

Region Hovedstaden  
Center for Økonomi



REGION

# Forslag til budget 2025-2028

# Indhold

<b>Budget 2025</b> .....	<b>4</b>
<b>1. Forudsætninger for budgetlægningen</b> .....	<b>7</b>
1.1 Aftale om regionernes økonomi for 2025 .....	7
1.2 Hospitalsplanlægningen .....	13
1.3 Andre budgetforudsætninger .....	14
<b>2. Udgiftsudvikling og bevillingsoversigt</b> .....	<b>16</b>
2.1 Udvikling i driftsudgifterne på sundhedsområdet fra budget 2024 til budget 2025.....	16
2.2 Udgiftsoversigt.....	22
<b>3. Det samlede budget</b> .....	<b>23</b>
3.1 Det samlede budget.....	23
<b>4. Bevillingsområder</b> .....	<b>28</b>
4.1 Amager og Hvidovre Hospital .....	28
4.2 Bispebjerg og Frederiksberg Hospital .....	31
4.3 Bornholms Hospital.....	34
4.4 Herlev og Gentofte Hospital.....	37
4.5 Nordsjællands Hospital.....	43
4.6 Region Hovedstadens Psykiatri .....	46
4.7 Rigshospitalet .....	51
4.8 Region Hovedstadens Akutberedskab.....	55
4.9 Region Hovedstadens Apotek .....	57
4.10 Center for IT og Medicoteknologi.....	59
4.11 Center for HR og Uddannelse.....	61
4.12 Center for Ejendomme.....	64
4.13 Sygehusbehandling uden for regionen.....	67
4.14 Fælles driftsudgifter m.v.....	68
4.15 Praksisområdet.....	75
4.16 Social- og specialundervisningsområdet.....	77
4.17 Regional udvikling.....	81
4.18 Administration – fællesudgifter.....	93
<b>5. Investeringsbudget</b> .....	<b>96</b>
<b>6. Indtægter og finansielle poster</b> .....	<b>106</b>
<b>7. Bevillingsregler</b> .....	<b>115</b>

<b>8. Obligatoriske oversigter.....</b>	<b>134</b>
8.1 Oversigt over omkostningsbevillinger 2025-2028.....	134
8.2 Hovedoversigter til budget – udgiftsbaseret .....	135
8.3 Resultatopgørelser .....	137
8.4 Pengestrømsopgørelser .....	138
<b>Bilag 1. Økonomi og kapacitet på social og specialundervisningsområdet .....</b>	<b>139</b>

# Budget 2025

Et løft af regionernes økonomi og endnu et år uden regionale besparelser

Økonomaftalen for 2025 af 1. juni 2024 giver et historisk løft af regionernes økonomi. Økonomaftalen sikrer således økonomisk balance i budgettet for 2025 og giver Region Hovedstaden sit sjette år i træk uden krav om regionale besparelser. Økonomaftalen giver derfor et 2025, hvor der kan forventes at være ro omkring driftsøkonomien, om end der fortsat vil være behov for tilpasning og prioritering på de enkelte hospitaler for at sikre den nødvendige fordeling af ressourcer.

Egenfinansiering og mellemregional omfordeling

Det historiske økonomiske løft som følge af økonomaftalen kommer dog også med krav om med- og egenfinansiering af en række ekstraordinære udgifter til nationalt forankrede initiativer. Det gælder bl.a. udgifter til nationale IT-projekter, etablering af en national genomdatabase og en styrkelse af fertilitetsområdet. Finansieringen af de nationalt forankrede initiativer skal afholdes indenfor Region Hovedstadens økonomiske løft. Derudover vil Region Hovedstaden i 2025 skulle overdrage en betydelig mængde midler til landets øvrige regioner som følge af forskydninger i bloktilskudsfordelingen, og at Region Hovedstaden i 2025 ikke får del i den såkaldte ulighedspulje.

Administrative besparelser på 31,3 mio. kr.

Igen i år står Region Hovedstaden overfor et krav om administrative besparelser som følge af regeringsgrundlaget fra december 2022. Her fremgår det, at der skal udmøntes en ekstraordinær ramme på 1 mia. kr. i 2024 stigende til 3 mia. kr. i 2030 til løn og arbejdsvilkår i den offentlige velfærd. Rammen finansieres af besparelser på kommuner og regioners udgifter til administration. Kravet beløber sig i 2025 til 31,3 mio. kr., hvilket er betydeligt lavere end sidste års krav om besparelser på i alt godt 100 mio. kr. Kravet medfører yderligere besparelser i administrationen på både hospitaler, i virksomheder og regionens centrale administration.

Fortsat indskrænket råderum på anlægsområdet

I forrige års økonomaftale blev der ekstraordinært aftalt en anlægsramme gældende for to år. Dette betyder, at Region Hovedstaden fortsat ser ind i en presset økonomisk ramme for anlægsområdet, hvor der i lighed med 2023 og 2024 vil være behov for hårde prioriteringer. Regionens renoveringsplan ventes igangsat i 2025 om end indenfor rammerne af et meget indskrænket råderum.

Fem fælles fokusområder

Region Hovedstaden arbejder fortsat videre efter regionens fem fokusområder, som sætter pejlemærkerne for vores arbejde. De fem fokusområder er:

- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Patientrettigheder
- Børnenes region
- Lighed i sundhed
- Patienttilfredshed

Ventelisteafvikling	Der er i løbet af 2024 blevet prioriteret betragtelige midler og ressourcer til afviklingen af ventelister. Den politiske prioritering af området og hospitalernes indsats har båret frugt, og det forventes, at Region Hovedstaden vil være i mål ved udgangen af året.
Midler til ejendomsområdet	Økonomiaftalen har givet mulighed for at tildele et ekstraordinært økonomisk løft på 30 mio. kr. til drift og vedligehold af Region Hovedstadens bygningsmasse i lyset af et stigende antal kvadratmeter. Derudover vil regionens renoveringsplan blive igangsat i 2025. Midlerne til renoveringsplanen vil desuden stige betragteligt fra 2026.
Styrkelse af fertilitetsområdet	Med økonomiaftalens løft vil Region Hovedstaden tage del i realiseringen af regeringens ambition om en styrkelse af fertilitetsområdet. Det betyder, at regionens borgere i fremtiden vil blive tilbudt flere gratis forsøg og vederlagsfri fertilitetsbehandling til andet barn.
Midler til psykiatri- og kræftområdet	Økonomiaftalen for 2025 beskriver udmøntningen af midler til det gradvise og vedvarende løft af kapaciteten på psykiatriområdet som følge af 10-årsplanen og regeringens og Danske Regioners fælles ambitioner på området. Midlerne skal ud over at styrke den generelle kapacitet bl.a. gå til at nedbringe anvendelsen af tvang, øge kvaliteten af det forebyggende arbejde og sikre en bedre kvalitet i behandlingen. Regeringen vil i efteråret 2024 fremlægge et politisk udspil til en fuldt finansieret 10-årsplan. Regionerne tilføres derudover midler til at styrke behandlingskapaciteten på kræftområdet. Midlerne er udmøntet til hospitalerne i budgettet for 2024 og betyder, at igangsatte aktiviteter på hospitalerne kan fortsætte i 2025.
Fastholdelse, rekruttering og det gode arbejdsliv	Manglen på sundhedsprofessionelle udgør en af de største udfordringer for fremtidens sundhedsvæsen. Vi kan ikke uddanne eller rekruttere os ud af udfordringerne som følge af den demografiske udvikling, nye og bedre behandlingsmetoder og stigende forventninger. Derfor skal vi tænke nyt både i forhold til fastholdelse og rekruttering af sundhedsfaglig arbejdskraft og i forhold til arbejdsmetoder og teknologi.  Samtidigt skal vi, som region, skabe de bedste forudsætninger for et godt arbejdsliv for vores medarbejdere, så flere foretrækker regionen som arbejdsplads. Det gælder både de nyuddannede, de nyansatte og de erfarne medarbejdere. Regionens medarbejdere skal opleve en attraktiv

arbejdsplads, der giver gode muligheder for karriereudvikling i et sundt arbejdsmiljø.

Regionens  
klimamålsætning og  
Grøn2030-programmet

Regionsrådet fastsatte i efteråret 2023 en målsætning om at nedbringe den samlede CO<sub>2</sub>-udledning med 50 pct. i 2030 målt i forhold til 2023 og at være klimaneutral i 2050. Det er en ambitiøs målsætning, som er afhængig af, at medarbejdere og ledelser har ejerskab og deltager aktivt i at udvælge og implementere tiltag, der reducerer klimaaftrykket.

Grøn2030-programmet har derfor opsat et roadmap, der viser vejen med en række klimaindsatser. Mange af klimaindsatserne er igangsat og fem drives af og på hospitalerne. Her er den store opgave med at nedbringe klimabelastningen fra forbruget på vores hospitaler i fokus. Operations- og fødeområdet, samt laboratorier, medicin og fødevarer er sat under lup for at forbruge mindre, bruge længere og bruge mindre klimabelastende produkter. Vigtige aktører i den videre udvikling af klimaindsatserne er derfor også regionens samarbejdspartnere, leverandører og andre regioner, som vi kan videndele med.

Værdibaseret sundhed

Region Hovedstaden arbejder fortsat med værdibaseret sundhed, hvor styringen af sundhedsvæsenet er baseret på at skabe mest mulig værdi for den enkelte patient. Modellen fastlægger pejlemærker, som ledere og medarbejdere skal arbejde efter. Der arbejdes desuden videre med konceptet "Vælg Klogt", hvor faglig prioritering af opgaver skal frigive ressourcer til det, der gavner og hjælper med at undgå unødvendige undersøgelser og behandlinger.

Værdibaseret sundhed betyder, at hospitalerne er rammestyrede, og at der skal være fokus på en god ressourceudnyttelse. Modellen fra 2022 er endvidere blevet udvidet, således at hospitalerne nu også som en del af det decentrale budgetansvar har det økonomiske ansvar for patienter, som behandles på privathospitaler.

Politisk prioriteringspulje

Det har i 2025 været muligt at etablere en politisk prioriteringspulje på 50 mio. kr. til sundhedsområdet, hvilket er en fordobling i forhold til budgettet for 2024. På det regionale udviklingsområde er der afsat en prioriteringspulje på 10 mio. kr. De stående udvalg og forretningsudvalget har i foråret 2024 drøftet forslag til nye budgetinitiativer. Udvalgenes forslag til nye initiativer vil indgå i de politiske forhandlinger om budgettet for 2025.

# 1. Forudsætninger for budgetlægningen

## 1.1 Aftale om regionernes økonomi for 2025

### 1.1.1 De økonomiske rammer

#### Sundhed

Aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om regionernes økonomi for 2025 indebærer samlet for regionerne en forøgelse af råderummet på 2,05 mia. kr. Dertil kommer, at regionerne samlet tilføres DUT-midler mv. i størrelsesordenen 467 mio. kr., som især omfatter øremærkede midler til psykiatrien.

Løftet omfatter desuden en ulighedspulje på 100 mio. kr., hvor det er besluttet, at midlerne fordeles til Region Sjælland og Region Nordjylland i 2025.

Aftalen indebærer, at regionerne skal nedbringe udgifter til administration med 104 mio. kr. i 2025, hvoraf 96 mio. kr. fordeles til sundhedsområdet. Forøgelsen af råderummet på sundhedsområdet reduceres med dette beløb.

Med økonomiaftalen er det aftalt, at en del af løftet skal prioriteres til udvalgte indsatser bl.a. fertilitetsbehandling vedr. andet barn, nye opgaver i medicinrådet. Derudover skal regionerne medfinansiere nationalt forankrede IT-projekter bl.a. sundhed.dk og nationalt genom center, som lægger beslag på en del af løftet. Løftet skal endvidere gå til at dække regionernes merudgifter afledt af fordrevne personer fra Ukraine.

Råderummet forøges med i alt 662 mio. kr. bestående af 517 mio. kr. fra økonomiaftale mv. og 146 mio. kr. fra DUT og andre reguleringer

For Region Hovedstaden udvides råderummet i driftsbudgettet på sundhedsområdet i 2025 med 517 mio. kr. før DUT og andre reguleringer, jf. tabellen nedenfor. Regionen tilføres herudover 146 mio. kr. øremærket til særlige områder jf. DUT og andre reguleringer. Den samlede stigning i Region Hovedstadens økonomiske råderum i budget 2025 udgør således i alt 662 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget for 2024.

Regionens andel af den finansierede vækst fra økonomiaftalen øger råderummet med 640 mio. kr., mens fordelingen af ulighedspuljen, regionens udmøntning af de administrative besparelser og ændret bloktilskud som følge af ændringer i bloktilskudsfordelingen indebærer en reduktion af råderummet på hhv. 31 mio. kr., 30 mio. kr. og 72 mio. kr.

DUT og andre reguleringer dækker især over midler til prioriterede indsatser inden for psykiatrien.

#### **Udvidelse af råderum i budget 2025**

<b>Niveau ift. budget 2024</b>	<b>Mio. kr.</b>
Finansieret vækst i ØA	640
Ulighedspulje	-31
Administrative besparelser	-30
Bloktilskudsfordeling	-72
Øvrige	10
<b>Udvidelse af råderum (før DUT og andre reg.)</b>	<b>517</b>
DUT og andre reguleringer	146
<i>heraf psykiatri</i>	126
<b>I alt udvidelse af råderum</b>	<b>662</b>

Regionens råderum reduceres med 72 mio. kr. som følge af ændringer i bloktilskudsfordelingen, hvilket er større end, hvad der i gennemsnit har været set i foregående år.

Stigning i  
nettodriftsudgifter  
svarer til udvidelse af  
råderum

Stigningen i nettodriftsudgifterne svarer i budgetforslaget til udvidelsen af regionens råderum (efter DUT og andre reguleringer) på 662 mio. kr., jf. nedenstående tabel. Der er redegjort nærmere for de enkelte poster i budgetforslagets kapitel 2.



## Budget 2025

Niveau ift. budget 2024	Mio. kr.
Aktivitetstvækst	196
Tekniske ændringer	311
<i>heraf DUT og andre reguleringer 146 mio. kr.</i>	146
Tidligere vedtagne ændringer	79
Prioriterede indsatser fra ØA og regional medfinansiering	90
<i>heraf fertilitetsbehandling andet barn 47 mio. kr.</i>	47
<i>heraf national genom database og IT-projekter 37 mio. kr.</i>	37
Besparelser og effektiviseringsgevinster	-77
Tilbageførsel af effektiviseringsgevinster	12
Politisk prioriteringspulje	50
<b>I alt</b>	<b>662</b>

Økonomiaftalen indeholder en række tiltag, som skal prioriteres ud af det øgede råderum. Det gælder bl.a. fertilitetsbehandling til andet barn, midler til medicinrådet til rational farmakologi og efterlevelse af HTA-forordningen (Health Technology Assessment). Endvidere skal regionerne anvende en del af det øgede råderum på at medfinansiere national genom database og nationale IT-projekter bl.a. modernisering af sundhed.dk. Det reducerer råderummet til nye merudgifter og prioriteringer med 90 mio. kr.

### Reduktion i råderum som følge af prioriterede indsatser fra ØA og regional medfinansiering

	Mio. kr.
Fertilitetsbehandling andet barn	-47
Rationel farmakologi	-3
HTA-forordning	-3
National genom database	-15
Nationale IT-projekter	-22
<b>I alt</b>	<b>-90</b>

Usikkerhed om udgifter til tilskudsmedicin

Enkelte udgiftsposter er forbundet med større usikkerhed og kan være vanskelige at styre. I disse år gælder det i særlig grad udgiften til tilskudsmedicin. I budgetforslaget følges forudsætningerne i økonomiaftalen, hvor statens skøn for udgifterne lægges til grund. Det indebærer et fald i udgifterne til tilskudsmedicin i forhold til det realiserede niveau i 2023, da der indregnes dels faldende priser på Ozempic, og at flere patienter som følge af nye regler på området må forventes at skulle overgå til billigere diabetespræparater. Der er stor usikkerhed om, hvorvidt udviklingen sker som forventet, og området følges tæt.

Anlægsloft på 1.189,6 mio. kr. i 2025 medfører stram styring og prioritering på anlægsområdet

I Økonomiaftalen for 2024 blev der ekstraordinært aftalt en anlægsramme for øvrige anlægsudgifter gældende for en 2-årig periode. Med Økonomiaftalen for 2024 er der aftalt en anlægsramme for Region Hovedstaden i 2025 på 1.189,6 mio. kr., hvilket er 139,6 mio. kr. højere end anlægsrammen i 2024. Dertil kommer et aftalt udgiftsniveau for kvalitetsfundsprojekter på 1.539,8 mio. kr.

Investeringsbudgettet indeholder følgende poster på overordnet niveau:

**Investeringsbudget 2025-2028, Sundhedsområdet**

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Kvalitetsfondsmidler	1.539,8	1.946,9	793,1	155,2
Sundhedsområdet, øvrigt	1.189,6	1.189,6	1.189,6	1.189,6
<b>I alt</b>	<b>2.729,4</b>	<b>3.136,5</b>	<b>1.982,7</b>	<b>1.344,8</b>

\*Inkl. forudsatte anlægsindtægter fra salg af ejendomme

Regionens investeringsbudget for 2025 er kendetegnet ved få store projekter, flere igangværende projekter hvoraf flere er opstartet i 2024, samt puljer til IT og anlægsinvesteringer. Grundet de igangværende projekters fremskredne udførelsesfaser er mulighederne for pausering af dem stærkt begrænsede.

Der er indenfor den ovennævnte anlægsramme for 2025 blevet plads til at opstarte renoveringsplanen i et mindre omfang og i den kommende budgetperiode forberede den meget påkrævede renoveringsindsats som følger i de kommende år.

Ligesom i sidste års budget er det fortsat nødvendigt at pausere de lokale investeringsrammer.

I lyset af en fortsat presset anlægsramme, er det administrationens vurdering, at det også i 2025 vil være hensigtsmæssigt at afsætte en årlig reserve til at håndtere mindre renoveringsprojekter eller akut opståede eller uomgængelige anlægsbehov, som på nuværende tidspunkt ikke er kendte.

De begrænsede midler på anlægsområdet kræver dermed en fortsat stram styring og prioritering i 2025.

Mulighed for lånefinansiering af kvalitetsfundsprojekter

Udviklingen i markedet for byggerier har medført pres på regionens byggeprojekter, som det også ses på andre større byggerier. Det er derfor vurderet nødvendigt at lånefinansiere en udvidelse af de styrende budgetter for kvalitetsfundsprojekterne Nyt Hospital Nordsjælland og Nyt Hospital Bispebjerg. Dette for at kunne fuldføre byggerier af tidssvarende og fuldt funktionsdygtige hospitaler med tilstrækkelig kapacitet.

Administrative  
besparelser på 31,3 mio.  
kr. i 2025

De administrative besparelser, der følger af økonomiaftalen for 2025 og det flerårige samarbejdsprogram, er på samlet 104 mio. kr. for regionerne. Fordelingen er 96 mio. kr. på sundhedsområdet og 8 mio. kr. for regional udvikling. Det er forudsat, at Region Hovedstadens andel er 31,3 mio. kr., hvoraf 28,7 mio. kr. henføres til sundhedsområdet og 2,6 mio. kr. henføres til regional udvikling.

Definitionen på administrativt personale er personale, der varetager administrative opgaver. Det er den lokale ledelse, der vurderer, hvorvidt opgaver defineres som administrative. Det bemærkes, at lægesekretærer, håndværkere, lagermedarbejdere og chauffører ikke er omfattet af besparelserne.

Fordelingen af de administrative besparelser er følgende:

<b>Hospitaller, virksomheder og koncerntre</b>	<b>Besparelse (Mio. kr.)</b>
Amager og Hvidovre Hospital	1,8
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	1,7
Bornholms Hospital	0,4
Herlev og Gentofte Hospital	2,5
Nordsjællands Hospital	1,7
Region Hovedstadens Akutberedskab	0,5
Region Hovedstadens Apotek	0,3
Region Hovedstadens Psykiatri	3,7
Rigshospitalet	6,0
Steno Diabetes Center Copenhagen	0,1
Center for Ejendomme	1,0
Center for HR og Uddannelse	1,8
Center for IT og Medicoteknologi	3,0
Center for Politik og Kommunikation	0,5
Center for Regional Udvikling	2,6
Center for Sundhed	1,2
Center for Økonomi	1,5
Eksterne (Kontingenter mv.)	1,0
<b>Total</b>	<b>31,3</b>
- heraf hospitaler og virksomheder	18,7
- heraf koncerntre	11,6
- heraf eksterne parter	1,0

Anm: Det bemærkes, at den samlede besparelse på sundhedsområdet i nærværende tabel summer til 28,7 mio. kr., selvom statens målsætning giver et besparelseskra på 30 mio. kr. Dette følger af, at der i 2024 blev implementeret besparelser, der i et mindre omfang oversteg kravet for at opnå statens målsætning hvilket betyder et tilsvarende reduceret besparelseskra i 2025.

## Social- og specialundervisningsområdet

Der redegøres nærmere for social- og specialundervisningsområdet i gennemgangen af bevillingsområder i kapitel 4.

## Regional udvikling

Der redegøres nærmere for regional udvikling i gennemgangen af bevillingsområder i kapitel 4.

### 1.1.2 Særlige fokusområder

I forlængelse af de seneste års økonomiaftaler indgår der en række særlige fokusområder i økonomiaftalen for 2025.

I økonomiaftalen for 2025 er der fokus på, at den centrale styringsmodel med nærhedsfinansiering og teknologibidrag fortsætter i 2025.

Teknologibidraget og nærhedsfinansiering fortsætter i 2025

Teknologibidraget udgør 371 mio. kr. i 2025 og tilvejebringes gennem realisering af de løbende gevinster ved at modernisere og udvikle opgaveløsningen, bl.a. via indkøb, ny teknologi, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange.

Den tidligere aktivitetsafhængige finansiering er erstattet af nærhedsfinansiering, som fortsætter i 2025. Nærhedsfinansieringen er betinget af, at fire kriterier, jf. nedenfor, opfyldes i hver region. Kriterierne er uændrede i 2024, og skal bidrage til øget sammenhæng og omstilling i behandlingen:

- Reduktion i antal sygehusforløb pr. borger
- Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker med KOL og/eller diabetes
- Reduktion i andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse inden for 30 dage
- Stigning i andel af virtuelle sygehusforløb

Aftalen om nærhedsfinansiering indebærer, at der skal ske en forbedring i forhold til regionens tidligere resultater, og opfyldelsen af kriterierne har betydning for regionens finansiering, men ikke for udgiftsloftet.

## Digitalisering

På digitaliseringsområdet lægges der i økonomiaftalen op til videreudvikling af en række indsatser og løsninger i det fællesoffentlige samarbejde på nationalt niveau. Det drejer sig bl.a. om sundhed.dk, fællesoffentlig it-infrastruktur på sundhedsområdet og cybersikkerhed.

Region Hovedstaden bidrager til dette arbejde indenfor rammerne af det økonomiske løft, der blev aftalt med økonomaftalen.

## Kræft

Regionerne tilføres 222 mio. kr. i 2024 og 111 mio. kr. i 2025 (halvårseffekt i 2025) til at styrke behandlingskapaciteten på kræftområdet. Midlerne er udmøntet til hospitalerne i budgettet for 2024. Tilførslen betyder, at udmøntningen til hospitalerne kan videreføres. Den endelige udmøntning af midlerne til Kræftpakke IV sker i 2025.

## 1.2 Hospitalsplanlægningen

Hospitalsplanen udstikker en langsigtet ramme for udviklingen af hospitalsvæsenet.

Region Hovedstaden skal i henhold til sundhedsloven udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Den gældende Hospitalsplan 2025 for Region Hovedstaden er vedtaget i efteråret 2019. Hospitalsplanen udstikker en langsigtet ramme for udviklingen af hospitalsvæsenet i Region Hovedstaden, og fastlægger den overordnede hospitalsstruktur og opgavefordeling mellem hospitalerne.

Der er i løbet af de senere år vedtaget en række ændringer i organiseringen på hospitalerne, som løbende implementeres. Ændringerne gennemføres ud fra en samlet betragtning om at give patienterne den bedst mulige behandling og understøtte den fortsatte udvikling af stærke faglige miljøer. De organisatoriske ændringer i hospitalsplanen vedrører bl.a. en samling af medicinske senge og ambulatorier i planområde Syd på Amager og Hvidovre Hospital, som blev gennemført pr. 1. december 2023, ny akutstruktur i planområde Midt med samling af medicinske senge på Herlev-matriklen, samt etablering af Hjertecenter Hovedstaden, hvor invasiv behandling af hjertesygdomme samles i et fælles center ledet af Rigshospitalet. De seneste ændringer (ny akutstruktur i planområde Midt og etablering af Hjertecenter Hovedstaden) forventes implementeret fra efteråret 2024 efter Regionsrådsmødet d. 27. august 2024.

Den 30. april 2024 besluttede alle regionsrådets partier, at det er tid til og nødvendigt at igangsætte arbejdet med en ny Hospitalsplan 2030 for Region Hovedstaden, som skal sikre, at vi også har et sundhedssystem og hospitalsvæsen af højeste kvalitet i fremtiden. Udfordringerne i sundhedsvæsenet ændrer sig, men heldigvis ændrer mulighederne sig også. Der kommer flere ældre mennesker med flere sygdomme på en gang og færre til at behandle og pleje dem. Regionen er derfor nødt til at udvikle og organisere vores sundhedsvæsen på en måde, der fremmer gode patientforløb med høj kvalitet og effektivitet, inddragelse og stor patienttilfredshed og medarbejdertrivsel. Der er blandt alle partier enighed om, at regionen i fremtiden kan behandle mange flere patienter i elektive

forløb eller hjemme, og det skaber behov for forandringer. Der skal være et tæt samarbejde med kommuner og praktiserende læger om et samlet sundhedstilbud til patienterne

### 1.3 Andre budgetforudsætninger

I kapitel 4 beskrives de enkelte bevillingsområder. For hvert bevillingsområde findes en beskrivelse af opgaver, økonomi og aktivitet.

For alle bevillingsområder er gengivet såvel udgiftsbaserede opgørelser som omkostningsbaserede opgørelser.

Hospitalernes og virksomhedernes budgetrammer er som udgangspunkt baseret på det vedtagne budget for 2024 korrigeret for ændringer efter budgetvedtagelsen til og med 2. økonomirapport 2024 med virkning for 2025.

Hertil kommer nye korrektioner vedrørende opgaveændringer samt besparelser.

Der er foretaget en nærmere beskrivelse af de konkrete ændringer i budgetrammerne i afsnittene om de enkelte hospitaler, virksomheder og koncerntre.

Pris- og lønreguleringen følger statens udmelding.

Pris- og lønreguleringen af budgetterne for 2025 følger reguleringen i økonomiaftalen, som meldt ud af staten.

For lønbudgetterne skelnes der mellem reguleringer som følge af midler fra de ordinære overenskomstaftaler og midler fra trepartsaftalen. Reguleringen som følge af ordinære overenskomstmidler sker efter en generel og ensartet regulering af lønbudgetter på tværs af hospitaler og virksomheder, mens reguleringen som følge af trepartsmidler sker efter en differentieret udmøntning, hvor midler fordeles efter aftaleområder og fordelingen af personalegrupper mv. på tværs af hospitaler og virksomheder.

Lønbudgetter på sundhedsområdet er ekskl. trepartsmidler fremskrevet med 4,15 pct. Inklusive trepartsmidler er fremskrivningen af lønbudgetter forskellig på tværs af hospitaler og virksomheder, men udgør i gennemsnit 6,8 pct. Øvrig drift er fremskrevet med 1,1 pct., hvilket afspejler en negativ korrektion vedr. 2024 på 0,8 pct. point. Indtægter er fremskrevet med 4,6 pct.

Det indgår som en del af økonomiaftalen 2025, at der omforderes lønmidler fra regionerne til kommunerne vedr. lønstigninger til pædagoger i regionale

institutioner på socialområdet. Der vil ske en efterregulering af de konkrete beløb ifm. med økonomaftalen 2026.

På det sociale område er løn fremskrevet med 6,8 pct. (inkl. 3-partsmidler), øvrig drift med 1,1 pct. og indtægter med 4,6 pct.

På det regionale udviklingsområde er løn fremskrevet med 4,1 pct., øvrig drift med 2,3 pct. og indtægter med 3,0 pct.

Rammestyring af hospitalerne som en del af værdibaseret sundhed

Regionen har fra budget 2019 afskaffet den interne takststyringsmodel, hvor hospitalernes bevilling er koblet op på aktivitet. I stedet er der indført en værdibaseret styringsmodel, hvor der ikke er en automatik mellem bevillinger og aktivitet. Hospitalerne er nu rammestyreret og skal inden for disse økonomiske rammer overholde patientrettighederne og følge politisk besluttede nationale og regionale mål. Der udarbejdes dog fortsat aktivitetsbudgetter, som danner grundlag for dialog med hospitalerne om aktivitetsudviklingen. Aktivitetsbudgetterne er baseret på de ajourførte aktivitetsbudgetter i 2. økonomirapport 2024.

Aktivitetsbudgetterne for hospitalerne for 2025 er beregnet efter DRG-taksterne for 2024. Når taksterne for 2025 foreligger, vil der blive foretaget en teknisk genberegning af aktivitetsbudgetterne. Hospitalernes aktivitetsniveau fastsættes med udgangspunkt i, at patientrettighederne kan overholdes, og dermed kan håndtere det enkelte hospitals populationsansvar.

På det regionale udviklingsområde er det kommunale udviklingsbidrag fastsat til 126 kr. pr. indbygger svarende til økonomaftalens forudsætninger.

## 2. Udgiftsudvikling og bevillingsoversigt

### 2.1 Udvikling i driftsudgifterne på sundhedsområdet fra budget 2024 til budget 2025

Økonomaftalen tilfører regionen samlet set en øget økonomisk ramme på 662 mio. kr. målt i forhold til det oprindelige budget for 2024. Udviklingen i nettodriftsudgifterne beskrevet i dette kapitel svarer til udviklingen i finansieringen på i alt 662 mio. kr. Kapitlet viser den samlede udvikling for regionen, og ændringerne er indarbejdet under de relevante bevillingsområder i kapitel 4.

Anvendelsen af de 662 mio. kr. kan opstilles på følgende måde:

<b>Budget 2025</b>	
<b>Niveau ift. budget 2024</b>	<b>Mio. kr.</b>
Aktivitetsvækst	196
Tekniske ændringer	311
<i>heraf DUT og andre reguleringer 146 mio. kr.</i>	146
Tidligere vedtagne ændringer	79
Prioriterede indsatser fra ØA og regional medfinansiering	90
<i>heraf fertilitetsbehandling andet barn 47 mio. kr.</i>	47
<i>heraf national genom database og IT-projekter 37 mio. kr.</i>	37
Besparelser og effektiviseringsgevinster	-77
Tilbageførsel af effektiviseringsgevinster	12
Politisk prioriteringspulje	50
<b>I alt</b>	<b>662</b>

Hovedelementerne er beskrevet nærmere i det følgende.

De enkelte poster er opgjort som udgiftsbehovet i 2025 og udtrykker ændringen i forhold til de afsatte beløb i det oprindelige budget for 2024.

Der er afsat en reserve på 100 mio. kr. til håndtering af eventuelle merudgifter på svært styrbare områder i løbet af budgetåret.



Effektiviseringsgevinster fra ibrugtagning føres tilbage til hospitalerne

De effektiviseringsgevinster, der indhentes på Amager og Hvidovre i 2025 som led i ibrugtagningen af de nye kvalitetsfondsstøttede byggerier, føres tilbage til de pågældende hospitaler til ny sygehusaktivitet, idet det har vist sig muligt inden for det økonomiske råderum. Det vurderes hvert år ved budgetlægningen, om de tilvejebragte gevinster skal føres tilbage, eller om der skal prioriteres anderledes.

Politisk prioriteringspulje på 50 mio. kr.

Der afsættes en politisk prioriteringspulje på 50 mio. kr.

## Aktivitetsvækst

Der afsættes i alt 196 mio. kr. til aktivitetsafledte ændringer fra 2024 til 2025:

<b>Aktivitetsvækst</b>	
<b>Niveau ift. budget 2024</b>	<b>Mio. kr.</b>
Medicin på hospitalerne	20
Behandlingsartikler, insulinpumper mv.	84
Praksis ekskl. medicintilskud	65
Medicintilskud	27
<b>I alt</b>	<b>196</b>

### *Medicin på hospitalerne*

Der afsættes yderligere 20 mio. kr. til den centrale pulje, som skal afdække for hospitalernes merudgifter.

Budgettet tager udgangspunkt i niveavet for puljen ved 2. økonomirapport 2024 og prognoser fra Amgros og Region Hovedstadens Apoteket, som peger på udgiftsvækst i 2024 og 2025.

Det samlede niveau for medicinudgifter på regionens hospitaler er i 2025 godt 4 mia. kr.

84 mio. kr. til insulinpumper og dyre behandlingsartikler.

Der afsættes 84 mio. kr. til at dække vækst vedr. insulinpumper og dyre behandlingsartikler. Der forventes en vækst i antal patienter, som får insulinpumper og glukosemålere. Væksten i udgifterne til glukosemålerne afspejler bl.a. behandlingsrådets anbefaling om, at voksne type-1-diabetespatienter skal tilbydes sensorbaserede glukosemålere.

Budgettet for praksisydelser forøges med 65 mio. kr.

Der afsættes yderligere 65 mio. kr. til budgettet for praksisydelser ekskl. medicintilskud. Der er i beløbet taget højde for, at regionens befolkning er stigende, hvilket forventes at indebære øget træk på praksissektoren. Der

afsættes 85 mio. kr. til driftsoverenskomster på praksisområdet til at dække demografisk træk mv.

Praksisbudgettet er herudover nedskrevet med ca. 20 mio. kr. som følge af besparelser på ernæringsremedier ved oprettelse af fælles bestillerfunktion. Den fremtidige udgift til drift af bestillingsfunktion afholdes på Rigshospitalet og via fælles driftsudgifter.

Budgettet til praksissektoren udgør i alt 6,3 mia. kr. ekskl. medicintilskud.

Medicintilskud følger statens skøn

For medicintilskud på praksisområdet budgetteres i overensstemmelse med statens skøn for udgiftsniveauet i 2025, som er grundlaget for økonomiaftalens økonomiske rammer. Det indebærer et løft af budgettet på 27 mio. kr. i forhold til budget 2024 inkl. midler afsat til budgettet ifm. budgetaftalen 2024. Budgettet til medicintilskud udgør godt 2,1 mia. kr.

## Tekniske ændringer

Under tekniske ændringer er indarbejdet nettoudgifter på i alt 311 mio. kr. Hovedparten af udgifterne dækker over udgifter som følger af DUT og andre reguleringer.

### Tekniske ændringer

Niveau ift. budget 2024	Mio. kr.
Lægelig videreuddannelse og KBU-læger	57
Uddannelse af operations- og opvåkningssygeplejersker	5
IT, forsikring og leasing	56
DUT og andre reguleringer	146
<i>heraf psykiatri</i>	126
Øvrige poster	48
<b>I alt</b>	<b>311</b>

#### *Lægelig videreuddannelse og KBU-læger*

Der afsættes 57 mio. kr. til dækning af en stigning i udgifterne til flere uddannelsesstillinger på hospitalerne og i almen praksis inden for den lægelige videreuddannelse. Stigningen hænger bl.a. sammen med det øgede indtag på medicinuddannelsen, øget dimensionering på speciallægeuddannelsen samt omlægning af hoveduddannelsen i almen medicin.

#### *Uddannelse af operations- og opvåkningssygeplejersker*

Øremærkede midler til psykiatrien og andre opgaver (DUT)

Der afsættes 5 mio. kr. til uddannelse af operations- og opvågningspsygeplejersker.

#### *DUT (ny lovgivning) og andre reguleringer*

Budgettet indeholder en udvidelse på alt 146 mio. kr., som er øremærket til en række områder (DUT-sager mv.). Posten består af flere modsatrettede reguleringer som følge af økonomiaftalens krav om egen- og medfinansiering af nationalt forankrede initiativer og opgaver på f.eks. IT-området.

Som en central del af posten indgår 126 mio. kr. til et løft af psykiatriområdet med henblik på det gradvise og vedvarende kapacitetsløft som følge af 10-årsplanen. Som en del af posten indgår også midler til udvidelsen af ordningen om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper og til opgaver som følge af implementeringen af forordning om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen).

#### *Øvrige poster*

Under øvrige poster indgår en række mer- og mindreudgifter til en række poster bl.a. midler til afholdelse af Regionsvalg og dækning af forudsat finansiering af øgede udgifter som følge af fordrevne personer fra Ukraine, som skal dækkes af økonomiaftalens ekstraordinære løft.

### Tidligere vedtagne ændringer til budgettet

Tidligere vedtagne ændringer mv. udgør i alt 79 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

#### **Tidligere vedtagne ændringer**

<b>Niveau ift. budget 2024</b>	<b>Mio. kr.</b>
Akutberedskab og befordring	25
Sterilcentraler	37
Øvrige initiativer	17
<b>I alt</b>	<b>79</b>

Der er, som konsekvens af vedtagelsen af tidligere budgetter og behandling af sager i forbindelse med økonomirapporter, indarbejdet en række udgifter med konsekvens i 2025.

#### *Akutberedskab og befordring*

Der afsættes 25 mio. kr. til en række initiativer vedrørende akutberedskab og befordring. Regionsrådet har besluttet, at merudgifter til nye kontrakter vedr. liggende patienttransport indarbejdes i budgetforslaget for 2025. Herudover afsættes bl.a. midler til uddannelse af

ambulancebehandlerelever til akutberedskabet og oprettelse af en beredskabsenhed.

#### *Sterilcentraler*

Der afsættes 37 mio. kr. i budget 2025 til Den Regionale Sterilcentral til indkøb af instrumenter. Det afspejler et bevillingsløft på 62 mio. kr., som modsvares delvist af fremrykket indkøb på 25 mio. kr. i 2025. Det bemærkes i den forbindelse, at den fælles regionale sterilcentral (DFS) oprettes som selvstændigt bevillingsområde primo 2025.

#### *Øvrige initiativer*

I budget 2024 blev der bl.a. afsat midler til personlig medicin, som har en stigende bevilling i 2025.

Derudover afsættes midler til neurorehabilitering på børne- og ungeområdet og opbygning af kapacitet inden for kæbekirurgien.

### Prioriterede indsatser fra ØA og regional medfinansiering

I Økonomiaftalen er der aftale om, at en del af løftet skal prioriteres til særlige indsatser. Det er bl.a. fertilitetsbehandling vedr. andet barn og nye opgaver i medicnrådet. Derudover skal regionerne medfinansiere nationalt forankrede IT-projekter bl.a. medfinansiering og modernisering af sundhed.dk og nationalt genom center, som en del af råderummet skal reserveres til.

Endvidere skal regionerne dække merudgifter til sundhedsydelser til fordrevne fra Ukraine ud af det samlede løft, jf. øvrige poster under tekniske ændringer ovenfor.

#### **Øremærkning og regional medfinansierede udgifter**

<b>Niveau ift. budget 2024</b>	<b>Mio. kr.</b>
National genomdatabase	15
Fertilitetsbehandling andet barn	47
HTA-ordning	3
Rationel Farmakologi	3
Nationale IT-projekter	22
<b>I alt</b>	<b>90</b>

### Besparelser

I budgettet er indarbejdet besparelser for samlet 77 mio. kr.

## Besparelser

Niveau ift. budget 2024	Mio. kr.
Administrative besparelser	-30
Optimering af indkøb	-35
Kvalitetsfondsbyggerier, effektiviseringsgevinster	-12
<b>I alt</b>	<b>-77</b>

### *Administrative besparelser*

Som følge af økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner er der indarbejdet besparelser på administrationen på 30 mio. kr. i 2025. Besparelsen modsvares af en lavere finansieret vækst i økonomiaftalen og giver således ikke en udvidelse af råderummet.

Det bemærkes, at der udover de 30 mio. kr. til sundhedsområdet også er administrative besparelser til regional udvikling.

### *Optimering af indkøb*

Der budgetteres med indkøbsbesparelser på 35 mio. kr. som følge af realiserede besparelser via udbud i regionen. Disse vedrører primært besparelser på elektrisk energi, remedier til klinisk ernæring og reduktion i udgifterne til rekruttering af sundhedsfaglige vikarer på hospitalerne.

### *Effektiviseringsgevinster ifm. kvalitetsfondsbyggerierne*

Det er i forbindelse med kvalitetsfondsbyggerierne forudsat, at der realiseres en række effektiviseringsgevinster. Staten forudsætter, at gevinsterne er realiseret året efter indflytning.

I Region Hovedstaden håndteres effektiviseringsgevinsterne budgetmæssigt således, at hospitalet råder fuldt over de gevinster, der kan realiseres, frem til et år efter indflytningen. De frigjorte midler kan således anvendes til at dække indflytningsudgifter, midlertidige udgifter i forbindelse med organisatoriske omlægninger og lignende.

Det efterfølgende år afleverer hospitalet halvdelen af de forudsatte effektiviseringsgevinster til fællesskabet.

I 2025 reduceres budgettet på Amager og Hvidovre Hospitaler. Midlerne føres tilbage til hospitalerne, som det tidligere er beskrevet.

## 2.2 Udgiftsoversigt

Budgettets nettodriftsudgifter på bevillingsområdeniveau fremgår af nedenstående oversigt med fordeling på løn, øvrig drift og indtægter. Bevillingsområderne gennemgås nærmere i kapitel 4.

### Udgiftsbudget 2025

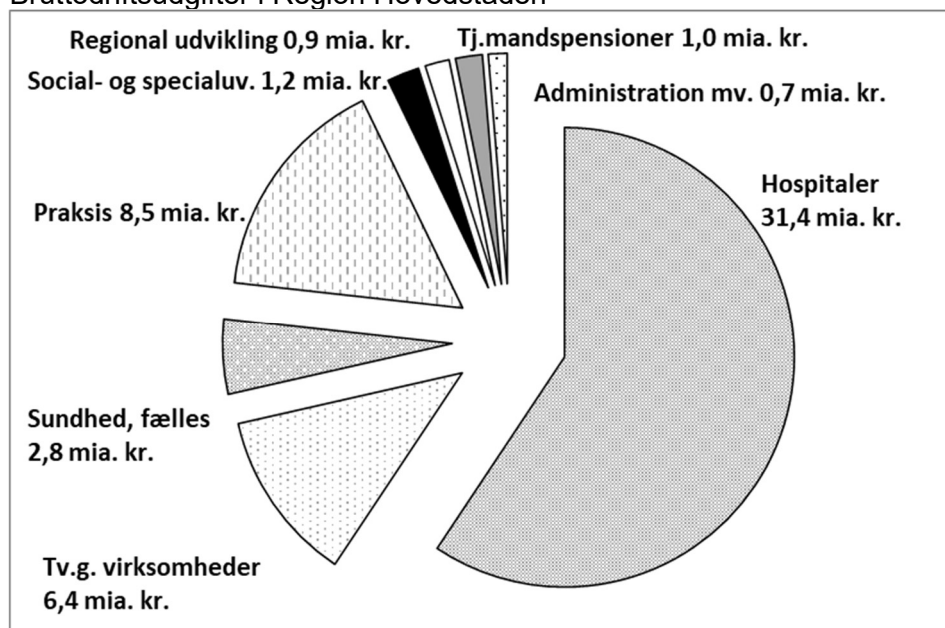
Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Løn-udgifter	Øvrige drifts-udgifter	Drifts-udgifter i alt	Indtægter	Nettodrifts-udgifter
<b>Hospitaller</b>	<b>22.112,6</b>	<b>9.274,9</b>	<b>31.387,5</b>	<b>-4.712,4</b>	<b>26.675,1</b>
Amager og Hvidovre Hospital	2.680,8	808,4	3.489,1	-202,5	3.286,6
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	2.248,0	524,0	2.771,9	-147,4	2.624,5
Bornholms Hospital	386,3	142,7	529,0	-16,6	512,5
Hørlev og Gentofte Hospital	3.947,9	1.656,3	5.604,1	-325,0	5.279,1
Steno Diabetes Center Copenhagen	215,2	229,5	444,7	-212,1	232,6
Nordsjællands Hospital	2.367,0	601,8	2.968,7	-78,7	2.890,0
Region Hovedstadens Psykiatri	3.768,2	642,1	4.410,3	-101,4	4.308,9
Rigshospitalet	6.499,2	4.670,3	11.169,5	-3.628,7	7.540,8
<b>Sundhedsområdet, fælles</b>	<b>3.012,5</b>	<b>6.245,1</b>	<b>9.257,6</b>	<b>-426,3</b>	<b>8.831,3</b>
Region Hovedstadens Akutberedskab	418,1	770,2	1.188,3	-17,5	1.170,8
Region Hovedstadens Apotek	361,8	-44,9	316,9	-205,3	111,6
Center for IT og Medicoteknologi	691,1	1.228,3	1.919,4	-5,4	1.914,0
Center for HR og Uddannelse	1.025,4	239,8	1.265,2	-57,7	1.207,5
Center for Ejendomme	410,5	1.317,5	1.728,0	-68,5	1.659,5
Sygehusbehandling uden for regionen	0,0	750,2	750,2	0,0	750,2
Fælles driftsudgifter m.v.	105,6	1.984,0	2.089,6	-71,9	2.017,7
<b>Praksisområdet</b>	<b>0,0</b>	<b>8.542,5</b>	<b>8.542,5</b>	<b>-15,8</b>	<b>8.526,6</b>
Praksisområdet	0,0	8.542,5	8.542,5	-15,8	8.526,6
<b>Social- og specialundervisningsområdet</b>	<b>1.009,4</b>	<b>170,4</b>	<b>1.179,9</b>	<b>-1.238,1</b>	<b>-58,2</b>
Den Sociale Virksomhed	1.009,4	170,4	1.179,9	-1.238,1	-58,2
<b>Regional Udvikling</b>	<b>99,1</b>	<b>844,1</b>	<b>943,2</b>	<b>-50,6</b>	<b>892,5</b>
Kollektiv trafik	0,0	571,3	571,3	-50,6	520,7
Miljøområdet	0,0	184,3	184,3	0,0	184,3
Øvrig regional udvikling	99,1	88,5	187,6	0,0	187,6
<b>Administration</b>	<b>399,0</b>	<b>1.218,9</b>	<b>1.617,9</b>	<b>-552,4</b>	<b>1.065,5</b>
Sundhedsområdet	384,1	1.164,7	1.548,7	-528,1	1.020,6
Socialområdet	8,1	29,6	37,7	-13,3	24,4
Regional udvikling	6,8	24,7	31,5	-11,1	20,4
<b>I alt post</b>	<b>26.632,6</b>	<b>26.295,9</b>	<b>52.928,5</b>	<b>-6.995,7</b>	<b>45.932,8</b>

## 3. Det samlede budget

### 3.1 Det samlede budget

Hvordan bruges pengene?

Bruttodriftsudgifter i Region Hovedstaden



Sundhedsområdet udgør hovedparten af budgettet med i alt brutto 52,9 mia. kr. Sundhedsområdet er primært finansieret af et statsligt bloktilskud og kommunal medfinansiering.

På socialområdet er der et budget på 1,2 mia. kr. til at drive 19 tilbud. Området er fuldt finansieret af kommunal takstbetaling.

Der bruges 943 mio. kr. på det regionale udviklingsområde, heraf 571 mio. kr. på kollektiv trafik. De resterende midler er fordelt til miljøområdet, primært jordforureningsområdet med 184 mio. kr. og øvrig regional udvikling 188 mio. kr. Dertil kommer 70 mio. kr. til investeringer (letbanen). Det regionale udviklingsområde er finansieret af et statsligt bloktilskud og et udviklingsbidrag fra kommunerne.

Der anvendes ca. 967 mio. kr. til tjenestemandspensioner, hvoraf staten refunderer udgifterne for tjenestemænd fratrukt før 2007.

Til administration og en række fælles formål (ekskl. tjenestemandspensioner) er der afsat ca. 651 mio. kr.

På investeringsområdet er der afsat i alt 2,7 mia. kr. heraf 1,5 mia. kr. til byggerierne af de nye hospitaler (kvalitetsfondsbyggerierne) og 1,2 mia. kr. (netto) til øvrige byggerier på sundhedsområdet.

### Hvordan er den samlede finansiering?

Regionens sundhedsudgifter er finansieret via statslige bloktilskud og kommunale bidrag med i alt 46,2 mia. kr.

Det regionale udviklingsområde er finansieret af et statsligt bloktilskud på 745 mio. kr. og et udviklingsbidrag fra kommunerne på 238 mio. kr.

Socialområdet er fuldt finansieret af kommunal takstbetaling.

Der er budgetteret med et forbrug af likvider/kassetræk på 95 mio. kr.

Der forventes en lånoptagelse på 358 mio. kr. og afdrag på lån med i alt 381 mio. kr. svarende til en nedbringelse af gælden med netto 23 mio. kr.

I den samlede oversigt på næste side er gengivet nettoudgiftsbudgettet for 2025 samt budgetoverslagsårene 2026-2028.



**Udgiftsbudget 2025 med overslagsår 2026-2028**

	B 2024 (2024-PL)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau</b>					
<b>Hospitaler</b>	<b>24.938,7</b>	<b>26.675,1</b>	<b>26.754,3</b>	<b>26.762,1</b>	<b>26.677,2</b>
Amager og Hvidovre Hospital	3.084,6	3.286,6	3.290,8	3.293,4	3.283,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	2.469,0	2.624,5	2.634,0	2.630,8	2.626,4
Bornholms Hospital	481,6	512,5	513,5	514,0	512,6
Herlev og Gentofte Hospital	5.014,0	5.279,1	5.280,8	5.283,4	5.253,7
Steno Diabetes Center Copenhagen	207,3	232,6	232,9	232,9	232,9
Nordsjællands Hospital	2.705,5	2.890,0	2.896,8	2.896,6	2.885,7
Region Hovedstadens Psykiatri	3.912,6	4.308,9	4.348,6	4.360,9	4.361,4
Rigshospitalet	7.064,1	7.540,8	7.556,9	7.550,1	7.521,4
<b>Sundhedsområdet, fælles</b>	<b>8.586,7</b>	<b>8.831,3</b>	<b>8.762,2</b>	<b>8.752,7</b>	<b>8.837,6</b>
Region Hovedstadens Akutberedskab	1.108,5	1.170,8	1.186,9	1.188,4	1.189,3
Region Hovedstadens Apotek	105,3	111,6	112,4	112,4	112,4
Center for IT og Medicoteknologi	1.865,3	1.914,0	1.883,5	1.884,8	1.865,6
Center for HR og Uddannelse	1.127,8	1.207,5	1.195,4	1.195,5	1.195,3
Center for Ejendomme	1.562,9	1.659,5	1.656,0	1.655,0	1.654,0
Sygehusbehandling uden for regionen	719,5	750,2	748,2	746,2	746,2
Fælles driftsudgifter m.v.	2.097,2	2.017,7	1.979,7	1.970,4	2.074,7
<b>Praksisområdet</b>	<b>8.229,4</b>	<b>8.526,6</b>	<b>8.525,3</b>	<b>8.527,0</b>	<b>8.527,0</b>
Praksisområdet	8.229,4	8.526,6	8.525,3	8.527,0	8.527,0
<b>Social- og specialundervisningsområdet</b>	<b>-48,2</b>	<b>-58,2</b>	<b>-58,2</b>	<b>-58,2</b>	<b>-58,2</b>
Den Sociale Virksomhed	-48,2	-58,2	-58,2	-58,2	-58,2
<b>Regional Udvikling</b>	<b>894,7</b>	<b>892,5</b>	<b>873,5</b>	<b>873,5</b>	<b>873,5</b>
Kollektiv trafik	565,1	520,7	523,9	536,5	543,5
Miljøområdet	171,6	184,3	183,6	183,6	173,4
Øvrig regional udvikling	157,9	187,6	165,9	153,3	156,5
<b>Administration</b>	<b>1.012,7</b>	<b>1.065,5</b>	<b>1.056,4</b>	<b>1.056,4</b>	<b>1.056,4</b>
Sundhedsområdet	970,3	1.020,6	1.011,9	1.011,9	1.011,9
Socialområdet	22,6	24,4	24,3	24,3	24,3
Regional udvikling	19,9	20,4	20,3	20,3	20,3
<b>Nettodriftsudgifter i alt</b>	<b>43.614,0</b>	<b>45.932,8</b>	<b>45.913,4</b>	<b>45.913,4</b>	<b>45.913,4</b>
<b>Investeringer</b>					
Kvalitetsfondsmidler	1.466,0	1.539,8	1.946,9	793,1	155,2
Sundhedsområdet, øvrigt	1.050,0	1.189,6	1.189,6	1.189,6	1.189,6
Regional udvikling, øvrigt	66,0	70,0	89,2	89,2	89,2
Social- og specialundervisningsområdet	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0
<b>Investeringsudgifter i alt</b>	<b>2.607,0</b>	<b>2.824,4</b>	<b>3.250,7</b>	<b>2.096,9</b>	<b>1.459,0</b>
<b>Nettodrifts- og investeringsudgifter i alt</b>	<b>46.221,0</b>	<b>48.757,2</b>	<b>49.164,1</b>	<b>48.010,4</b>	<b>47.372,4</b>
<b>Finansiering</b>					
Finansiering, sundhed	-43.900,8	-46.239,9	-46.239,9	-46.239,9	-46.239,9
Finansiering, regional udvikling	-955,9	-982,9	-982,9	-982,9	-982,9
Ekstraordinært likviditetstilskud	-468,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Renter	49,7	-26,3	-3,7	49,9	108,8
Forbrug af likvide aktiver	-122,4	-95,2	-438,3	-471,8	-406,1
Ændring, kort- og langfristede tilgodehavender	-1.397,8	-1.436,2	-1.619,5	-504,4	-206,1
Afdrag på lån	967,4	381,2	683,9	672,9	556,5
Lånoptagelse	-393,2	-357,9	-563,8	-534,2	-202,8
<b>Finansiering i alt</b>	<b>-46.221,0</b>	<b>-48.757,2</b>	<b>-49.164,1</b>	<b>-48.010,4</b>	<b>-47.372,4</b>

## Grundlag for budgetlægningen

Det samlede budget er baseret på en vurdering af udviklingen i regionens udgifter i 2024, som de er vurderet i maj/juni 2024, og på baggrund af korrektionerne frem til og med 2. økonomirapport 2024 godkendt i regionsrådet samt resultaterne af økonomiforhandlingerne for 2025, som forelå med økonomiaftalen fra 1. juni 2024.

Budgettet er endvidere baseret på de beslutninger, der er konsekvens af tidligere års budgetaftaler.

Med de anførte beløb vil regionen overholde forudsætningerne i aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om regionernes økonomi for 2025.

## FAKTABOKS

### Generelt

- Region Hovedstaden har pr. 1. januar 2024 i alt 1,9 mio. indbyggere og omfatter geografisk de 29 kommuner i hovedstadsområdet.
- Regionen har ca. 41.500 fuldtidsansatte og et nettoudgiftsbudget på ca. 48,8 mia. kr.
- Region Hovedstadens styrende organ er regionsrådet, som har 41 folkevalgte medlemmer.
- Regionens administrative hovedsæde ligger i Hillerød.
- Regionens opgaver finansieres gennem bidrag fra staten og kommunerne.
- Regionernes opgaver og finansiering er opdelt i tre områder: Sundhed, social- og specialundervisningsområdet samt regional udvikling.

### Sundhed

- Hospitalerne og psykiatrien i Region Hovedstaden skal primært betjene borgerne, som bor i regionens område.
- Flere hospitaler har specialiserede opgaver, hvor de betjener borgere uden for regionen – herunder også Grønland og Færøerne.
- Regionen samarbejder med kommunerne om den nære sundhed og genoptræning m.m. i de obligatoriske sundhedsaftaler, der er forankret i det regionale sundhedskoordinationsudvalg, hvor både regionen og kommunerne er repræsenteret og endvidere også repræsentanter for almen praksis.
- Region Hovedstadens praksissektor består af ca. 4.500 praktiserende læger, speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer, psykologer og fodterapeuter samt apoteker. Heraf udgør de alment praktiserende læger samt speciallæger ca. 1.500.

### Socialområdet

- Det sociale område er efter lovgivningen henlagt under kommunernes myndigheds- og finansieringsansvar, hvor Region Hovedstaden driver en række tilbud på området efter aftale med kommunerne.
- Region Hovedstaden har ansvaret for at drive de mest specialiserede lands- eller landsdelsdækkende undervisningstilbud for både børn, unge og voksne.
- Region Hovedstaden har efter aftale med kommunerne blandt andet ansvaret for at drive bo- og rehabiliteringstilbud til sindslidende, specialundervisning, aktivitets- og beskæftigelsestilbud, rådgivning, genoptræning, herberg, krisecentre, behandling samt sikrede afdelinger for unge.
- Regionen har tilbud inden for specialundervisning og specialpædagogisk bistand for personer med tale-, høre- eller synsvanskeligheder.

### Regional Udvikling

- Region Hovedstaden dækker udgifter til en række regionale busruter, udgifter til lokalbanerne og en del af trafikselskabet Movias fællesudgifter.
- De regionale udviklingsopgaver omfatter også kortlægning af jordforurening, oprensning af forurenede grunde og beskyttelse af overfladevand, samt godkendelser til råstofindvinding.
- Yderligere består den regionale udviklingsopgave af grøn omstilling og klimatilpasning, uddannelse, infrastruktur, udvikling af yderområder samt grænseoverskridende samarbejder.

## 4. Bevillingsområder

### 4.1 Amager og Hvidovre Hospital

Amager og Hvidovre Hospital blev fusioneret den 1. januar 2012. Hospitalet har aktivitet på hospitalsmatriklerne Amager og Hvidovre. Pr. 1. januar 2015 overgik de to hospitaler til at være ét bevillingsområde.

Amager og Hvidovre Hospital er akuthospital for planområde Syd. Planområdet omfatter kommunerne: Albertslund, Brøndby, Dragør, Glostrup, Hvidovre, Høje-Taastrup, Ishøj, Tårnby, Vallensbæk, og følgende bydele i Københavns Kommune; Amager Vest, Amager Øst, Valby og Vesterbro, i alt ca. 577.000 borgere. Hospitalet er dermed det akuthospital, som har det største optageområde.

#### Behandlingsopgaver

For planområde Syd varetager hospitalet akutte og planlagte funktioner inden for fx kirurgi, led- og knoglekirurgi, det medicinske område, lindrende behandling og kvinde-barn sygdomme.

Hospitalet varetager også en række specialfunktioner inden for blandt andet kirurgi, mave-, tarm- og leversygdomme, infektionssygdomme samt børne- og ungesygdomme. Desuden er den diagnostiske enhed for planområde Syd beliggende her, ligesom regionens screeningsprogram for livmoderhalskræft ledes af hospitalet.

Hospitalets infektionsmedicinske afdeling varetager den østdanske beredskabsfunktion for behandling og isolation af patienter med smitsomme sygdomme.

Hospitalet har akutmodtagelse på Hvidovre-matriklen og en akutklinik og medicinsk afdeling på Amager-matriklen. Hospitalet har også ansvaret for akutklinikken på Rigshospitalet, Glostrup-matriklen.

#### Øvrige opgaver

Amager og Hvidovre Hospital løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver. Hospitalet bidrager til eller varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder sygepleje-, medicin-, jordemoder-, bioanalytiker-, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, sundhedsadministrative koordinator- og andre elever.

Hospitalet samarbejder med Københavns Universitet, Københavns Professionshøjskole og andre uddannelsesinstitutioner. Hospitalet har etableret en tværfaglig undervisningsenhed med henblik på at styrke den kliniske og den teoretiske uddannelse særligt på grunduddannelsesområdet.

## Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Italiensvej på Amager (Amager Hospital), på Kettegård Allé i Hvidovre (Hvidovre Hospital) og på Valdemar Hansens Vej i Glostrup (Glostrup Hospital). Der bygges Nyt Hospital Hvidovre, der omfatter både ombygninger af ambulatorier og sengebygninger i det eksisterende hospital samt etablering af et nyt byggeri med bl.a. en ny akutmodtagelse og kliniske afdelinger, der er integreret med og fungerer i sammenhæng med det eksisterende hospital. Det nye byggeri forventes klar til ibrugtagning i 2024.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Amager og Hvidovre Hospital

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	2.489,4	2.680,8	2.681,6	2.681,6	2.681,6
Øvrige driftsudgifter	793,9	808,4	811,7	814,3	803,9
Driftsudgifter i alt	3.283,2	3.489,1	3.493,3	3.495,9	3.485,6
Indtægter	-198,6	-202,5	-202,5	-202,5	-202,5
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>3.084,6</b>	<b>3.286,6</b>	<b>3.290,8</b>	<b>3.293,4</b>	<b>3.283,0</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	-2,5	-2,5	-2,5	-2,5	-2,5
Hensættelse til tjenestemandspension	4,4	3,3	3,3	3,3	3,3
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	165,9	165,9	165,9	165,9	165,9
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>167,8</b>	<b>166,6</b>	<b>166,6</b>	<b>166,6</b>	<b>166,6</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>3.252,4</b>	<b>3.453,2</b>	<b>3.457,4</b>	<b>3.460,0</b>	<b>3.449,7</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>13,4</b>	<b>13,4</b>	<b>13,4</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>3.084,6</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	10,1
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	19,7
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	0,0
Pris- og lønfremskrivning	178,5
Nye korrektioner ved budget 2025	-6,4
<b>Budget 2025</b>	<b>3.286,6</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på netto 29,8 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en tilførsel på 0,0 mio. kr.

Budgettet forøges med 178,5 mio. kr., som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som netto reducerer budgettet med i alt 6,4 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 1,8 mio. kr.
- Reduktion vedr. indkøbsbesparelser på 4,6 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Amager og Hvidovre Hospital fremgår af tabellen nedenfor:

**Aktivitetsbudget - Amager og Hvidovre Hospital**

<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb - antal	775.916
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	3.736,1

## 4.2 Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital blev fusioneret den 1. januar 2012, men har fortsat aktivitet på to matrikler. Når det nye hospital på Bispebjerg Bakke er klar til ibrugtagning, skal aktiviteten på de to matrikler samles. Indtil det nye hospital står klar, navngives hospitalet Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Derefter vil det blive navngivet Bispebjerg Hospital. De to hospitaler har været ét bevillingsområde siden 1. januar 2013.

Bispebjerg Hospital er akuthospital for planområde Byen. Planområdet omfatter de københavnske bydele Bispebjerg, Brønshøj-Husum, Indre by, Nørrebro, Vanløse og Østerbro samt Frederiksberg Kommune, i alt ca. 461.000 borgere.

### Behandlingsopgaver

For planområde Byen varetager hospitalet akutte og planlagte funktioner inden for fx kirurgi, led- og knoglekirurgi samt funktionerne på det medicinske område. I samarbejde med Rigshospitalet varetages patienter med hjerne- og nervesygdomme i planområderne Byen og Syd.

Hospitalet varetager også en række specialfunktioner inden for blandt andet lungesygdomme, hud-, allergi- og kønssygdomme, hjertesygdomme, kirurgi samt hjerne- og nervesygdomme. Desuden er den diagnostiske enhed for planområde Byen beliggende på hospitalet.

Bispebjerg Hospital har en afdeling for hud-, allergi- og kønssygdomme, der har et videntcenter for sårheling, som betjener hele regionen.

Hospitalet varetager forebyggelse og udredning af arbejds- og miljøbetingede lidelser for hele regionen. Ligeledes er regionens Socialmedicinske Center beliggende på hospitalet. Desuden varetages den klinisk farmakologiske funktion for hele regionen, herunder den landsdækkende giftinformation, der rådgiver om alle former for forgiftninger.

Hospitalet har akutmodtagelse på Bispebjerg-matriklen og en akutklinik på Frederiksberg-matriklen.

### Øvrige opgaver

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver. Hospitalet bidrager til og varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder sygepleje-, medicin-, radiograf-, bioanalytiker-, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- og andre elever.

Hospitalet samarbejder med Københavns Universitet, Københavns Professionshøjskole og andre institutioner på uddannelsesområdet. Hospitalet har etableret en tværprofessionel

læringsenhed, der skal bidrage til grunduddannelse og kompetenceudvikling på hospitalet, herunder et øget fokus på tværprofessionalitet.

## Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Bispebjerg Bakke (Bispebjerg Hospital) og på Nordre Fasanvej (Frederiksberg Hospital). Når hospitalerne fysisk fusioneres, skal det nuværende Frederiksberg Hospital lukkes.

Der bygges Nyt Hospital Bispebjerg, der omfatter etablering af ny Laboratorie- og Logistikbygning og Akuthus samt renovering og ombygning af det eksisterende hospital. Laboratorie- og Logistikbygningen blev taget i brug i 2018. De nye fysiske rammer bygges i etaper, der genudbydes i 2024/25 efter kontrakten med den første totalentreprenør blev ophævet af Region Hovedstaden i marts 2024.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	2.081,3	2.248,0	2.256,6	2.254,2	2.251,9
Øvrige driftsudgifter	531,9	524,0	524,8	523,4	519,2
Driftsudgifter i alt	2.613,2	2.771,9	2.781,4	2.777,6	2.771,1
Indtægter	-144,2	-147,4	-147,4	-146,7	-144,7
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>2.469,0</b>	<b>2.624,5</b>	<b>2.634,0</b>	<b>2.630,8</b>	<b>2.626,4</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	6,9	6,9	6,9	6,9	6,9
Hensættelse til tjenestemandspension	7,0	5,6	5,6	5,6	5,6
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>88,9</b>	<b>87,5</b>	<b>87,5</b>	<b>87,5</b>	<b>87,5</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>2.557,9</b>	<b>2.712,0</b>	<b>2.721,5</b>	<b>2.718,4</b>	<b>2.713,9</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>11,1</b>	<b>11,1</b>	<b>11,1</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:



<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>2.469,0</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	6,7
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	9,6
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-2,6
Pris- og lønfremskrivning	144,1
Nye korrektioner ved budget 2025	-2,2
<b>Budget 2025</b>	<b>2.624,5</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på netto 16,3 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en reduktion på 2,6 mio. kr.

Budgettet forøges med 144,1 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som netto reducerer budgettet med i alt 2,2 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 1,7 mio. kr.
- Reduktion vedr. indkøbsbesparelser på 0,5 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

<b>Aktivitetsbudget - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital</b>	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb - antal	577.245
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	2.752,7

## 4.3 Bornholms Hospital

Bornholms Hospital indtager en særstatus i Region Hovedstaden på grund af de geografiske forhold.

Bornholms Hospital betjener øens faste befolkning, i alt ca. 40.000 borgere, samt turister og andre besøgende, ca. 600.000 personer årligt.

### Behandlingsopgaver

Bornholms Hospital har en akutmodtagelse. Desuden tilbyder hospitalet behandling på en række områder inden for kirurgi og medicin og varetager fødsler for Bornholm.

Bornholms Hospital varetager selv de fleste funktioner på hovedfunktionsniveau. Med henblik på at sikre, at så mange patientforløb som muligt kan varetages på Bornholms Hospital, er der etableret et tæt samarbejde med regionens øvrige hospitaler. Desuden varetager særligt Rigshospitalet og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital de hoved- og specialfunktioner, som ikke kan varetages på Bornholm. For nogle funktioner sikres den lægelige bemanning på Bornholms Hospital ved samarbejdsaftaler og konsulentfunktioner, ligesom hospitalet anvender telemedicin til en række opgaver. Der er igangsat et arbejde med at robustgøre Bornholms Hospital gennem etablering af et partnerskab med Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

### Øvrige opgaver

Bornholms Hospital løser særlige behandlings- og uddannelsesopgaver. Hospitalet bidrager til eller varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder hører fx sygepleje-, medicin-, jordemoder, radiograf-, bioanalytiker-, sundhedsadministrativ koordinator-, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, og andre elever som portører, falckreddere og paramedicinere.

Hospitalet samarbejder med forskellige institutioner på uddannelsesområdet, og har formuleret en uddannelsesstrategi, som skal sikre et unikt tværfagligt uddannelsesgrundlag, hvor nærheden og den geografiske afgrænsning åbner op for særlige, brede og generelle læringsmuligheder.

### Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Ullasvej i Rønne.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Bornholms Hospital

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	(2024-P/L)				
Lønudgifter	358,2	386,3	387,0	387,0	387,0
Øvrige driftsudgifter	135,1	142,7	143,0	143,5	142,2
Driftsudgifter i alt	493,3	529,0	530,1	530,6	529,2
Indtægter	-11,7	-16,6	-16,6	-16,6	-16,6
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>481,6</b>	<b>512,5</b>	<b>513,5</b>	<b>514,0</b>	<b>512,6</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	23,1	23,1	23,1	23,1	23,1
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>25,5</b>	<b>25,4</b>	<b>25,4</b>	<b>25,4</b>	<b>25,4</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>507,1</b>	<b>537,9</b>	<b>538,9</b>	<b>539,4</b>	<b>538,1</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>481,6</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	0,3
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	-2,8
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	0,9
Pris- og lønfremskrivning	32,9
Nye korrektioner ved budget 2025	-0,4
<b>Budget 2025</b>	<b>512,5</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en reduktion på netto 2,5 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en tilførsel på 0,9 mio. kr.

Budgettet forøges med 32,9 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 0,4 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 0,4 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Bornholms Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

**Aktivitetsbudget - Bornholms Hospital**

<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb - antal	96.482
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	447,5

## 4.4 Herlev og Gentofte Hospital

Herlev og Gentofte Hospital blev fusioneret og overgik til at være ét bevillingsområde d. 1. januar 2015. Hospitalet har aktivitet på hospitalsmatriklerne Herlev og Gentofte.

Herlev og Gentofte Hospital er akuthospital for planområde Midt. Planområdet omfatter kommunerne: Ballerup, Egedal, Furesø, Gentofte, Gladsaxe, Herlev, Lyngby-Taarbæk, Rudersdal og Rødovre, i alt ca. 464.000 borgere.

### Behandlingsopgaver

For planområde Midt varetager hospitalet akutte og planlagte funktioner inden for fx kirurgi, led- og knoglekirurgi, hjerne- og nervesygdomme, det medicinske område og kvinde-barn sygdomme.

Hospitalet er udviklingshospital for planlagt kirurgi på Gentofte-matriklen.

Hospitalet varetager også en række specialfunktioner inden for blandt andet lungesygdomme, børne- og ungesygdomme, urinsvejskirurgi, brystkirurgi og plastikkirurgi. Herudover huser hospitalet den diagnostiske enhed for planområde Midt.

Hospitalet har desuden en Hud- og Allergiafdeling, der har en stærk profil i forhold til allergisygdomme. Afdelingen omfatter blandt andet Videncenter for Allergi.

Hospitalet varetager brystkirurgi for hele regionen, der primært er kirurgisk behandling af brystkræftpatienter, varetager mammariologi (billeddiagnostik af brystet) og leder regionens brystkræftscreeningsprogram.

Herlev og Gentofte Hospital har (som et af landets kræftcentre) en markant profil på kræftområdet med blandt andet døgn-dækkende billeddiagnostiske undersøgelser, akutte operationsfaciliteter og stråleterapienhed.

Hospitalet har akutmodtagelse på Herlev-matriklen og en akutklinik på Gentofte-matriklen.

### Øvrige opgaver

Herlev Hospital løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver. Hospitalet bidrager til eller varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder sygepleje-, medicin-, jordemoder-, bioanalytiker-, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- og andre elever.

Hospitalet samarbejder med Københavns Universitet, Københavns Professionshøjskole og andre uddannelsesinstitutioner. Hospitalet har et Simulationscenter, der varetager træning af ansatte og studerende. Hospitalets forskningsmæssige indsatsområder omfatter blandt andet translational inflammations- og klinisk cancerforskning.

## Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Borgmester Ib Juuls Vej i Herlev (Herlev Hospital) og på Gentofte Hospitalsvej i Gentofte (Gentofte Hospital).

I 2022 blev Nyt Hospital Herlev fuldt ibrugtaget og rummer et Kvinde-Barn-Center, et nyt Akuthus med intensivafsnit, en ny sterilcentral samt udvidelse af den eksisterende servicebygning og kapel.

I tilknytning til Herlev og Gentofte Hospital er Steno Diabetes Center Copenhagen etableret.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Herlev og Gentofte Hospital

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	3.669,0	3.947,9	3.947,5	3.947,5	3.946,8
Øvrige driftsudgifter	1.684,9	1.656,3	1.658,3	1.661,0	1.631,8
Driftsudgifter i alt	5.353,9	5.604,1	5.605,8	5.608,4	5.578,7
Indtægter	-339,8	-325,0	-325,0	-325,0	-325,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>5.014,0</b>	<b>5.279,1</b>	<b>5.280,8</b>	<b>5.283,4</b>	<b>5.253,7</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8
Hensættelse til tjenestemandspension	5,4	3,7	3,7	3,7	3,7
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	240,0	240,0	240,0	240,0	240,0
<b>Om kostningslementer i alt</b>	<b>248,2</b>	<b>246,5</b>	<b>246,5</b>	<b>246,5</b>	<b>246,5</b>
<b>Om kostningsbevilling</b>	<b>5.262,3</b>	<b>5.525,6</b>	<b>5.527,3</b>	<b>5.529,9</b>	<b>5.500,2</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>11,7</b>	<b>11,7</b>	<b>11,7</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>5.014,0</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	43,0
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	-7,4
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-11,9
Pris- og lønfremskrivning	246,5
Nye korrektioner ved budget 2025	-5,0
<b>Budget 2025</b>	<b>5.279,1</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på netto 35,6 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en reduktion på 11,9 mio. kr.

Budgettet forøges med 246,5 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 5,0 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 2,5 mio. kr.
- Reduktion vedr. indkøbsbesparelser på 2,5 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Herlev og Gentofte Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

**Aktivitetsbudget - Herlev og Gentofte Hospital**

<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb - antal	1.340.432,8
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	6.479,4

I tilknytning til Herlev og Gentofte Hospital er Steno Diabetes Center Copenhagen etableret.

#### **4.4.1 Steno Diabetes Center Copenhagen**

Steno Diabetes Center blev overtaget af Region Hovedstaden d. 1. januar 2017 og er navngivet Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC). Det nybyggede center på Herlev-matriklen blev indviet i november 2021.

#### **Behandlingsopgaver**

Steno Diabetes Center Copenhagen varetager behandling af diabetes og forskning på området sammen med andre hospitaler i Region Hovedstaden. Centret varetager ambulante funktioner for hele regionen, herunder behandling af personer med ny-konstatert type 1-diabetes og særligt for planområde Midt.

Størstedelen af diabetesbehandlingen varetages på hovedfunktionsniveau, men centret varetager også specialfunktioner. Centret indgår i et samarbejde med Rigshospitalet om behandling af gravide med diabetes.

#### **Klinisk forskning**

SDCC skal være med til at skabe et markant samlet løft og en stærkere sammenhæng i forskningsindsatsen på tværs af kliniske og basale forskningsmiljøer på hospitaler, universiteter og professionshøjskoler i regionen. SDCC fokuserer på forskning i klinisk epidemiologi, patofysiologi, systemmedicin, kliniske studier, sundhedsteknologi og tværfaglig klinisk forskning, og resultaterne herfra skal implementeres i behandlingen på SDCC og i forebyggelsen af diabetes generelt.

#### **Øvrige opgaver**

Centret skal være drivkraften i et klinisk samarbejde om behandling og forebyggelse af diabetes, der understøttes af stærke miljøer inden for klinisk diabetesforskning, sundhedsfremmeforskning samt uddannelse af patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle.

Centret har en regional funktion i forhold til at udvikle og løfte den samlede diabetesindsats i Region Hovedstaden, både på hospitaler, hos praktiserende læger og i kommuner.



## Fysiske rammer

Der er bygget et nyt Steno Diabetes Center Copenhagen på Herlev-matriklen i samarbejde mellem Region Hovedstaden og Novo Nordisk Fonden. Det nye byggeri blev taget i brug ultimo 2021.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Steno Diabetes Center Copenhagen

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	192,3	215,2	209,5	204,8	201,2
Øvrige driftsudgifter	204,4	229,5	228,9	228,9	228,9
Driftsudgifter i alt	396,6	444,7	438,4	433,7	430,1
Indtægter	-189,4	-212,1	-205,5	-200,8	-197,1
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>207,3</b>	<b>232,6</b>	<b>232,9</b>	<b>232,9</b>	<b>232,9</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
Hensættelse til tjenestemandspension	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Om kostningselementer i alt</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>
<b>Om kostningsbevilling</b>	<b>208,9</b>	<b>234,2</b>	<b>234,5</b>	<b>234,5</b>	<b>234,5</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

### Aktivitetsområder - Rammebevilling

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Standardbehandling	219,5	252,5	252,8	252,8	252,8
<b>Driftsudgifter i alt</b>	<b>219,5</b>	<b>252,5</b>	<b>252,8</b>	<b>252,8</b>	<b>252,8</b>
Indtægter	-12,2	-19,8	-19,8	-19,8	-19,8
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>207,3</b>	<b>232,6</b>	<b>232,9</b>	<b>232,9</b>	<b>232,9</b>

### Aktivitetsområder - Eksterne midler

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Supplerende behandling	78,9	86,8	84,1	82,5	78,9
Klinisk forskning	50,6	50,6	50,6	50,6	50,6
Sundhedsfremme og forebyggelse	20,0	22,0	22,0	20,0	20,0
Uddannelse	20,0	21,5	21,2	20,0	20,0
Strategisk ledelsespulje	7,0	10,6	7,0	7,0	7,0
Drift og service	0,7	0,7	0,8	0,8	0,8
Engangsomkostninger i transitionsperioden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Driftsudgifter i alt</b>	<b>177,2</b>	<b>192,2</b>	<b>185,6</b>	<b>180,9</b>	<b>177,3</b>
Indtægter	-177,2	-192,2	-185,6	-180,9	-177,3
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til

tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>207,3</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	-2,4
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	22,3
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-0,1
Pris- og lønfremskrivning	5,6
Nye korrektioner ved budget 2025	-0,1
<b>Budget 2025</b>	<b>232,6</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på netto 19,9 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en reduktion på 0,1 mio. kr.

Budgettet forøges med 5,6 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere ændringer, som reducerer budgettet med i alt 0,1 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 0,1 mio. kr.

Novo Nordisk Fonden finansierer udgifter til forskningsopgaver, sundhedsfremme og forebyggelse af diabetes, samt uddannelse af patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Centret er etableret med enheder for hvert aktivitetsområde. Fondsfinansieringen udgør i alt 192,2 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Steno Diabetes Center fremgår af tabellen nedenfor:

<b>Aktivitetsbudget - Steno Diabetes Center Copenhagen</b>	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb - antal	70.458
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	255,8

## 4.5 Nordsjællands Hospital

Nordsjællands Hospital blev etableret i februar 2013 som en fusion af Hillerød Hospital, Frederikssund Hospital og Helsingør Hospital (lukket i 2013), og overgik til at være ét bevillingsområde. Hospitalet har aktivitet på hospitalsmatriklerne Hillerød og Frederikssund samt i sundhedshuset i Helsingør.

Når Nyt Hospital Nordsjælland er færdigbygget, skal aktiviteten i Hillerød og Frederikssund samles her, og der etableres et sundhedshus med akutklinik i Frederikssund.

Nordsjællands Hospital er akuthospital for planområde Nord. Planområdet omfatter kommunerne: Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Halsnæs, Gribskov, Helsingør, Hillerød samt Hørsholm, i alt ca. 325.000 borgere.

### Behandlingsopgaver

For planområde Nord varetager hospitalet akutte og planlagte funktioner inden for fx kirurgi, led- og knoglekirurgi, hjerne- og nervesygdomme, det medicinske område, og kvinde-barn området. Desuden varetager hospitalet øre-, næse- og halskirurgi inkl. høresygdomme for planområde Midt og Nord.

Hospitalet varetager også en række specialfunktioner inden for blandt andet led- og knoglekirurgi, kræftsygdomme (medicinsk behandling), øre-, næse- og halskirurgi samt børne- og ungesygdomme. Herudover er den diagnostiske enhed for planområde Nord beliggende på hospitalet.

Nordsjællands Hospital har akutmodtagelse på matriklen i Hillerød og akutklinikker i Helsingør og Frederikssund.

Genoptræningscentret Montebello er en afdeling på Nordsjællands Hospital, som geografisk er placeret i Spanien, hvortil patienter fra hele landet kan henvises.

### Øvrige opgaver

Nordsjællands Hospital løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver. Desuden er innovation et særligt indsatsområde. Hospitalet bidrager til eller varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder sygepleje-, medicin-, jordemoder-, bioanalytiker-, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- og andre elever.

Hospitalet samarbejder med Københavns Universitet, Københavns Professionshøjskole, produktionsskoler, RUC og andre institutioner på uddannelsesområdet. Nordsjællands Hospital har blandt andet etableret en simulationsenhed (SimNord), hvor der afholdes både interne og eksterne kurser på præ- og postgraduat niveau. Desuden samarbejder

hospitalet om special- og videreuddannelse til sygeplejersker, læger, bioanalytikere, jordemødre, radiografer, ergo- og fysioterapeuter m.fl.

## Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Dyrehavevej i Hillerød og Frederikssundsvej i Frederikssund, samt i sundhedshuset på Birkedalsvej 35 A i Helsingør.

Der bygges Nyt Hospital Nordsjælland, der er et helt nyt hospital i den kommende bydel Favrholm i Hillerød. Det skal rumme ca. 20 kliniske funktioner, herunder medicinske og kirurgiske afdelinger og en ny akutmodtagelse. Ved ibrugtagelsen af nybyggeriet sammenlægges de eksisterende hospitalsmatrikler i Hillerød og Frederikssund til et nyt moderne hospital, der forventes indflytningsklart i slutningen af 2026.

Inden hospitalsfunktionen i Frederikssund lukkes, skal der etableres et sundhedshus med en akutklinik i Frederikssund.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Nordsjællands Hospital

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	2.198,9	2.367,0	2.372,0	2.372,0	2.371,5
Øvrige driftsudgifter	580,3	601,8	603,5	603,3	592,9
Driftsudgifter i alt	2.779,2	2.968,7	2.975,5	2.975,3	2.964,4
Indtægter	-73,7	-78,7	-78,7	-78,7	-78,7
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>2.705,5</b>	<b>2.890,0</b>	<b>2.896,8</b>	<b>2.896,6</b>	<b>2.885,7</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	22,5	22,5	22,5	22,5	22,5
Hensættelse til tjenestemandspension	3,2	1,9	1,9	1,9	1,9
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>125,7</b>	<b>124,5</b>	<b>124,5</b>	<b>124,5</b>	<b>124,5</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>2.831,2</b>	<b>3.014,5</b>	<b>3.021,2</b>	<b>3.021,0</b>	<b>3.010,2</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>2,8</b>	<b>2,8</b>	<b>2,8</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>2.705,5</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	8,7
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	16,2
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-2,1
Pris- og lønfremskrivning	164,9
Nye korrektioner ved budget 2025	-3,2
<b>Budget 2025</b>	<b>2.890,0</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på netto 24,9 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en reduktion på 2,1 mio. kr.

Budgettet forøges med 164,9 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 3,2 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 1,7 mio. kr.
- Reduktion vedr. indkøbsbesparelser på 1,5 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Nordsjællands Hospital fremgår af tabellen nedenfor:

<b>Aktivitetsbudget - Nordsjællands Hospital</b>	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb - antal	638.463
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	3.300,0

## 4.6 Region Hovedstadens Psykiatri

Psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri er organiseret som ét hospital i Region Hovedstaden og benævnt Region Hovedstadens Psykiatri.

Region Hovedstadens Psykiatri udreder og behandler borgere med psykisk sygdom, der ikke kan varetages hos praktiserende læge, speciallæge eller psykolog.

Psykiatrien har gennemgået en omstilling mod øget akut og intensiv ambulant behandling samt en omlægning fra åbne til intensive senge. De ambulante akutte og udgående funktioner skal forebygge indlæggelser samt sikre behandling i nærmiljøet. Samtidig er antallet af patienter øget markant siden 2009, hvilket blandt andet er muliggjort ved en generel udbygning af den ambulante kapacitet samt harmonisering af tilbuddene, herunder introduktion af pakkeforløb. Der arbejdes med at inddrage brugere og pårørende i beslutningsprocesser og at skabe en recovery-orienteret kultur, hvor der tages udgangspunkt i den psykiatriske patients egne ressourcer, ønsker og mål. Endelig arbejdes der på at få en ensartet og høj kvalitet i behandlingen, herunder at nedbringe brugen af tvang.

### Behandlingsopgaver

#### **Voksenpsykiatri**

Voksenpsykiatri varetages på otte psykiatriske centre i regionen. Psykiatrien er i lighed med somatikken inddelt i fire planområder, og der er stort sammenfald mellem de somatiske hospitaler og de psykiatriske centres optageområder. Det understøtter samarbejdet mellem de somatiske hospitaler og psykiatrien samt mellem kommunerne og de psykiatriske centre. Hermed sikres sammenhængende tilbud til især de psykiatriske patienter, som har behov for en koordineret indsats.

Der er døgnåbne psykiatriske akutmodtagelser med u-visiteret adgang på følgende fem centre:

- Psykiatrisk Center Amager
- Psykiatrisk Center Ballerup
- Psykiatrisk Center Glostrup
- Psykiatrisk Center København
- Psykiatrisk Center Nordsjælland

På Bornholm varetages den akutte psykiatri af somatisk akutmodtagelse.

Retspsykiatriske patienter adskiller sig fra de øvrige psykiatriske patienter ved at have en dom til behandling. De retspsykiatriske funktioner i psykiatrien betjener borgerne i hele regionen.

Psykoterapeutisk Center Stolpegård varetager behandling af borgere fra hele regionen, dog primært fra planområde Midt, og behandler patienter med ikke-psykotiske lidelser som angst, personlighedsforstyrrelser og psykiske vanskeligheder, der knytter sig til traumer.

### **Børne- og ungdomspsykiatri**

Børne- og ungdomspsykiatrien, som dækker patienter i aldersgruppen 0-17 år, er samlet i ét Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Der er retspsykiatrisk funktion for unge på afdelingen i Glostrup.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center betjener alle kommuner i Region Hovedstaden. Funktionerne i Glostrup og Bispebjerg varetager ambulans behandling og indlæggelser, mens funktionen i Hillerød alene varetager ambulans behandling.

Ambulatorierne i Hillerød betjener Bornholm, hvor der er et børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium, og har konsulentfunktioner for Bornholm for psykisk syge børn og unge. Endvidere servicerer Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Grønland og Færøerne.

Akutafdelingen for børne- og ungdomspsykiatri er beliggende i Glostrup.

Børne- og ungdomspsykiatrien er godkendt til at varetage alle funktioner på hoved- og regionsfunktionsniveau. Desuden varetages enkelte højtspecialiserede funktioner for hele landet.

### **Øvrige opgaver**

Region Hovedstadens Psykiatri løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver og yder blandt andet psykiatrisk tilsyn på de somatiske afdelinger. Hospitalet bidrager til (eller varetager grunduddannelsen for) en række faggrupper, bl.a. sygepleje- og medicinstuderende samt fx social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- og køkkenassistentelever.

### **Fysiske rammer**

De psykiatriske centre er placeret geografisk spredt i Region Hovedstaden og for Psykiatrisk Center Sct. Hans´ vedkommende i Roskilde, Region Sjælland. Der er psykiatriske centre i Ballerup, Glostrup (med afsnit i Brøndby og Glostrup), København (med afsnit på Frederiksberg, Bispebjerg og i Gentofte), Nordsjælland (med sengeafsnit i henholdsvis Hillerød og Helsingør), på Amager, på Bornholm, Psykiatrisk Center Sct. Hans i Roskilde og Psykoterapeutisk Center Stolpegård i Gentofte. Hertil kommer ambulante funktioner i flere andre kommuner og københavnske bydele.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har afsnit i Hillerød, Glostrup, København og på Bornholm.

I psykiatrien bygges nye fysiske rammer, der passer til nye behandlingsmetoder, og som vil sikre bedre sammenhæng på tværs af psykiatrien. Byggerierne omfatter Ny Retspsykiatri Sct. Hans i Roskilde, der blev taget i brug i december 2021, samt nybyggeri på Bispebjerg, der skal huse en stor del af Psykiatrisk Center Københavns funktioner. Etape 1, der bl.a. indeholder akutmodtagelsen, blev ibrugtaget i 2022. Det samlede byggeri ventes at stå færdigt i 2026.

Region Hovedstadens Psykiatri arbejder desuden med en ambitiøs handleplan for at styrke sikkerheden og trygheden for både personale og patienter. Handleplanen omfatter bl.a. et arbejde med den fysiske sikkerhed, hvorfor der foretages tilpasninger i forhold til flugtveje i lokaler, alarmsystemer, bygningsmæssige og tekniske forhold mv. i både ambulante funktioner og på sengematriklerne.

## Finanslovsmidler

I budget 2025 indgår finanslovsmidlerne fra 2020 med sigte på at styrke psykiatrien med 148,6 mio.kr. (2020 pris- og lønindeks) til varig drift. Fra finanslovsaftalen 2020 frigøres 50 mio. kr. (2024 pris- og lønindeks) varigt fra anlæg til drift i 2024. Heraf disponeres 8 mio. kr. til opfølgende indsatser efter hændelsen i Field's - primært til F-ACT og OPUS. De tilbageværende 42 mio. kr. skal bl.a. finansiere den besluttede udvidelse af børne- og ungdomspsykiatrien fra budgetaftalen i 2022, F-ACT ældreteams jf. budgetaftale 2023 og bidrag til udvidelsen af Sikringen.

Regeringen, KL og Danske Regioner har indgået en aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på "Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022), "Aftale om en bedre psykiatri" (2023) og "Handlingsplan for forebyggelse af selvmord" (2024).

Region Hovedstadens andel på 138 mio. kr. til Region Hovedstaden i 2024 fordeler sig med 31 mio. kr. til udmøntning af initiativer i "Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022), 66 mio.kr. til udmøntning af initiativer i "Aftale om bedre psykiatri"(2023), 16 mio.kr. til udmøntning af initiativer i "Handlingsplan for forebyggelse af selvmord" og 25 mio. kr. til initiativer efter Fields, som allerede er udmøntet i 2023. Med aftalerne er der nu fastlagt den økonomiske fordeling af midler mellem regioner og kommuner. Midlerne er øremærket en række af de nationale initiativer fra 10 årsplanen, som lægger sig tæt op ad de to prioriterede områder i Region Hovedstadens kommende regionale psykiatriplan.

## Satspuljemidler

En mindre del af Region Hovedstadens Psykiatri budget udgøres af ofte tidsbegrænsede bevillinger, som tildeles af regeringen og de øvrige partier ved årlige aftaler om fordeling af puljer på psykiatriområdet. Regionen skal redegøre for den konkrete anvendelse af midlerne samt give status for realisering af de konkrete indsatser, der følger af aftalerne.



## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Region Hovedstadens Psykiatri

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	(2024-P/L)				
Lønudgifter	3.526,3	3.768,2	3.810,5	3.822,7	3.822,7
Øvrige driftsudgifter	555,3	642,1	633,8	633,8	634,3
Driftsudgifter i alt	4.081,6	4.410,3	4.444,3	4.456,5	4.457,0
Indtægter	-169,1	-101,4	-95,6	-95,6	-95,6
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>3.912,6</b>	<b>4.308,9</b>	<b>4.348,6</b>	<b>4.360,9</b>	<b>4.361,4</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8
Hensættelse til tjenestemandspension	2,2	2,0	2,0	2,0	2,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	57,8	93,8	93,8	93,8	93,8
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>64,9</b>	<b>100,7</b>	<b>100,7</b>	<b>100,7</b>	<b>100,7</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>3.977,4</b>	<b>4.409,6</b>	<b>4.449,3</b>	<b>4.461,5</b>	<b>4.462,1</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>6,1</b>	<b>6,1</b>	<b>6,1</b>

I tabellen ovenfor ses Region Hovedstadens Psykiatris samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>3.912,6</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	7,7
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	-10,9
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	51,8
Pris- og lønfremskrivning	251,3
Nye korrektioner ved budget 2025	96,4
<b>Budget 2025</b>	<b>4.308,9</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2024 svarende til en budgetreduktion på netto 3,2 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en tilførsel på 51,8 mio. kr.

Budgettet forøges med 251,3 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som øger budgettet med i alt 96,4 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Administrative besparelser medfører en bevillingsreduktion på 3,7 mio. kr.
- Den nationale "Aftale om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022) tilføjer 32,7 mio. kr.
- Den nationale "Aftale om bedre psykiatri"(2023) tilføjer 50,7 mio. kr.
- Den nationale " Handlingsplan for forebyggelse af selvmord" tilføjer 17,4 mio. kr.

## 4.7 Rigshospitalet

Rigshospitalet er et højt specialiseret hospital for hele Danmark med behandling, forskning, innovation og uddannelse på højeste internationale niveau. Rigshospitalet varetager bl.a. mange højt specialiserede funktioner for hele landet samt for patienter fra Færøerne og Grønland. Rigshospitalets vision er at være til gavn for den enkelte patient og det samlede sundhedsvæsen. I samarbejde med nationale og internationale sundhedsaktører arbejder Rigshospitalet for at bidrage til udviklingen af det samlede sundhedsvæsen, så alle patienter, uanset hvor sjælden eller kompliceret deres sygdom er, har et behandlingstilbud af høj faglig kvalitet.

Rigshospitalet har siden 2015 haft aktivitet på hospitalsmatriklerne Blegdamsvej i København og på Valdemar Hansens Vej i Glostrup.

### Behandlingsopgaver

Hospitalet varetager akutte og planlagte funktioner inden for en lang række områder som fx kirurgi, led- og knoglekirurgi, det medicinske område, herunder hjertesygdomme, hjerne- og nervesygdomme, urinvejskirurgi, kvindesygdomme samt øre-næse-halskirurgi.

Inden for fx karkirurgi, hjerne- og nervekirurgi, blodsygdomme, arvelige sygdomme, gigt, bindevævs- og rygsygdomme og øjensygdomme varetager hospitalet hoved- og specialfunktioner for hele regionen. Derudover bliver der udført prøver fra vævstypelaboratorium og blodbank for hele Regionen

Herudover varetager hospitalet for hele regionen en særlig tværfaglig funktion for sjældne sygdomme, og yder døgndækkende billeddiagnostik og akutte operationsfaciliteter.

Rigshospitalet varetager endvidere en stor del af regionens kræftbehandling, herunder stråleterapi, samt flere specialfunktioner for hele landet. Alle transplantationer, som foretages i Region Hovedstaden, udføres på Rigshospitalet. Rigshospitalet varetager endvidere hjertekirurgi hos børn og unge under 18 år for hele landet.

På Rigshospitalet findes også Center for Kønsidentitet, som varetager højt specialiseret behandling af personer, der ønsker sundhedsfaglig hjælp til forhold vedrørende kønsidentitet.

Hospitalet huser også et demensteam, et hovedpinecenter og en række regionsdækkende funktioner: Afdeling for Hjerne og Rygmarvskader og Respirations Center Øst.

På matriklen på Blegdamsvej ligger regionens traumecenter med højt specialiseret traumecenterfunktion. Her modtages svært tilskadekomne patienter og kritisk syge patienter, som kræver en speciel indsats og samarbejde på stedet mellem mange diagnostiske og kliniske funktioner på højt specialiseret niveau.

## Øvrige opgaver

Rigshospitalet løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver og har en central rolle i regionens samlede funktion som sundhedsvidenskabeligt behandlings-, forsknings- og udviklingscenter. Hospitalet bidrager til eller varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder sygepleje-, medicin-, jordemoder-, bioanalytiker-, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, sundhedsadministrativ koordinator og andre elever.

Hospitalet samarbejder med Københavns Universitet, Danmarks Tekniske Universitet, Københavns Professionshøjskole, og andre institutioner på uddannelsesområdet.

Hospitalet indgår i flere nationale og internationale samarbejder. Herunder et nationalt samarbejde omkring fælles løsninger om fremtidens udfordringer med de fire øvrige større universitetshospitaler, Aalborg, Odense, Århus og Sjællands Universitetshospitaler, og på samme måde et nordisk samarbejde, nemlig Nordic University Hospital Alliance som samler 5 nordiske universitetshospitaler i et samarbejde om fælles løsninger på fremtidens sundhedsudfordringer og være til gavn for patienterne på tværs af nordiske lande.

## Fysiske rammer

Rigshospitalet er beliggende på Blegdamsvej på Østerbro i København (Rigshospitalet) samt på Valdemar Hansens Vej i Glostrup (Rigshospitalet - Glostrup).

På Blegdamsvej er der bygget en ny Nordfløj, der er en behandlingsbygning, hvor HovedOrtoCenteret og Neurocenteret er placeret. Frem mod 2026 opføres et nyt børnehospital, Mary Elizabeths Hospital, hvor en stor del af behandlingen af børn, unge, fødende og deres familie samles under ét tag. Mary Elizabeths Hospital opføres i samarbejde med Ole Kirk's Fond.

På matriklen i Glostrup er Bodil Eskesen Centret opført, der bl.a. samler den specialiserede neurorehabilitering i Region Hovedstaden. Det nye byggeri blev ibrugtaget i 2023 med gradvis indflytning.

Når Mary Elizabeths Hospital står færdig om nogle år, vil det stadig kun være 1/3 af Rigshospitalets bygninger, der lever op til moderne standarder. Bygningerne er gamle og utidssvarende, arbejdsmiljøet er under pres og der er bl.a. hyppige vandskader.

Det har der i regionen været erkendelse af længe og i juni 2020 igangsatte Forretningsudvalget derfor et projekt om fremtidens Rigshospital, som skal sørge for en plan for, hvordan renoverings- og moderniseringsprocessen skal være, og en vision for, hvilket Rigshospital der skal være i de moderniserede bygninger. Visionen blev godkendt i Regionsrådet i september 2023. Når Mary Elizabeths Hospital står færdigt om et par år skal Rigshospitalet tage næste skridt i udviklingen af matriklen: Central- og Sydkomplekset

skal totalrenoveres, der skal bygges nyt til de tunge og komplekse funktioner, og sammenhængen på matriklen skal styrkes.

## Økonomi og aktivitet

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Rigshospitalet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	6.043,2	6.499,2	6.512,8	6.512,9	6.511,6
Øvrige driftsudgifter	4.539,2	4.670,3	4.672,8	4.665,9	4.638,5
Driftsudgifter i alt	10.582,4	11.169,5	11.185,6	11.178,8	11.150,1
Indtægter	-3.518,3	-3.628,7	-3.628,7	-3.628,7	-3.628,7
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>7.064,1</b>	<b>7.540,8</b>	<b>7.556,9</b>	<b>7.550,1</b>	<b>7.521,4</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Hensættelse til tjenestemandspension	12,0	8,6	8,6	8,6	8,6
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	271,7	426,7	426,7	426,7	426,7
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>303,7</b>	<b>455,3</b>	<b>455,3</b>	<b>455,3</b>	<b>455,3</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>7.367,7</b>	<b>7.996,1</b>	<b>8.012,2</b>	<b>8.005,3</b>	<b>7.976,7</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>18,7</b>	<b>18,7</b>	<b>18,7</b>

I tabellen ovenfor ses hospitalets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere hospitalets investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere hospitalernes lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>7.064,1</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	24,9
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	128,8
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	15,8
Pris- og lønfremskrivning	292,0
Nye korrektioner ved budget 2025	15,3
<b>Budget 2025</b>	<b>7.540,8</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på netto 153,7 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en tilførsel på 15,8 mio. kr.

Budgettet forøges med 292,0 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som øger budgettet med i alt 15,3 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 6,0 mio. kr.
- Reduktion vedr. indkøbsbesparelser på 7,7 mio. kr.
- Reduktion vedr. omlægning af bevilling vedr. abonnement på Karnovs lovsamling på 0,2 mio. kr.
- Tilførsel vedr. neurorehabilitering for børn og unge på 4,7 mio. kr.
- Tilførsel vedr. afvikling af ventelister inden for tand, mund og kæbe på 7,5 mio. kr. Bevillingen gives indtil udgangen af 2027.
- Tilførsel af DUT-midler vedr. udvidelse af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper (§166) på 17,0 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Rigshospitalet fremgår af tabellen nedenfor:

**Aktivitetsbudget - Rigshospitalet**

<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2025</i>
DRG-sygehusløb	1.474.235
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	9.960,0

## 4.8 Region Hovedstadens Akutberedskab

Den præhospitale indsats i Region Hovedstaden udøves af ambulancer, akuttelægebiler, akutbiler, sociolance, babylance, akuttelægehelikopter, liggende sygetransporter, siddende patienttransporter, regionens 1-1-2 AMK (AMK = Akut Medicinsk Koordinering), akut og planlagt disponering samt regionens akuttelefon 1813. Hertil kommer planlægning og udførelse af det operative sundhedsberedskab, herunder Region Hovedstadens Tværgående Beredskabsenhed.

Regionens 1-1-2 AMK samt afdelingen Akut og Planlagt Disponering er "kommandocentral" for regionens samlede beredskab i forhold til sundhedsfaglig visitation i forbindelse med livs- og førlighedstruende situationer. Her modtages alle sundhedsfaglige 112-opkald, samt disponeres ambulancer, liggende sygetransporter og siddende patienttransporter.

Fra 1. februar 2023 er driften af ambulancekørslen blevet varetaget af Region Hovedstaden selv sammen med Falck. Kontrakten har en varighed på seks år med mulighed for to gange et års forlængelse. Region Hovedstaden har tildelt Falck tre store delaftaler samt Bornholm, og en stor delaftale med hovedbase i Hvidovre varetages af regionen selv.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Region Hovedstadens Akutberedskab

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	402,0	418,1	418,5	403,0	403,0
Øvrige driftsudgifter	723,1	770,2	785,8	785,4	786,4
Driftsudgifter i alt	1.125,1	1.188,3	1.204,2	1.188,4	1.189,3
Indtægter	-16,6	-17,5	-17,4	0,0	0,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.108,5</b>	<b>1.170,8</b>	<b>1.186,9</b>	<b>1.188,4</b>	<b>1.189,3</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	6,5	6,5	6,5	6,5	6,5
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>8,6</b>	<b>8,6</b>	<b>8,6</b>	<b>8,6</b>	<b>8,6</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>1.117,1</b>	<b>1.179,4</b>	<b>1.195,5</b>	<b>1.197,0</b>	<b>1.197,9</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>

I tabellen ovenfor ses virksomhedens samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere virksomhedens investeringsramme.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere de lokale investeringsrammer i 2024.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>1.108,5</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	-5,9
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	0,1
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	1,4
Pris- og lønfremskrivning	48,3
Nye korrektioner ved budget 2025	18,5
<b>Budget 2025</b>	<b>1.170,8</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2024 svarende til en budgetreduktion på 5,8 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en tilførsel på 1,4 mio. kr.

Budgettet forøges netto med 48,3 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning, hvor kontrakterne for driften af ambulancer, liggende sygetransport, siddende patienttransporter og akutlægehelikopter følger fremskrivningen på det øvrige sundhedsområde.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som øger budgettet med i alt 18,5 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Reduktion vedr. administrative besparelser på 0,5 mio. kr.
- Reduktion vedr. indkøbsbesparelser på 1,1 mio. kr.
- Tilførsel til siddende og liggende patienttransport på 16,0 mio. kr.
- Tilførsel til beredskabsenheden på 2,5 mio. kr.
- Tilførsel til hjerteløberordning på 0,6 mio. kr.



## 4.9 Region Hovedstadens Apotek

Apoteket varetager den samlede lægemiddelforsyning til hospitalerne og Region Hovedstadens Psykiatri og til det grønlandske sundhedsvæsen. Herudover leveres en række egenproducerede lægemidler til landets øvrige sygehusapoteker.

Apoteket har følgende hovedopgaver:

- Logistik – indkøb og distribution af lægemidler,
- Produktion – fremstilling af lægemidler med særligt fokus på patientsikkerhed og på at lægemidlerne er klar til brug for afdelingernes personale,
- Klinisk Farmaceutisk Service – tilbud om medicinservice og klinisk farmaci til samtlige afdelinger, der i væsentligt omfang anvender lægemidler.

### Fysiske rammer

Apoteket er beliggende på Marielundvej i Herlev og har apoteksenheder på alle hospitalerne.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Region Hovedstadens Apotek

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	346,4	361,8	361,9	361,9	361,9
Øvrige driftsudgifter	-44,9	-44,9	-44,2	-44,2	-44,2
Driftsudgifter i alt	301,5	316,9	317,7	317,7	317,7
Indtægter	-196,2	-205,3	-205,3	-205,3	-205,3
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>105,3</b>	<b>111,6</b>	<b>112,4</b>	<b>112,4</b>	<b>112,4</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Hensættelse til tjenestemandspension	0,9	0,1	0,1	0,1	0,1
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	13,5	14,0	14,0	14,0	14,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>14,5</b>	<b>14,2</b>	<b>14,2</b>	<b>14,2</b>	<b>14,2</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>119,8</b>	<b>125,8</b>	<b>126,6</b>	<b>126,6</b>	<b>126,6</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>3,7</b>	<b>3,7</b>	<b>3,7</b>

I tabellen ovenfor ses Region Hovedstadens Apoteks samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere investeringsrammen.

Det har som følge af det lave anlægsloft været nødvendigt at suspendere de lokale investeringsrammer i 2025.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>105,3</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	0,7
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	0,0
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	0,7
Pris- og lønfremskrivning	5,3
Nye korrektioner ved budget 2025	-0,4
<b>Budget 2025</b>	<b>111,6</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025, svarende til en tilførsel på netto 0,7 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en tilførsel på i alt 0,7 mio. kr.

Budgettet forøges med 5,3 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

De nye korrektioner ved budget 2025 dækker over en administrativ besparelse på 0,3 mio. kr., som er Apotekets andel den administrative besparelse, som følger af økonomiaftalen 2024, og en indkøbsbesparelse på 0,1 mio. kr.

## 4.10 Center for IT og Medicoteknologi

Center for IT og Medicoteknologi (CIMT) varetager alle opgaver vedrørende drift, vedligeholdelse, support og udvikling af udstyr og systemer inden for områderne IT og medico i regionen.

CIMT servicerer alle enheder i regionen inden for områderne samt i korrekt ibrugtagning og anvendelse af udstyr og systemer.

CIMT sikrer endvidere standardisering i samarbejde med hospitaler, virksomheder og øvrige koncerncentre.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Center for IT og Medicoteknologi

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	630,6	691,1	691,4	691,4	691,4
Øvrige driftsudgifter	1.239,9	1.228,3	1.197,5	1.198,8	1.179,6
Driftsudgifter i alt	1.870,5	1.919,4	1.888,9	1.890,2	1.871,0
Indtægter	-5,1	-5,4	-5,4	-5,4	-5,4
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.865,3</b>	<b>1.914,0</b>	<b>1.883,5</b>	<b>1.884,8</b>	<b>1.865,6</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9
Hensættelse til tjenestemandspension	1,3	0,5	0,5	0,5	0,5
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	62,0	62,0	62,0	62,0	62,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>66,2</b>	<b>65,4</b>	<b>65,4</b>	<b>65,4</b>	<b>65,4</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>1.931,5</b>	<b>1.979,5</b>	<b>1.948,9</b>	<b>1.950,3</b>	<b>1.931,1</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

I tabellen ovenfor ses CIMT's samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger.

Som følge af en fortsat stram anlægsramme i økonomiaftalen er der ikke afsat midler til den lokale investeringsramme i 2025. Desuden sammenlægges investeringsbudgettet til øvrige it-investeringer med regionens anlægsreserve under en samlet reserve kaldet "Akut anlægsreserve og it-investeringer".

Det er med denne reserve fortsat muligt at prioritere digitaliseringsindsatser og it-investeringer, men denne skal udføres i en skarp prioritering i forhold til regionens samlede anlægsramme.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>1.865,3</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	15,6
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	2,2
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	4,9
Pris- og lønfremskrivning	42,1
Nye korrektioner ved budget 2025	-16,2
<b>Budget 2025</b>	<b>1.914,0</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en tilførsel på 17,8 mio. kr. Ændringen kan henføres til diverse mindre budgetflytninger til og fra andre områder.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2024 indebærer en udvidelse på 4,9 mio. kr. som følge af at der ikke længere planlægges med en fremrykning af infrastrukturinvesteringer i 2025 samt omprioriteringer på forskningsområdet.

Budgettet forøges med 42,1 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

De nye korrektioner på -16,2 mio. kr. er CIMT's andel af den administrative besparelse på 31,2 mio. kr. (3,0 mio. kr.), og 13,2 mio. kr. som følge af besparelser på indkøb af elektriskudrustninger.

## Grundlag for CIMT's budget

CIMT's samlede budget dækker over udgifter til aktiviteter til drift, vedligehold, support og udvikling af it og medico i Region Hovedstaden.

Budgettet for 2025 kan opdeles i følgende kategorier:

- It-infrastruktur – drift og udvikling af it-infrastruktur, herunder drift og udvikling af servere, netværk, slutbrugerredskaber, driftsprojekter samt supportfunktioner: 459,4 mio. kr.
- It-Systemer/Applikationer – drift og udvikling af regionens system- og applikationsportefølje herunder systemforvaltning, systemvedligeholdelse, -udvikling og -projekter: 438,6 mio. kr.
- Medico – drift af medicoteknisk apparatur, herunder drift og vedligehold af apparatur, indkøb og udskiftning af reservedele og teknisk support: 336,6 mio. kr.
- Strålebeskyttelsesgebyrer: 1,3 mio. kr.
- Styring og administration: -0,6 mio. kr.
- Løn: 678,8 mio. kr.

## 4.11 Center for HR og Uddannelse

Center for HR og Uddannelse (CHRU) arbejder for at skabe rammerne for det gode arbejdsliv. Ambitionen er at skabe attraktive arbejdspladser med god ledelse og høj trivsel og at udvikle de rette kompetencer til gavn for patienter og borgere.

Center for HR og Uddannelse er både udviklingspartner og servicepartner og varetager desuden arbejdsgiverrollen sammen med regionens arbejdspladser og i godt samarbejde med faglige organisationer.

Opgaverne i Center for HR og Uddannelse er:

- **Driftsledelse:** Vi skaber grundlaget for gode HR-processer og ledelsesbeslutninger.
- **Service:** Vi understøtter dagligdagen på regionens arbejdspladser gennem effektiv løn- og personaleadministration samt systemer til bl.a. vagtplanlægning.
- **Forhandling, samarbejde og jura:** Vi forhandler løn- og arbejdstidsaftaler, yder personalejuridisk rådgivning og arbejder for et godt samarbejde med medarbejderrepræsentanter om regionens udvikling.
- **Ledelse og organisation:** Vi tilbyder ledelsesudvikling, lederrekruttering, støtte til lokale forandringsprocesser og værktøjer til bedre trivsel, rekruttering, udvikling og tilknytning af medarbejdere.
- **Uddannelse:** Vi ruste medarbejderne til fremtidens behov gennem kompetenceudvikling, simulationstræning og grund-, efter- og videreuddannelse.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Center for HR og Uddannelse

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	960,3	1.025,4	1.021,8	1.021,8	1.021,8
Øvrige driftsudgifter	222,7	239,8	231,3	231,3	231,2
Driftsudgifter i alt	1.183,0	1.265,2	1.253,1	1.253,2	1.253,0
Indtægter	-55,1	-57,7	-57,7	-57,7	-57,7
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.127,8</b>	<b>1.207,5</b>	<b>1.195,4</b>	<b>1.195,5</b>	<b>1.195,3</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>1.127,8</b>	<b>1.207,5</b>	<b>1.195,4</b>	<b>1.195,5</b>	<b>1.195,3</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

I tabellen ovenfor ses CHRU's samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>1.127,8</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	-24,3
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	-3,4
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-6,6
Pris- og lønfremskrivning	41,5
Nye korrektioner ved budget 2025	72,4
<b>Budget 2025</b>	<b>1.207,5</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer for budgettet 2025 svarende til en netto budgetreduktion på 27,7 mio. kr. ekskl. pris- og lønregulering.

Budgettet forøges med 41,5 mio. kr. som følge af pris- og lønregulering.

Af større korrektioner til budgettet kan fremhæves:

#### *Lægelig videreuddannelse*

I de kommende år vil der ske en stadig stigning i antallet af læger under uddannelse pga. øget indtag på medicinuddannelsen. Budgettet til læger under uddannelse er derfor ved budgetlægningen tilført varigt 57,3 mio. kr. Tilførslen er primært til at imødegå stigningen i udgifterne i almen praksis. I budgettet indgår der midler vedrørende stigningen i læger under uddannelse på hospitalerne, hvor der ift. hospitalerne kompenseres ift. en arbejdsværdi på 50 pct. Budgettet til stigningen udmøntes til hospitalerne i 3. økonomirapport.

#### *Uddannelse af operations- og opvågningspsygeplejersker*

Der er afsat 4,9 mio. kr. til udvikling af et regionalt uddannelsesstilbud til hhv. operationssygeplejersker og opvågningspsygeplejersker. Specialistkompetencerne er afgørende for at kunne udføre højt specialiseret operationsaktivitet, og for at kunne sikre kvalificeret funktion af akutberedskabet på alle regionens hospitaler.

#### *Elevområdet*

Regionen har hjemtaget en del af den præhospitale indsats hvilket har betydet en stigning i antallet af ambulancebehandlerelever. Der er derfor tilført 11,5 mio. kr. varigt.

## CHRU's budget

Det samlede budget indeholder, ud over udgifter til løn mv. til medarbejdere i CHRU, også en række fælles udgiftsområder: Elevløbninger mv., barselsfond, lægelig videreuddannelse, lederudviklingsprogrammet, arbejdsmiljø og rekruttering, personalepolitisk udviklingspulje, kompetenceudvikling og uddannelsesprojekter samt fælles it-systemer.

Budgettet for 2025 kan opdeles i følgende kategorier:

- Løn til EUD-elever, herunder social- og sundhedsassistentelever, lægesekretærelever, ernæringsassistentelever og andre udgør efter refusion netto 82,4 mio. kr.
- Regionens samlede barselsfond 379,5 mio. kr.
- Centralt afsatte midler til den lægelige videreuddannelse 352,2 mio. kr.
- IT-udgifter på HR-området, tværgående personale- og kompetenceudviklingsprojekter m.v. 158,9 mio. kr.
- Administration, basisløn 216,8 mio. kr.
- Administration, øvrige udgifter 64,7 mio. kr.
- Administration, indtægter - 47,7 mio. kr.

## 4.12 Center for Ejendomme

Center for Ejendomme varetager ejendomsdrifts- og vedligeholdelsesopgaver i Region Hovedstaden. Centeret er desuden regionens samlede bygherreorganisation og står for gennemførelse af nye byggeprojekter. Centeret varetager i øvrigt overvågningen af regionens energiforbrug, samt en række transportopgaver og regionens lagerfunktion.

Overblikket over regionens vedligeholdelsesbehov skal styrkes, og der skal gennemføres en mere tværgående prioritering af regionens vedligeholdelsesopgaver gennem en højere grad af planlagt opgaveudførelse i et stærkt fagligt miljø. Målet for den sammenlagte organisering af bygningsdrift og byggeopgaver er at få mere for pengene, at nå et samlet kvalitetsløft i regionens bygningsmasse og at nedbringe efterslæbet på vedligeholdelse af regionens bygninger.

I Center for Ejendomme varetages følgende opgaver:

- Byggeri og projektering af alt fra mindre ombygninger og større renoveringsopgaver til nye hospitaler og tilbygninger,
- Drift og teknisk vedligehold af regionens bygningsmasse, herunder tekniske installationer, pasning af grønne arealer, vintertjeneste og parkering,
- Systemunderstøttelse og tværgående procesoptimering i relation til bl.a. byggestyring og projektstyring,
- Energistyring og overvågning af forbrug, samt indsatser i form af energioptimeringsprojekter,
- Miljøinitiativer for at forbedre håndteringen af forskelligt affald, genanvendelse af materialer, samt udarbejdelse af grønne regnskaber,
- Logistikfunktion og centrallager,
- Administration af regionens lejede bygninger, samt fremleje af ikke-anvendte bygninger.



## Økonomi

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Center for Ejendomme

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	(2024-P/L)				
Lønudgifter	375,8	410,5	411,5	410,9	410,9
Øvrige driftsudgifter	1.252,6	1.317,5	1.313,0	1.312,7	1.311,6
Driftsudgifter i alt	1.628,4	1.728,0	1.724,5	1.723,5	1.722,4
Indtægter	-65,4	-68,5	-68,5	-68,5	-68,5
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.562,9</b>	<b>1.659,5</b>	<b>1.656,0</b>	<b>1.655,0</b>	<b>1.654,0</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	1,6	0,9	0,9	0,9	0,9
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>11,6</b>	<b>10,9</b>	<b>10,9</b>	<b>10,9</b>	<b>10,9</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>1.574,5</b>	<b>1.670,5</b>	<b>1.667,0</b>	<b>1.666,0</b>	<b>1.664,9</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

I tabellen ovenfor ses centerets samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilling, der udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne: Forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

Budget 2024 (2024-P/L)	1.562,9
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	30,4
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	-15,2
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	19,5
Pris- og lønfremskrivning	26,8
Nye korrektioner ved budget 2025	35,1
<b>Budget 2025</b>	<b>1.659,5</b>

Der er som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en netto budgettilgang på 15,2 mio. kr. Ændringerne kan bl.a. henføres til række overførsler af opgaver mellem virksomhederne.

Budgettet forøges med 26,8 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som forøger budgettet med netto 35,1 mio. kr.

- Der afsættes der 30 mio. kr. til et rammeløft på driften af regionens ejendomme. Center for Ejendomme ser ind i en strukturel udfordring på dette område, da regionens samlede aktive arealmasse fremover vil stige, og dermed ligeledes det antal kvm Center for Ejendomme skal drifte. Ud over at været drevet af nybyggeri skyldes en del af tilvæksten, at de eksisterende arealer på hospitalerne ikke fraflyttes i takt med, at de nybyggede arealer tages i brug.

- Ligeledes godtgøres der 5 mio. kr. for ny ejendomsvurdering på Sct. Hans.
- I 2022 blev Center for Ejendomme bedt om at varetage midlertidige sterilgodskørsler mellem Regional Sterilcentral Herlev og Hvidovre Hospital samt mellem Herlev Hospital og Rigshospitalet. Budgettet til disse kørsler er hidtil blevet givet i forbindelse med en økonomirapport. Der afsættes 4,2 mio. kr. til disse midlertidige ruter i budget 2025.
- I forbindelse med budgetlægningen er indarbejdet administrative besparelser for samlet 1 mio. kr. som reducerer budgettet.

### **Renoveringsplanen genstartes**

Center for Ejendomme fik i 2018 udarbejdet en renoveringsanalyse, der viser, at Region Hovedstadens bygninger er i generelt dårlig stand. Over en 10-årig periode frem til 2028 var det hensigten årligt at afholde godt 700 mio. kr. til ekstraordinære investeringer til genopretning af bygningstilstanden.

På grund af de stramme økonomiske rammer for øvrigt anlæg i økonomiaftalerne for 2023 og 2024 var det nødvendigt at pausere den planlagte renovering. Fra 2025 genstartes renoveringsplanen (jf. afsnit 5 Investeringsbudget).

### **Tværgående udgifter**

Center for Ejendommens samlede budget dækker bl.a. over udgifter til aktiviteter på tværs af enhederne i Region Hovedstaden.

Budgettet kan opdeles på følgende områder:

- Drift og teknisk vedligehold af regionens samlede bygningsmasse, herunder mindre vedligeholdelses- og genopretningsprojekter ca. 690 mio. kr.
- Afholdelse af Region Hovedstadens forsyningsudgifter ca. 460 mio. kr.
- Ejendomsadministrationen: betaling af ejendomsskatter, ind- og udlejning af ejendomme, køb og salg af ejendomme, samt udleje af personaleboliger ca. 210 mio. kr.
- Logistik og forsyning, der bl.a. forsyner regionens enheder med varer fra regionslageret, samt transporterer kliniske prøver i regionen ca. 107 mio. kr.

## 4.13 Sygehusbehandling uden for regionen

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Sygehusbehandling uden for regionen

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	719,5	750,2	748,2	746,2	746,2
Driftsudgifter i alt	719,5	750,2	748,2	746,2	746,2
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>719,5</b>	<b>750,2</b>	<b>748,2</b>	<b>746,2</b>	<b>746,2</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>719,5</b>	<b>750,2</b>	<b>748,2</b>	<b>746,2</b>	<b>746,2</b>

Der er under dette bevillingsområde afsat midler til betaling for sygehusbehandling af regionens borgere på hospitaler i de øvrige regioner eller ved selvejende behandlingsinstitutioner, hospice m.v. Budgettet omfatter udgifter til behandling i såvel somatisk som psykiatrisk regi ved fremmede hospitaler.

Udgiftsbudgettet på 750 mio. kr. i 2025 modsvares af, at regionen modtager indtægter for patientbehandling fra andre regioner på 3,6 mia. kr., der er budgetteret under hospitalerne.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel:

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>719,5</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	-0,4
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	0,0
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	0,0
Pris- og lønfremskrivning	27,0
Nye korrektioner ved budget 2025	4,0
<b>Budget 2025</b>	<b>750,2</b>

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en reduktion på 0,4 mio. kr., som er reduktion i budget til funktionelle lidelser i Århus.

Der er ingen ændret virkning af korrektioner i budget 2024.

Budgettet forøges med 27,0 mio. kr. som følge af pris- og lønregulering.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som øger budgettet med i alt 4,0 mio. kr. til

- Specialiseret rehabilitering på Sclerosehospitalerne (SSA reserven) 4,0 mio. kr.

## 4.14 Fælles driftsudgifter m.v.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Fælles driftsudgifter m.v.

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	9,1	105,6	112,3	124,5	96,0
Øvrige driftsudgifter	2.245,8	1.984,0	1.939,3	1.912,8	2.045,7
Driftsudgifter i alt	2.254,9	2.089,6	2.051,6	2.037,3	2.141,7
Indtægter	-157,7	-71,9	-71,9	-66,9	-66,9
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>2.097,2</b>	<b>2.017,7</b>	<b>1.979,7</b>	<b>1.970,4</b>	<b>2.074,7</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	75,2	75,2	75,2	75,2	75,2
<b>Om kostningslementer i alt</b>	<b>75,2</b>	<b>75,2</b>	<b>75,2</b>	<b>75,2</b>	<b>75,2</b>
<b>Om kostningsbevilling</b>	<b>2.172,5</b>	<b>2.093,0</b>	<b>2.055,0</b>	<b>2.045,6</b>	<b>2.150,0</b>

Under fælles driftsudgifter m.v. er budgetteret med udgifter til følgende områder (tabellen neden for):

#### Fælles driftsudgifter m.v.

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Politisk prioriteringspulje	0,0	50,0	50,0	50,0	50,3
Reserve	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Medicinvækst	60,0	132,5	132,5	132,5	132,5
Respiratorbehandling af hjemmeboende patienter	318,4	291,8	291,8	291,8	291,8
Patienterstatninger og administration	373,6	394,2	394,2	394,2	394,2
Leasing af apparatur	157,0	138,7	181,5	193,3	258,5
Kræftplan IV	6,5	6,6	6,7	6,8	6,8
Børne og fødeområdet	11,9	47,9	86,8	86,8	86,3
Nedbringelse ventelister	5,3	-1,2	-1,2	-1,2	1,0
DUT-sager	38,9	47,4	54,3	56,3	56,3
Uddannelsesinitiativer	19,2	23,7	23,7	23,7	23,7
De decentrale enheder på sundhedsområdet	10,7	9,7	9,7	9,7	9,7
Forskning	91,0	90,5	90,5	90,5	90,5
Udvikling og kvalitet	56,9	60,0	60,0	60,0	60,0
Tværasektorielle indsatser	51,4	52,5	52,5	51,5	51,5
Sundhedsklynger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sundhedsreform	10,2	10,3	10,3	10,3	10,3
Indtægter færdigbehandlede patienter og ambulant genoptræning	-113,5	-118,7	-118,7	-118,9	-118,9
Mindreindtægter ved aftaler med Region Sjælland, Grønland og Færøerne	80,8	81,6	81,6	81,6	81,6
Trafikale omlægninger ifm. investeringsprojekter	16,6	11,5	11,5	11,5	11,5
Praksisplanlægning m.v.	21,1	21,3	21,3	21,3	21,3
Tilbagebetaling af energifgift	-22,2	-23,3	-23,3	-23,0	-23,0
Implementering af sterilcentraler	95,0	133,0	158,0	158,0	158,0
Forsyningslager	35,8	0,6	0,6	0,6	0,6
Øvrige budgetposter	672,9	457,3	305,5	283,1	320,3
<b>I alt</b>	<b>2.097,2</b>	<b>2.017,7</b>	<b>1.979,7</b>	<b>1.970,4</b>	<b>2.074,8</b>

### *Politisk prioriteringspulje*

Der er afsat en pulje på 50 mio. kr. til politisk prioritering i forbindelse med budgetforhandlingerne.

### *Reserve*

Reserven afsættes med henblik på at kunne imødegå eventuelle merudgifter og/eller mindreindtægter i løbet af året. Reserven udgør 100,0 mio. kr. i lighed med de tidligere år.

### *Medicinvækst*

Den centrale pulje til at afdække hospitalernes merudgifter til medicin øges med 20 mio. kr. (i forhold niveauet ved 2. økonomirapport) og udgør i budget 2025 132,5 mio. kr.

Hospitalet kompenseres for 80 pct. af merudgiften fra den centrale pulje. Der er et loft for hospitalernes egenbetaling, så vækst i medicinudgifter på det enkelte hospital ud over 2,5 pct. af hospitalets budget til øvrig drift dækkes fuldt ud af den centrale pulje.

Budgettet tager udgangspunkt i niveauet ved 2. økonomirapport 2024 og prognoser fra Amgros og Region Hovedstadens Apotek, som peger på udgiftsvækst i 2024 og 2025.

Det samlede niveau for medicinudgifter på regionens hospitaler er i 2025 godt 4 mia. kr.

### *Respiratorbehandling af hjemmeboende patienter*

Budgettet indeholder dels midler til aflønning af personale, som assisterer patienter med respirationsproblemer i hjemmet, samt midler til anskaffelse af respiratorer til patienterne. Budgettet for 2025 er tilpasset det forventede forbrug i 2024. Antallet af hjemmeboende patienter forventes i 2025 at ligge på niveau med 2024.

Det samlede budget er på 291,8 mio. kr. i 2025.

### *Patienterstatninger og administration*

Regionen er selvforsikret vedrørende patienterstatninger. Det samlede budget til patienterstatninger og administration er på 394,2 mio. kr. i 2025.

Udgifter til administrationen i Patienterstatningen og Styrelsen for Patientklager indgår i beløbet.

### *Leasing af apparatur*

Der er under sundhedsrådets fællesudgifter afsat et budget på 138,7 mio. kr. til de løbende udgifter til leasing af apparatur, svarende til det forventede niveau i 2024.

Der er budgetteret med stigende leasingudgifter i de efterfølgende år op til ca. 258,5 mio. kr. i 2028, som det er beskrevet i kapitel 6.

### *Kræftplan IV*

Der er afsat 6,6 mio. til finansiering af Kræftplan IV. Driftsmidlerne fra finanslov 2017 vedr. udvidet kapacitet blev udmøntet i 2018 og 2019 med en stigende profil i 2020, svarende til udviklingen i finanslovsmidlerne.

I 2025 fordeles de afsatte 6,6 mio. kr. med 4,7 mio. kr. til høj og ensartet kvalitet og uddannelsesinitiativer, samt 1,9 mio. kr. til Center for kræftbehandling, forskning og udvikling.

### *Børne- og fødeområdet*

Med finansloven for 2022 er der på landsplan afsat 100,0 mio. kr. i 2022, 102,5 mio. kr. i 2023, 104 mio. kr. i 2024 og 87,8 mio. kr. + yderligere 62,2 mio. kr. fra 2025 og frem, til at styrke fødselsområdet med afsæt i aftalen om 'En god start på livet'. Med aftalen skal der med udgangen af 2024 ansættes mere end 100 flere ansatte (årsværk) på landets fødeafdelinger, herunder jordemødre. Dertil skal der igangsættes lokale rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer, der skal understøtte tilvejebringelsen af tilstrækkeligt personale på fødegangene. Samtidig vil førstegangsfødende senest i starten af 2023 have ret til to døgn børselsophold på hospitalet og fødende, som udskrives inden for 24 timer og hjemmefødende, tilbydes ret til hjemmebesøg dagen efter udskrivningen.

De 62,2 mio. kr. fra 2025 og frem er målrettet mere personale og/eller evt. ret til to døgn børselsophold for flergangsfødende. Regeringen ventes at træffe endelig beslutning vedr. disse midler ultimo 2024. Region Hovedstadens andel af bevillingen er til og med 2025 udmøntet til hospitalerne og der tages i forbindelse med budget 2026 stilling til den videre udmøntning.

På fertilitetsområdet er der med finanslov 2024 afsat 14,6 mio. kr. til aftalen "flere forsøg til fertilitetsbehandling", samt yderligere 46,8 mio. kr. med økonomaftalen for 2025, vedrørende aftale om "hjælp til barn nr. 2".

Aftale om "flere forsøg til fertilitetsbehandling" skal være implementeret den 1. oktober 2024, og midlerne er udmøntet varigt til hospitalerne i 2. økonomirapport 2024. Aftalen om "hjælp til barn nr. 2" skal være implementeret den 1. december 2024.

I alt resterer der 47,9 mio. kr., jf. ovenstående tabel som primært vedrører midlerne afsat til den seneste aftale om "hjælp til barn nr. 2".

### *DUT-sager*

Der er i 2025 afsat 47,4 mio. kr. til ikke-udmøntede DUT-Sager heraf 17,8 mio. kr. til udvidelsen af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper, 8,2 mio. kr. til opgaver som følge af implementeringen af forordning om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (IVD-forordningen) og 19,2 mio. kr. til tarmkræft screening.

De resterende midler er givet til primært screening af nyfødte for medfødt grå stær, permanent vaccination mod kighoste til gravide og ændring af den tilladte

opbevaringsmetode for menneskelige æg, der udtages uden medicinsk indikation. Hertil kommer resterende midler fra sidste års DUT-reguleringer.

#### *Uddannelsesinitiativer*

Der er samlet afsat 23,7 mio. kr. til uddannelsesinitiativer i 2025. Budgettet er afsat til uddannelsesinitiativer til specialuddannelse af sygeplejersker inden for kræft, hygiejne og intensivbehandling.

#### *De decentrale enheder på sundhedsområdet*

Det drejer sig om Center for Patientinddragelse, hvor der er afsat samlet 9,7 mio. kr.

#### *Forskning*

Til understøttelse af forskning og innovation udgør det centrale budget 90,5 mio.

Midlerne anvendes til at skabe et ledende forsknings- og innovationsunderstøttende set up, der kan måle sig med de bedste i verden. Dette skal bl.a. ske gennem en samlet og sammenhængende støtte til forskere og hospitaler samt samarbejde mellem kliniske miljøer og eksterne parter.

I budgettet indgår Region Hovedstadens regionale pulje til sundhedsforskning på 25 mio. kr. Puljen udmøntes årligt til projekter på regionens hospitaler og virksomheder.

I budgettet er der afsat 7,2 mio. kr. til barselsfond for forskere.

#### *Udvikling og kvalitet*

Til udvikling og kvalitet er der samlet afsat 60,0 mio. kr. Af det samlede budget anvendes 43,6 mio. kr. til nationale udviklingsaktiviteter, herunder finansiering af regionens bidrag til de nationale kvalitetsdatabaser og landsdækkende undersøgelser af patientoplevelser (LUP) mv.

Derudover er der afsat 5,3 mio. kr. til diverse projekter og aktiviteter inden for området, såsom tilskud til Dansk Selskab for Patientsikkerhed, drift af kvalitetsorganisation, forbedringsprojekter og rationel medicinanvendelse.

#### *Tværasektorielle indsatser*

Der er samlet afsat 52,5 mio. kr. Midlerne er fordelt således på områderne:

Sammenhængende sundhedsvæsen	15,0 mio. kr.
Telemedicin og KOL	16,4 mio. kr.
Sygesikrings IT	9,5 mio. kr.
Øvrige indsatser	11,6 mio. kr.

#### Et sammenhængende sundhedsvæsen:

Det afsatte budget på området udgør 15,0 mio. kr. i 2024. Midlerne skal anvendes til indsatser vedrørende sammenhængende sundhed.

#### Videncenter for Telesundhed:

Til telemedicin er samlet afsat 16,4 mio. kr., heraf 10,7 mio. kr. til drift og vedligehold i forbindelse med den fælles telemedicinske løsning til borgere med KOL. Der er indgået en aftale mellem regioner og kommuner ift. drift af en fælles løsning for KOL-patienter.

#### Sygesikrings IT:

Der er afsat 9,5 mio. kr. til it-understøttelse af regionens administration og afregning med praksissektoren.

#### Øvrige tværsektorielle indsatser, herunder afsatte midler vedr. hospitalsplan mv.

Til øvrige tværsektorielle indsatser er der afsat 11,6 mio. kr. Det drejer sig bl.a. om samarbejdsprojekter med kommuner, tilskud til Røde Kors Herberget, implementering af rehabilitering/palliation samt information og kommunikation med borgere og patienter.

#### *Sundhedsreform*

Der er afsat 10,3 mio. kr. til indsatser i den vedtagne sundhedsreform, hvor den konkrete udmøntning endnu ikke er vedtaget. Dette dækker over kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner, hvor hospitalerne får en rolle.

#### *Indtægter færdigbehandlede patienter og ambulant genoptræning*

Der er i alt budgetteret med indtægter på 118,7 mio. kr.

#### *Mindreindtægter ved aftaler med Region Sjælland, Grønland og Færøerne*

Som følge af de indgåede aftaler med Region Sjælland samt Grønland og Færøerne om afregning for patienter på hoved- og regionsfunktionsniveau forventes et indtægtstab (rabat) på 81,6 mio. kr. i 2025, skønnet på baggrund af 2022 aktiviteten.

#### *Trafikale omlægnings i forbindelse med investeringsprojekter*

Som følge af byggerierne på flere af regionens hospitaler gennemføres en række trafikale omlægnings, hvor udgifterne skal afholdes som driftsudgifter. I Budget 2025 afsættes der 11,5 mio. kr. til kommende projekter. Vejanlæg, buslommer og cykelstier ved de store byggerier på Rigshospitalet, Nyt Hospital Hvidovre og Nyt Hospital Nordsjælland indgår aktuelt i puljen. Med hensyn til Nyt Hospital Nordsjælland er de bevillingsmæssige forhold håndteret ved 1. ØR 2024.

#### *Praksisplanlægning mv.*

Det samlede budget på området udgør 21,3 mio. kr. Midlerne er afsat til kvalitet i almen praksis, til praksiskonsulenter samt til praksisplanlægning.

#### *Tilbagebetaling energifgifter*

Regionen tilbagesøger godtgørelse af energifgifter betalt i foregående år. Der forventes en tilbagebetaling på ca. 23,3 mio. kr. i 2025.



### *Implementering af Den Regionale Sterilcentral*

Der er i budget 2024 afsat et budget på 95 mio. kr. til idriftsættelsen af Den Regionale Sterilcentral. Det drejer sig om udgifter til uddannelse, IT-systemer, projektledelse, ekstra bemanning i implementeringsfasen mv., som ikke kan indeholdes i budgetrammerne til byggeriet af sterilcentralen. Som følge af en organisationsændring oprettes Den Fælles Sterilcentral pr. 1. januar 2025. Den Fælles Sterilcentral (DFS) får tilført det nuværende budget fra drifts- og implementeringsorganisationerne i Den Regionale Sterilcentral, og dertil er der i budget 2025 afsat yderligere 38 mio. kr. til drift og implementering. Med oprettelsen af DFS følger der et budgetansvar på linje med det, hospitalerne og de øvrige virksomheder har i dag.

### *Forsyningslager*

De afsatte driftsmidler på i alt 16 mio. kr. til drift af regionens fysiske lagerfaciliteter er udmøntet i 2024.

Med virkning fra den 1. april 2023 indgik Danske Regioner en aftale med Styrelsen for Forsyningssikkerhed (SFOS) om fremtidig indkøbs- og lagermodel for værnemidler med tilhørende økonomi for 2023 og frem. Det fulde ejerskab af de nationale værnemidler overgår til regionerne sammen med driftsansvaret for at sikre lagerbeholdning i forhold til statslige måltal. I regi af Danske Regioner er regionerne i gang med at implementere aftalen, som betyder, at fremfor et centralt beredskabslager etableres der et beredskabslager i hver region. Region Hovedstaden skal fortsat varetage den centrale indkøbsfunktion. Som en del af økonomiaftalen for 2024 er der udmøntet 19 mio. kr. til indkøbs- og lagermodel.

### *Øvrige budgetposter*

Øvrige budgetposter omfatter i 2025 et samlet budget på 457,3 mio. kr. til drift af en række forskellige områder.

I budget 2025 og frem er der afsat 25,3 mio. kr. til at hjemtagning af opgaver fra Nationalt Genomt Center i forbindelse med Personlig medicin. Sekventeringsopgaven overgår til regionerne i 2024 og driften af infrastrukturen i 2025. Det afsatte budget skal understøtte hjemtagning og udvikling af Personlig Medicin i Region Hovedstaden.

Der er forudsat en indtægt på 7,2 mio. kr. fra den fællesregionale grossistvirksomhed Amgros I/S. Beløbet er regionens andel af en udlodning af overskuddet fra indkøb af medicin til hospitalerne, baseret på Amgros' budget.

Til finansiering af Medicinrådet og Behandlingsrådet, som er etableret i regi af Danske Regioner, afsættes 34,7 mio. kr., som er regionens forholdsmæssige andel af driftsudgifterne. Medicinrådets varetagelse af nye opgaver vedrørende af implementeringen af forordningen Health Technology Assessment (HTA) og indsatser for rationel Farmakologi (IRF) indgår i det afsatte budget.

Til anskaffelse af insulinpumper og glukosesensorer afsættes 48,4 mio. kr. Der forventes en vækst i antal patienter, som får insulinpumper og glukosemålere. Væksten i glukosemålerne skyldes implementering af behandlingsrådet anbefaling om, at sensorbaserede glukosemålere med alarm tilbydes i behandlingen af alle voksne patienter med type 1 diabetes.

Der er endvidere afsat 61,7 mio. kr. til kompensation for vækst i behandlingssærydelser på Rigshospitalet (implantater og lignende).

Der er i 2025 afsat 3,9 mio. kr. til børn som pårørende. Fra 2026 er der afsat 2,2 mio. kr.

Det har i budgettet ikke været muligt at tage højde for virkningen af 2025-taksterne på indtægtsniveauet. Til at imødegå et eventuelt indtægtstab som følge af lavere takster i 2025 afsættes en pulje på 50 mio. kr. Derudover er der afsat midler til at håndtere den varige virkning af indtægtsnedgangen i 2024.

Niveauet for Øvrige budgetposter i budgetoverslagsårene 2025-27 afspejler, at der beregningsteknisk i budgetlægningen anvendes et uændret niveau for finansieringen, dvs. bloktilskud mv. Således sikres balance i regionens samlede budget.

## 4.15 Praksisområdet

Praksisområdet omfatter udgifter til honorarer til praktiserende læger, speciallæger, tandlæger og fysioterapi mv. samt udgifter til medicintilskud. Hertil kommer udgifter til visse forebyggelsesopgaver.

De nærmere vilkår for praksisrådets aktiviteter fastsættes i overenskomster og aftaler indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og de organisationer, der repræsenterer praksisrådets ydere. Praksisrådets ydere omfatter de praktiserende læger, speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer, psykologer, fodterapeuter m.fl., som har overenskomst med det offentlige.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Praksisområdet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	8.245,0	8.542,5	8.541,1	8.542,7	8.542,7
Driftsudgifter i alt	8.245,0	8.542,5	8.541,1	8.542,8	8.542,8
Indtægter	-15,6	-15,8	-15,8	-15,8	-15,8
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>8.229,4</b>	<b>8.526,6</b>	<b>8.525,3</b>	<b>8.527,0</b>	<b>8.527,0</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>8.229,4</b>	<b>8.526,6</b>	<b>8.525,3</b>	<b>8.527,0</b>	<b>8.527,0</b>

#### Praksisområdet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Praksisområdet, ekskl. medicintilskud	6.147,6	6.349,6	6.349,6	6.349,6	6.349,6
Medicintilskud	2.081,8	2.177,0	2.175,6	2.177,3	2.177,3
<b>I alt</b>	<b>8.229,4</b>	<b>8.526,6</b>	<b>8.525,3</b>	<b>8.527,0</b>	<b>8.527,0</b>

#### Praksisområdet, ekskl. medicintilskud

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Almen lægehjælp	3.190,4	3.382,4	3.382,4	3.382,4	3.382,4
Speciallægehjælp	1.794,1	1.813,6	1.813,6	1.813,6	1.813,6
Tandlægebehandling	535,2	536,3	536,3	536,3	536,3
Øvrige praksisydelser	627,9	617,3	617,3	617,3	617,3
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>6.147,6</b>	<b>6.349,6</b>	<b>6.349,6</b>	<b>6.349,6</b>	<b>6.349,6</b>

Forbruget på praksisområdet bestemmes i vidt omfang af borgernes efterspørgsel og ydernes behandlingsmønstre. Mulighederne for at styre udgifterne afhænger blandt andet af, i hvilken grad der kan ske påvirkning gennem kontrolstatistik, controlling, kvalitetsinitiativer, overenskomster m.v.

## Praksisydelser (eksklusive medicintilskud)

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>6.147,6</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	-6,6
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	23,9
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-1,9
Pris- og lønfremskrivning	109,9
Nye korrektioner ved budget 2025	76,7
<b>Budget 2025</b>	<b>6.349,6</b>

I forhold til vedtaget budget 2024 videreføres der som følge af tidligere truffne beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række ændringer til budgettet for 2025 svarende til en forøgelse på i alt 17,3 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2023 indebærer en reduktion på 1,9 mio. kr.

Budgettet forøges med 109,9 mio. kr. som følge af pris- og lønregulering.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, der netto forhøjer bevillingen til praksisydelser eksklusive medicin med 76,7 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Aktivitetsvækst mv. medfører en samlet budgetforøgelse på 85,1 mio. kr.
- Reduktion i udgifter på 9 mio. kr. som følge af oprettelse af fælles bestillingsfunktion og besparelser på ernæringsremedier.

## Medicintilskud

Medicintilskud er budgetteret i overensstemmelse med statens skøn for udgiftsniveauet i 2025, som er grundlaget for økonomiaftalens økonomiske rammer. Budgettet følger således forudsætningerne i økonomiaftalen.

<b>Medicintilskud</b>	<b>B 2024</b>	<b>BF 2025</b>	<b>BO 2026</b>	<b>BO 2027</b>	<b>BO 2028</b>
<b>Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau</b>	<b>(2024-P/L)</b>				
Medicintilskud	2.081,8	2.177,0	2.175,6	2.177,3	2.177,3
<b>I alt</b>	<b>2.081,8</b>	<b>2.177,0</b>	<b>2.175,6</b>	<b>2.177,3</b>	<b>2.177,3</b>

- Bevillingen til tilskudsmedicin øges med 27 mio. kr. som følge af statens skøn vedr. 2025.
- Løftet kommer i forhold til et øget budget til medicintilskud i 2024 på 70 mio. kr. udover forudsætninger i økonomiaftalen 2024 besluttet med budgetaftalen 2024.
- Budgettet reduceres med 1,6 mio. kr., som overføres til medicinfunktionen Bispebjerg.

## 4.16 Social- og specialundervisningsområdet

Social- og specialundervisningsområdet i Den Sociale Virksomhed (DSV) omfatter 19 tilbud med 454 døgnpladser, 404 dag- og undervisningspladser og 170 pladser på forsorgs- og misbrugsområdet. Der er tale om:

- Bo-, behandlings- og undervisningstilbud for børn, unge og voksne med psykiske lidelser,
- Bo- og behandlingstilbud for personer med sociale problemer og misbrugsproblemer,
- Bo- og dagtilbud for mennesker med forskellige fysiske handicaps.

Bevillingen på social- og specialundervisningsområdet er omkostningsbaseret og omfattet af et balancekrav, hvor takstindtægterne skal dække regionens omkostninger ved at drive tilbuddene og administrationen på området.

Budgettet er baseret på følgende forudsætninger:

- Som forrentningsprocent er anvendt renten på et 20-årigt fastforrentet lån i KommuneKredit på 3,03 pct.
- Hensættelsen til tjenestemandspensioner udgør 20,3 pct.

Begge ovenstående forudsætninger svarer til bestemmelserne i den kommunale rammeaftale på det sociale område.

Lovgivningen giver mulighed for, at en kommunalbestyrelse én gang i hver valgperiode kan overtage regionale tilbud, der er beliggende i kommunen. En kommunalbestyrelse, der ønsker at overtage et regionalt tilbud, skal meddele regionsrådet dette senest den 1. januar i valgperiodens tredje år. For valgperioden 2022-2026 skal dette således være meddelt senest den 1. januar 2024. Meddelelse herom skal indskrives i rammeaftalen for pågældende år. Overtagelse af tilbuddet skal ske senest den 1. januar i valgperiodens fjerde år, dvs. for valgperioden 2022-2026 den 1. januar 2025.

Der foreligger ikke aftaler om, at kommunerne overtager tilbud fra regionen i denne valgperiode.

I henhold til lovgivningen skal Region Hovedstaden og kommunerne i regionen indgå 2-årige rammeaftaler på det sociale område.

Rammeaftalen består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale:

- *Udviklingsstrategien:* Formålet er at fastsætte hvilke tilbudstyper, temaer og målgrupper, der skal være i fokus (udviklingstendenser og -perspektiver). Derudover har socialministeren mulighed for at udmelde centrale temaer, som skal indgå i strategien.

- *Styringsaftalen*: Formålet er at lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen af tilbud, som aftalen omfatter (klare spilleregler for samarbejde mellem køber og sælger).

Ved budgetforslagets udarbejdelse foreligger der ikke en rammeaftale for 2025 og 2026. Fristen for indgåelse af denne rammeaftale er den 1. december 2024.

Den aktuelle kommunale rammeaftale på det sociale område omfatter 2023 og 2024.

I Rammeaftale 2023-2024 er der fokus på kvalitet og udvikling af en relevant tilbudsvifte, så der sikres de rette tilbud for borgere med komplekse udfordringer, herunder er der et særligt fokus på kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser. Da der fortsat bliver flere borgere med mere komplekse behov og flere diagnoser end tidligere, skal der derfor i fællesskab fjernes barrierer og findes nye løsninger. Med denne rammeaftale sættes et særligt fokus på anlægsudfordringerne på det specialiserede socialområde.

Udviklingsdelen for 2023-2024:

- Sikrer og styrer den faglige udvikling af tilbuddene i hovedstadsregionen, så alle driftsherrer er i stand til at tilbyde de rigtige tilbud af høj kvalitet, også til små målgrupper og målgrupper med komplicerede problemer.
- Skaber synlighed og gennemsækelighed om kapacitet og behov for pladser bl.a. gennem afdækningen af kapacitet og belægning samt den nationale analyse af de lands- og landsdelsdækkende tilbud.
- Sikrer koordination og udvikling af nye tilbud så ekspertise og ressourcer på særlige områder anvendes hensigtsmæssigt.

Styringsaftalen for 2023-2024 omfatter:

- Aftaler, takstmodel og procedurer, som understøtter samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser.
- Aftale om, at udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen - hvis man fraviger det aftalte, skal der foretages en indrapportering af forklaringerne til Embedsmandsudvalget for det specialiserede socialområde.
- Aftale om at understøtte det fortsatte arbejde med tilbudsviften og den fælles økonomimodel – herunder udvikling af tilbud med høj kvalitet.
- Monitoreringsrapport som følger udviklingen i udgifter, målgrupper mv. og mulige forklaringer på udviklingen.

### Budgetteret resultat

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025
Takst- og beboerindtægter	-1.135,5	-1.235,1
Tilbudsdrift - omkostninger	1.089,3	1.185,8
Direkte administrationsomkostninger	31,9	33,4
Indirekte administrationsomkostninger	14,3	15,9
<b>Årets resultat</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

(-) = overskud (+) = underskud

Både i budget 2024 og i budgetforslag 2025 er der budgetteret med balance mellem indtægter og omkostninger. Hverken i budget 2024 eller i budgetforslaget for 2025 foretages der takstnedsættelser finansieret af det akkumulerede overskud.

Omkostningsbevillingen på området er specificeret nedenfor.

### Udgifts- og omkostningsbevilling - Den Sociale Virksomhed

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Tilbudsniveau</b>					
Lønudgifter	903,4	987,7	987,7	987,7	987,7
Øvrige driftsudgifter	155,2	159,3	159,3	159,3	159,3
Driftsudgifter i alt	1.058,6	1.147,1	1.147,1	1.147,1	1.147,1
Indtægter	-2,5	-3,0	-3,0	-3,0	-3,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.056,1</b>	<b>1.144,1</b>	<b>1.144,1</b>	<b>1.144,1</b>	<b>1.144,1</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	3,4	3,4	3,4	3,4	3,4
Hensættelse til tjenestemandspension	0,8	1,0	1,0	1,0	1,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	22,2	22,9	22,9	22,8	22,8
Forrentning	6,9	14,5	14,5	14,5	14,5
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>33,3</b>	<b>41,7</b>	<b>41,7</b>	<b>41,7</b>	<b>41,7</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>1.089,3</b>	<b>1.185,8</b>	<b>1.185,8</b>	<b>1.185,8</b>	<b>1.185,8</b>
<b>Direkte henførbar administration</b>					
Lønudgifter	20,3	21,7	21,7	21,7	21,7
Øvrige driftsudgifter	11,0	11,1	11,1	11,1	11,1
Driftsudgifter i alt	31,3	32,8	32,8	32,8	32,8
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>31,3</b>	<b>32,8</b>	<b>32,8</b>	<b>32,8</b>	<b>32,8</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Hensættelse til tjenestemandspension	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Forrentning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>31,9</b>	<b>33,4</b>	<b>33,4</b>	<b>33,4</b>	<b>33,4</b>
Takstindtægter	-1.135,5	-1.235,1	-1.235,1	-1.235,1	-1.235,1
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>-14,3</b>	<b>-15,9</b>	<b>-15,9</b>	<b>-15,9</b>	<b>-15,9</b>

Hvis der ikke bruges midler af det akkumulerede overskud på området til at finansiere driften af tilbuddene, vil omkostningsbevillingen i budgettet svare til den del af fællesomkostningerne i koncernadministrationen, som skal dækkes af Den Sociale Virksomhed.

I budgetforslaget for 2025 er omkostningsbevillingen -15,9 mio. kr., svarende til at takstindtægterne er 15,9 mio. kr. større end omkostningerne til drift af tilbud og administration i Den Sociale Virksomhed.

Budgettet svarer til en videreførelse af budgetoverslag 2025 fra budget 2024 med de varige korrektioner, der er foretaget i den efterfølgende økonomirapportering.



## 4.17 Regional udvikling

Det samlede budget til regional udvikling udgør 982,9 mio. kr. i 2025. Der er budgetteret med et kommunalt udviklingsbidrag på 126 kr. pr. indbygger, svarende til det forudsatte i økonomiaftalen for 2025.

Budgettet er øremærket til aktiviteter og administration for at kunne indfri de politiske målsætninger for regional udvikling.

I budgettet, jf. tabellen nedenunder, er der tilvejebragt balance mellem indtægter og udgifter.

### Regional udvikling

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-227,8	-237,6	-237,6	-237,6	-237,6
Bloktilskud fra staten	-728,0	-745,3	-745,3	-745,3	-745,3
<b>Finansiering i alt</b>	<b>-955,9</b>	<b>-982,9</b>	<b>-982,9</b>	<b>-982,9</b>	<b>-982,9</b>
Kollektiv trafik	565,1	520,7	523,9	536,5	543,5
Miljø	171,6	184,3	183,6	183,6	173,4
Øvrig regional udvikling	157,9	187,6	165,9	153,3	156,5
<b>Driftsudgifter i alt</b>	<b>894,7</b>	<b>892,5</b>	<b>873,5</b>	<b>873,5</b>	<b>873,5</b>
Betaling til letbane (Anlæg)	66,0	70,0	89,2	89,2	89,2
Indirekte administration - udgiftsbaseret	19,9	20,3	20,2	20,2	20,2
<b>Drift- og anlægsudgifter i alt</b>	<b>980,6</b>	<b>982,9</b>	<b>982,9</b>	<b>982,9</b>	<b>982,9</b>
Anvendelse af overskud fra tidligere år	-24,7	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Årets resultat - udgiftsbaseret</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Omkostningselementer					
Aktivitetsmidler	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Indirekte administration	-7,3	-7,1	-7,1	-7,1	-7,1
<b>Årets resultat - omkostningsbaseret</b>	<b>-7,0</b>	<b>-6,9</b>	<b>-6,8</b>	<b>-6,8</b>	<b>-6,8</b>

En sammenholdelse af årets finansiering med de budgetterede udgifter betyder, at budgetforslaget er baseret på, at de i budgetaftale 2024 besluttede besparelser på kollektiv trafik på 6 mio. kr. (halvårseffekt) i 2025 og 11 mio. kr. (helårseffekt) fra og med 2026 ikke udmøntes. Efter tilbagerulningen af besparelsen på kollektiv trafik er der et økonomisk råderum på 30,2 mio. kr. i 2025. I overslagsårene 2026 til 2028 er der ligeledes årlige råderum på henholdsvis 24,2 mio. kr., 15,9 mio. kr. og 19,1 mio. kr.

Det foreslås, at der afsættes en politisk prioriteringspulje på 10,0 mio. kr. i 2025. Det resterende råderum i hele budgetperioden foreslås afsat som en reserve til at dække kommende investeringsbehov på lokalbanerne, særligt vedrørende indkøb af nye tog til Nærumbanen, etablering af vendespor ved Favrholm Station og fornyelse af infrastrukturen, der ligger ud over den gældende fornyelsesplan.

Desuden kan den afsatte reserve bidrage til at håndtere de generelle udsving i økonomien på kollektiv trafik, herunder efterreguleringer til Movia, og dermed medvirke til at sikre serviceniveauet i den fremtidige passagerbetjening. Eksempelvis blev der i budget 2023 og budget 2024 brugt henholdsvis 35,6 og 24,7 mio. kr. af det akkumulerede overskud til

at afbøde besparelser i den kollektive trafik og sikre balance i det regionale udviklingsområdes økonomi.

Som følge af økonomiaftalen for 2025 mellem regeringen og Danske Regioner skal regionernes udgifter til administration nedbringes med 8,0 mio. kr. på det regionale udviklingsområde i 2025, svarende til 2,6 mio. kr. for Region Hovedstaden. Udgiftsreduktionen sker ved en reduktion af driftsrammen/finansieringen for det regionale udviklingsområde. Det betyder, at der i budgetforslaget er indarbejdet en varig årlig besparelse på 2,6 mio. kr. i administrationen på det regionale udviklingsområde. Administrationen er en del af bevillingsområdet *øvrige regional udvikling*.

Prisreguleringen fra 2024 til 2025 på øvrige drift udgør 2,3 pct. og er et udtryk for, at inflationen – særligt i forhold til energipriserne – er aftagende, og at det reviderede skøn for 2024 ligger under forventningerne i økonomiaftalen for 2024.

## Bevillinger under regional udvikling

Det regionale udviklingsområde er et omkostningsbaseret område og består af tre bevillingsområder:

- Kollektiv trafik
- Miljø
- Øvrige regional udvikling

De omkostningsbaserede budgetter for de tre aktivitetsområder fremgår af nedenstående tabel. Selv om områderne er omkostningsbaserede, skal disse leve op til udgiftsloftet, hvor regionerne forpligter sig til ikke at bruge mere på driftsaktiviteter, end de modtager i tilskud.

### Omkostningsbevilling

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Kollektiv trafik	565,1	520,7	523,9	536,5	543,5
Miljøområdet	171,9	184,6	183,9	183,9	173,7
Øvrige regional udvikling	157,9	187,6	165,9	153,3	156,5
<b>Omkostningsbevilling i alt</b>	<b>895,0</b>	<b>892,9</b>	<b>873,8</b>	<b>873,8</b>	<b>873,8</b>
<b>Økonomisk råderum</b>	<b>0,0</b>	<b>30,2</b>	<b>24,2</b>	<b>15,9</b>	<b>19,1</b>

Anm: Økonomisk råderum - tilpasning (-) / råderum (+)

### Udgiftsbevilling

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Kollektiv trafik	565,1	520,7	523,9	536,5	543,5
Miljøområdet	171,6	184,3	183,6	183,6	173,4
Øvrige regional udvikling	157,9	187,6	165,9	153,3	156,5
<b>Udgiftsbevilling i alt</b>	<b>894,7</b>	<b>892,5</b>	<b>873,5</b>	<b>873,5</b>	<b>873,5</b>
<b>Økonomisk råderum</b>	<b>0,0</b>	<b>30,2</b>	<b>24,2</b>	<b>15,9</b>	<b>19,1</b>

Anm: Økonomisk råderum - tilpasning (-) / råderum (+)

#### 4.17.1 Kollektiv trafik

Regionen yder ifølge lov om trafikselskaber tilskud til trafikselskabet Movia. Regional Udvikling afholder udgifter til busdrift, lokalbaner og fællesudgifter. Udgifterne under bevillingsområdet for kollektiv trafik udgøres af en række øvrige poster, herunder anlæg og (kommende) drift af letbanen, investeringer i lokalbanen og pensionsudgifter til tidligere tjenestemandsansatte ved lokalbanerne.

Den udgiftsbaserede bevilling i 2025 udgør 520,7 mio. kr. inklusive investeringstilskuddet fra staten til lokalbanerne på forventet 50,6 mio. kr.

##### Udgifts- og omkostningsbevilling - Kollektiv trafik

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	614,3	571,3	574,6	587,1	594,2
Driftsudgifter i alt	614,3	571,3	574,6	587,1	594,2
Indtægter	-49,1	-50,6	-50,6	-50,6	-50,6
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>565,1</b>	<b>520,7</b>	<b>523,9</b>	<b>536,5</b>	<b>543,5</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>565,1</b>	<b>520,7</b>	<b>523,9</b>	<b>536,5</b>	<b>543,5</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

Regionens nettoudgifter på de enkelte trafikområder fordeler sig således:

##### Bevillingsområde - Kollektiv trafik

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Busdrift (Movia)	221,8	216,4	182,1	180,5	169,1
Lokalbaner inkl. leasing (Movia)	165,7	155,4	155,9	156,4	153,3
Tilskud fra Grøn buslinje	-6,9	-14,2	-7,2	-7,4	0,0
Fællesudgifter (Movia)	179,1	183,3	180,5	166,2	164,4
Driftsudgifter under anlæg af letbane i Ring 3	8,5	8,5	0,0	0,0	0,0
Besparelse kollektiv trafik	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Movia i alt</b>	<b>568,2</b>	<b>549,4</b>	<b>511,3</b>	<b>495,7</b>	<b>486,8</b>
Investeringer i lokalbanen	6,6	9,0	15,8	33,6	49,8
Sti- og brofindelse - Favrholm station	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pensionsudgifter til tidligere tj. Ansatte	11,4	11,2	11,0	10,8	10,6
Letbane (Drift)	0,0	0,0	47,1	47,1	47,1
Tilbagebetaling til Movia	28,0	1,7	-10,6	0,0	0,0
<b>I alt</b>	<b>614,2</b>	<b>571,3</b>	<b>574,6</b>	<b>587,2</b>	<b>594,3</b>
Investeringstilskud fra staten	-49,1	-50,6	-50,6	-50,6	-50,6
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>565,1</b>	<b>520,7</b>	<b>523,9</b>	<b>536,5</b>	<b>543,5</b>

Budgetforslaget er baseret på det budgetforslag, som Movias administration har forelagt bestyrelsen til 1. behandling 28. juni 2024.

Heri er taget udgangspunkt i de generelle budgetforudsætninger for den kollektive trafik, hvori der indgår forventninger til driftsudgifter og passagertal. Regionens bidrag til Movia er især følsomt over for ændringer i brændselspriser, passagerindtægter og rente.

I 2025 betaler regionen en efterregulering på 1,7 mio. kr. til Movia vedrørende det endeligt opgjorte regnskab for 2023. Heri indgår den økonomiske konsekvens af en genberegning af coronakompensationen til trafiksekskaberne for 2022, som først har kunnet udbetales i 2023.

I budgetoverslagsår 2026 er indarbejdet et foreløbigt estimat for efterregulering af tilskuddet til Movia i 2024. Af Movias 1. estimat, som er forelagt Movias bestyrelse til godkendelse den 28. juni 2024, fremgår en forventet tilbagebetaling til regionen på 10,6 mio. kr. Den endelige efterregulering kendes først, når Movias regnskab for 2024 godkendes i 1. kvartal 2025.

For at skabe balance i budgettet for regional udvikling blev det ved andenbehandlingen af budget 2024 besluttet at spare 14,5 mio. kr. om året i 2024 og 2025 på buslinje 300S. Buslinjen nedlægges, når letbanen går i drift i 2026.

Med henblik på at styrke den kollektive trafik i planområde Syd blev der i forbindelse med vedtagelsen af budget 2024 afsat 2,0 mio. kr. i 2024 og 4,0 mio. kr. om året fra 2025.

I budget 2024 blev det besluttet, at den kollektive trafik skal levere en besparelse på 6,0 mio. kr. i 2025, som øges til en besparelse på 11,0 mio. kr. om året fra 2026. Præmissen i budget 2024 var, at den konkrete udmøntning af besparelsen skal ske i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2025. Nødvendigheden af besparelsen var blandt andet forårsaget af den ved udarbejdelsen af budget 2024 forventede tilbagebetaling til Movia på 35,8 mio. kr. Ved den endelige opgørelse af efterreguleringen på baggrund af Movias regnskab for 2023 er efterreguleringen reduceret til 1,7 mio. kr., hvilket betyder, at det vil være muligt at undgå den i budget 2024 forudsatte besparelse på 6,0 mio. kr. i 2025.

Som det fremgår af overslagsårene, er der fremadrettet forventeligt pres på budgettet til kollektiv trafik, særligt på grund af udgifter til vedligehold på baneområdet. Endnu ikke besluttede projekter vedrørende indkøb af nye tog til Nærumbanen, etablering af vendespor ved Favrholm Station og fornyelse, der ligger ud over den gældende fornyelsesplan, vil medføre yderligere udgifter.

### *Grøn buspulje*

Regionen har fået tilskud fra de statslige puljer Grøn buspulje til regionale busser og øer samt Pulje til grønne busser og grøn flextrafik. Puljerne dækker en andel af meromkostningerne ved omstilling til elbusser. Regionen har fået tilskud til omstilling af buslinjerne 230R, 380R, 98N, 15E, 150S, 55E, 65E, 123, 600S, 91N, 250S og 94N. Tilskuddene udbetales løbende et år efter kontraktstart på busserne.

### *Investeringer i lokalbanen*

Der er indarbejdet et tilskud til investeringer vedrørende lokalbanerne på 50,6 mio. kr. i 2025, hvilket svarer til det årlige statslige tilskud til regionen.

Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2020 godkendt plan for fornyelse af lokalbanerne til samlet set 500 mio. kr. Fornyelsesarbejderne løber i perioden 2020 til 2026 og finansieres gennem årlige lånoptag, som optages sideløbende med, at udgifterne til fornyelse af infrastrukturen afholdes. Regionsrådet blev den 16. april 2024 orienteret om, at udgiften til fornyelse er steget og nu forventes at udgøre 1,1 mia. kr. I budgettet indgår opdateret forventet låneafdragsprofil for investeringerne i infrastrukturen, der løbende bliver justeret, når de faktiske lån optages.

Ud over fornyelse af lokalbanerne har regionsrådet i december 2021 godkendt lånoptag for etablering af etape 1 af Favrholm Station, der blev ibrugtaget den 10. december 2023. Afdrag på disse lån indgår ligeledes i budgettet.

I den statslige aftale om Infrastrukturplan 2035 er der afsat 700 mio. kr. i perioden 2022-2025 til et statsligt bidrag til regionerne til fornyelse af infrastrukturen på lokalbanerne. Aftaleparterne er enige om fordelingen af de 700 mio. kr. og af dem udgør Region Hovedstadens andel 164,9 mio. kr. Som følge af aftalen modtager regionen 50,5 mio. kr. i tilskud i 2022, 50,5 mio. kr. i 2023, 32,0 mio. kr. i 2024 og 32,0 mio. kr. i 2025 (2022-priser).

I forlængelse af aftalen om Infrastrukturplan 2035 er der i forbindelse med regionernes økonomiaftale for 2023 og 2024 givet en generel dispensation til i perioden 2023-2030 at kunne optage 40-årige lån mod tidligere 25-årige lån til investeringer i infrastruktur og rullende materiel til lokalbanerne.

### *Sti- og broforbindelse*

I henhold til aftale med Hillerød Kommune fra 2016 etableres bro- og stiforbindelse mellem Favrholm Station og Nyt Hospital Nordsjælland.

Projekterne er ramt af de generelt øgede omkostninger i anlægssektoren, hvilket giver uoverensstemmelse mellem de seneste vurderinger af omkostninger og de afsatte budgetter. Samtidig sker der tidsmæssige forskydninger, der forsinker gennemførelsen af projekterne. Det bidrager til den usikkerhed, projekterne generelt er forbundet med. Der budgetteres for nuværende ikke med udgifter i 2025. Et eventuelt behov for yderligere finansiering vil blive forelagt politisk.

### *Letbanen*

Loven om anlæg af letbanen blev vedtaget i Folketinget den 31. maj 2016 og betyder, at der er enighed mellem ejerne om den samlede anlægsfinansiering. Godkendelse af det økonomiske grundlag for etablering af letbanen langs Ring 3 skete på regionsrådsmødet 30. januar 2018. Regionens andel af udgifterne til anlæg og drift af letbanen afholdes af den regionale udviklingskasse.

Den samlede anlægsinvestering bag Hovedstadens Letbane er delt mellem anlægsomkostninger (anlæg af selve letbanen) og driftsrelaterede anlægsinvesteringer (opsætning af kørestrøm, indkøb af togmateriel, anlæg af kontrol- og vedligeholdelsescenter mm.), hvor staten kun deltager i finansieringen af anlægsomkostningerne.

Staten trådte den 1. januar 2019 ud som ejer af selskabet, og statens indskud er overgået til at være et tilskud.

Regionen betaler i henhold til anlægsloven 26 pct. af anlægsudgifterne og 43 pct. af de driftsrelaterede anlægsinvesteringer. Betalingen af de driftsrelaterede anlægsinvesteringer foretages via det årlige driftstilskud fra 2026.

Regionens engangsindbetaling i 2019 udgjorde 15 pct. af det samlede anlægsbidrag, inklusive korrektionsreserven, svarende til 193,6 mio. kr. (2019-priser). Engangsindbetalingen blev finansieret af det akkumulerede overskud for det regionale udviklingsområde. Oprindeligt var det forudsat, at de øvrige 85 pct. af anlægsudgiften skulle betales via årlige indskud over 40 år til Hovedstadens Letbane I/S.

Hovedstadens Letbane har i 2023 imidlertid foretaget en revidering af projektets anlægsbudget, som er forøget med 1,1 mia. kr. Forøgelsen af anlægsbudgettet betyder, at Region Hovedstaden og de øvrige ejere skal bidrage med en årlig ekstrabetaling. Ejerkredsen bag Hovedstadens Letbane I/S har på ekstraordinært interessentskabsmøde den 22. juni 2023 godkendt det reviderede anlægsbudget samt at det lægges til grund for udarbejdelse af nye betalingsaftaler med ejerne og selskabets opdaterede langtidsbudget.

Regionsrådet godkendte derfor på mødet den 12. marts 2024 en opdateret betalingsaftale for de fremtidige afdrag, som vil være gældende frem til 2072.

Det opdaterede budget og tilhørende betalingsaftaler med ejerne vil skulle revideres i 2030. Næste mulige revision af økonomien sker dermed, når projektet er på den anden side af anlægsfasen; når banen har været i drift i noget tid; når der er afklaring om eventuelle voldgiftssager og et klart billede af, hvordan driften af letbanen forløber i forhold til passagertal osv.

Det løbende årlige indskud til finansiering af regionens andel af anlægsudgifterne medfører, at den regionale udviklingskasse afholder en ydelse vedrørende anlægsudgifter på 70 mio. kr. i 2025 (2025-priser) stigende til 87,7 mio. kr. om året i perioden 2026-2049, 161,4 mio. kr. i 2050, 105,6 mio. kr. årligt i 2051-2056, hvorefter udgiften vil være faldende frem til slutperioden 2066-2072, hvor den udgør 17,9 mio. kr. om året, som følge af det reviderede anlægsbudget.

Det korrigerede betalingsplan skal ses i lyset af, at Transportministeriet afviste at godkende en forlængelse af tilbagebetalingsperioden med 10 år, som ønsket af ejerkredsen. Hovedstadens Letbane foreslog i stedet en model, hvor de enkelte lån

optaget til anlægget tilbagebetales over 40 år fra lånoptagelsestidspunktet, dvs. at de vil være betalt tilbage i perioden 2057-2065. Dette er i overensstemmelse med bemærkningerne til lovforslaget om anlæg af letbanen (L65, 2013-2014). Lån til reinvesteringer efter 25 år optages derfor i 2050 som et selvstændigt lån, der vil være indfriet i 2072.

Denne model afbøder i stort omfang konsekvensen af, at der ikke blev givet dispensation til at forlænge tilbagebetalingsperioden med 10 år.

Budgetforslaget er baseret på, at når letbanen går i drift ultimo 2025, betaler det regionale udviklingsområde en yderligere ydelse til driftsrelaterede anlægsudgifter på 47,1 mio. kr. (2025-priser) om året fra 2026.

Regionen har i forbindelse med beslutningen om anlæg af letbanen godkendt at medfinansiere den ændrede ruteføring ved DTU i Lyngby med 20 mio. kr. (2013-priser). Dette tilkøb finansieres med en engangsbetaling i 2022 på 15 pct. af det samlede beløb og herefter årlige afdrag frem til 2059. Engangsbetalingen er finansieret af det akkumulerede overskud for det regionale udviklingsområde, mens de løbende årlige indskud udgør 1,0 mio. kr. om året i perioden 2023-2059 (2025-priser).

#### 4.17.2 Miljø

Regionen har en række drifts- og myndighedsopgaver på miljøområdet. Herudover er der et politisk mål om, at regionen styrker sin position som en grøn og bæredygtig metropol, og samtidig går foran som virksomhed i forhold, der vedrører bæredygtige løsninger inden for jordforureningsområdet.

Som udgiftsbaseret bevilling udgør miljøområdet i 2025 184,3 mio. kr.

##### Udgifts- og omkostningsbevilling - Miljøområdet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	171,6	184,3	183,6	183,6	173,4
Driftsudgifter i alt	171,6	184,3	183,6	183,6	173,4
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>171,6</b>	<b>184,3</b>	<b>183,6</b>	<b>183,6</b>	<b>173,4</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>171,9</b>	<b>184,6</b>	<b>183,9</b>	<b>183,9</b>	<b>173,7</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

Den altovervejende del af udgifterne på miljøområdet går til jordforureningsområdet, hvor regionen har drifts- og myndighedsopgaver, der går ud på at kortlægge og undersøge

kilder til forurening samt rydde op på forurenede grunde for at sikre drikkevandet, boliger, børneinstitutioner, offentlige legepladser, overfladevand og natur. Yderligere har regionen til opgave i samarbejde med kommuner at sikre byggeri og gravearbejde på forurenede grunde samt at kortlægge råstofforekomster og indvindingsområder i en råstofplan.

For at indhente det efterslæb, der er opstået som følge af de foregående års kapacitetsproblemer i miljøsektorens rådgiverbranche, blev det i budgetaftalen for 2024 besluttet, at jordforureningsområdet tilføres 10,0 mio. kr. om året i 2025-27 med henblik på genopretning af jordplanen.

Regionen har også fokus på at udvikle innovative metoder til mere miljøvenlig og effektiv jordoprensning samt inden for råstofområdet at fremme brugen af genanvendelige byggematerialer og overskudsjord til erstatning af jomfruelige råstoffer.

Som led i DUT-aftale i forbindelse med ændring af kvalitetskriterierne for jord og grundvand for PFAS-forbindelser kompenseres Region Hovedstaden med 6,4 mio. kr. (2023-priser) om året fra 2023 til en øget indsats for oprensning af jord.

Ved andenbehandlingen af budget 2023 blev det besluttet, at der afsættes 2,7 mio. kr. i 2023 og 1,0 mio. kr. årligt (2023-priser) i 2024 og 2025 til at øge genanvendelsen af byggematerialer.

I forbindelse med finansloven for 2021 blev der afsat 630 mio. kr. på landsplan til understøttelse af regionernes opgave med oprensning af 10 generationsforureninger. Midlerne er afsat over fem år og kan prioriteres til at iværksætte oprensning af de første forureninger samtidig med, at der iværksættes forberedende arbejde og foreløbige foranstaltninger på de næste. Der er udpeget fire generationsforureninger i Region Hovedstaden. Region Hovedstaden har fået tilsagn på 45 mio. kr. til forundersøgelse af de fire forureninger. To forureninger er endnu ikke undersøgt tilstrækkeligt til, at en oprensning kan sættes i gang. De to andre forureninger er klar til oprensning. Med deludmøntning af Grøn Fond den 15. april 2024 blev der tilført 550 mio. kr. til indsats overfor landets generationsforureninger frem til 2027. De afsatte midler dækker ikke oprensning af Region Hovedstadens generationsforureninger.

#### **4.17.3 Øvrig regional udvikling**

Den udgiftsbaserede bevilling på øvrig regional udvikling udgør 187,6 mio. kr. i 2025 til aktiviteter inden for uddannelse, infrastruktur, udvikling i yderområderne, kulturel virksomhed, natur og rekreative formål, grøn omstilling samt klimatilpasning og internationale samarbejder. Området øvrig regional udvikling indeholder desuden også det politiske råderum.



### Udgifts- og omkostningsbevilling - Øvrig regional udvikling

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau</b>	<b>(2024-P/L)</b>				
Lønudgifter	90,2	99,1	98,1	98,1	98,1
Øvrige driftsudgifter	67,8	88,5	67,8	55,3	58,5
Driftsudgifter i alt	157,9	187,6	165,9	153,3	156,5
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>157,9</b>	<b>187,6</b>	<b>165,9</b>	<b>153,3</b>	<b>156,5</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Om kostningselementer i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Om kostningsbevilling</b>	<b>157,9</b>	<b>187,6</b>	<b>165,9</b>	<b>153,3</b>	<b>156,5</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

### Bevillingsområde - Øvrig regional udvikling

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau</b>	<b>(2024-P/L)</b>				
<b>Regionale udviklingsstrategi:</b>					
<b>Klima &amp; Miljø</b>					
Klima	5,7	5,1	5,1	5,1	5,1
Pulje til den regionale udviklingsstrategi	17,7	8,3	5,2	4,0	4,0
<b>Klima &amp; Miljø i alt</b>	<b>23,4</b>	<b>13,4</b>	<b>10,3</b>	<b>9,1</b>	<b>9,1</b>
<b>Mobilitet &amp; Infrastruktur</b>					
Infrastruktur	3,1	3,2	0,0	0,0	0,0
Pulje til den regionale udviklingsstrategi	0,0	8,8	3,0	3,0	3,0
<b>Mobilitet &amp; Infrastruktur i alt</b>	<b>3,1</b>	<b>12,0</b>	<b>3,0</b>	<b>3,0</b>	<b>3,0</b>
<b>Uddannelse &amp; Kultur</b>					
Uddannelse	9,1	3,5	0,0	0,0	0,0
Kultur	2,1	2,1	0,0	0,0	0,0
Socialfundsmidler	5,2	5,3	8,4	5,3	5,3
Pulje til den regionale udviklingsstrategi	0,0	3,0	3,0	3,0	3,0
<b>Uddannelse &amp; Kultur i alt</b>	<b>16,4</b>	<b>14,0</b>	<b>11,4</b>	<b>8,3</b>	<b>8,3</b>
<b>Delsum Regionale Udviklingsstrategi</b>	<b>42,9</b>	<b>39,4</b>	<b>24,7</b>	<b>20,4</b>	<b>20,4</b>
<b>Internationalt:</b>					
Internationalt samarbejde	2,3	2,4	2,4	2,4	2,4
Copenhagen EU office	4,7	4,8	4,8	4,8	4,8
Greater Copenhagen	4,1	4,2	4,2	4,2	4,2
<b>Internationalt</b>	<b>11,1</b>	<b>11,3</b>	<b>11,3</b>	<b>11,3</b>	<b>11,3</b>
<b>Administration:</b>					
<b>Administration</b>	<b>103,9</b>	<b>106,7</b>	<b>105,7</b>	<b>105,7</b>	<b>105,7</b>
Reserve	0,0	20,2	24,2	15,9	19,1
Politisk prioriteringspulje	0,0	10,0	0,0	0,0	0,0
<b>Økonomisk råderum</b>	<b>0,0</b>	<b>30,2</b>	<b>24,2</b>	<b>15,9</b>	<b>19,1</b>
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>157,9</b>	<b>187,6</b>	<b>165,9</b>	<b>153,3</b>	<b>156,5</b>

Anm: Økonomisk råderum - tilpasning (-) / råderum (+)

### *Kultur*

For at fremme adgangen til og deltagelsen i kulturelle aktiviteter blev der i budgetaftalen for 2023 afsat en Kulturpulje på 2,1 mio. kr. (2025-priser) om året i perioden 2023-2025.

### *Uddannelse*

I budgetaftalen 2021 blev der afsat 6,1 mio. kroner i 2021 og 5,7 mio. kr. i perioden 2022-2024 (2024-priser) til at understøtte gennemførelsen på erhvervsuddannelserne og nedsættelsen af et kompetenceråd i 2022.

Uddannelsesområdet er tilført 1,1 mio. kr. i DUT-midler i 2023, 0,9 mio. kr. i 2024 og 0,5 mio. kr. i 2025 (2023-priser) i forbindelse med regionens opgave i relation til kapacitetsfastsættelse og elevfordeling på de gymnasiale ungdomsuddannelser. Beløbene indgår som løn under administration.

Ved andenbehandlingen af budget 2023 blev det besluttet at afsætte 3,5 mio. kr. årligt (2025-priser) fra 2023 til og med 2025 til Copenhagen Health Innovation (CHI) i Region Hovedstaden, som skal skabe rammerne for, at praksis og uddannelse kan mødes og sikre, at de studerende bliver bedre rustet til at fortsætte den idérige indsats, når de træder ud på arbejdsmarkedet.

Der er ikke afsat midler til disse uddannelsesaktiviteter fra og med 2026.

### *Internationalt*

Hovedstadsregionen skal hele tiden blive bedre til at bruge de internationale samarbejder til at styrke vores indsats inden for regional udvikling. Til det internationale arbejde er der afsat 2,4 mio. kr. Midlerne anvendes til String-sekretariatet med 0,6 mio. kr. og med 1,8 mio. kr. til Interreg (det europæiske territoriale samarbejde).

### *Greater Copenhagen EU Office*

Sammen med Region Sjælland, Københavns Universitet, DTU, CBS og kommunerne i de to regioner yder regionen tilskud til Greater Copenhagen EU Office, som varetager regionens interesse over for EU-systemet for udviklingen i Greater Copenhagen. Konkret arbejder kontoret for at tiltrække EU-midler til ovenstående ved at styrke indflydelsen på EU's strategier og initiativer samt ved at rådgive medlemmerne i EU-funding inden for udvalgte områder, fx sundhed, grønne løsninger mv. Der er afsat 4,8 mio. kr. om året til Copenhagen EU Office.

### *Greater Copenhagen*

For at skabe udvikling i Østdanmark og Sydsverige er Region Hovedstaden med i samarbejdet omkring Greater Copenhagen. Til arbejdet er der afsat 4,2 mio. kr. til medlemskab.

### *Klima*

Region Hovedstaden har afsat 1 mio. kr. om året til at fortsætte nogle af de allerede igangværende klimaindsatser. En række af regionens egne indsatser på klimaområdet

understøttes desuden fremadrettet i regi af den regionale udviklingsstrategi. Det gælder bl.a. strategiske samarbejder samt partnerskabsprojekter, hvor regionen indgår i pilotprojekter – til løsninger på fremtidens klimaudfordringer i hele regionen, fx via bæredygtigt indkøb eller bæredygtig jordhåndtering.

I forbindelse med budget 2022 blev det besluttet, at der afsættes 1,5 mio. kr. i 2022, 0,9 mio. kr. i 2023 og 0,6 mio. kr. i 2024 (2024-priser) til et udviklingsprojekt, hvor overskudsjord genanvendes som byggemateriale.

Med henblik på at tidligere råstofgrave kommer naturen til gavn og borgerne til glæde, er der i 2022 afsat 0,5 mio. kr. til et idekatalog og i 2023 og 2024 0,6 mio. kr. årligt til etablering af to pilotprojekter, der skal sætte gang i en ændring af den administrative praksis omkring efterbehandlingen og løfte det faglige niveau inden for biodiversitet, samfundsværdier og rekreative muligheder.

I forbindelse med andenbehandlingen af budget 2023 blev det besluttet at afsætte 2,9 mio. kr. i 2023 og 2,7 mio. kr. årligt (2023-priser) fra 2024 og frem til bæredygtigt og cirkulært byggeri.

Der er indgået en national partnerskabsaftale "Klimaalliancen – et partnerskab mellem regioner, kommuner og Realdania", og en tilhørende regional aftale om Klimaalliancen. Samarbejdet i DK2020-projektet, hvor regionen sammen med KKR-Hovedstaden og Gate 21 har hjulpet kommunerne med at udarbejde ambitiøse klimaplaner, der lever op til Paris-aftalen, fortsætter i Klimaalliancen. Klimaalliancen skal understøtte kommunerne i at implementere deres klimaplaner og udvikle indsatser på tværs af kommunale grænser for at accelererer klimaomstillingen i hovedstadsregionen. Klimaalliancen vil dermed være et centralt udviklingsarbejde for den regionale klimaindsats i forhold til kommunerne. Der er afsat 0,9 mio. kr. i 2024 og derefter 1,5 mio. kr. om året.

#### *Infrastruktur*

Der er afsat 3,2 mio. kr. årligt (2025-priser) fra 2023 til og med 2025 til at støtte supercykelstisamarbejdet.

#### *Pulje til udviklings- og samarbejdsprojekter*

Den regionale udviklingsstrategi udgør den strategiske ramme for regionens drifts- og udviklingsopgaver inden for miljø, klima, uddannelse samt trafik og mobilitet. Der er afsat en pulje til at understøtte fortsat udviklingsarbejde i samarbejde med regionens interessenter og relevante aktører på tværs af hovedstadsregionen. Med midlerne kan regionen igangsætte de nødvendige tiltag og indsatser til at understøtte realisering af den regionale udviklingsstrategi.

Som led i budgetaftalen for 2024 blev det besluttet at reducere puljen til fremadrettet at udgøre 10,0 mio. kr. årligt. Det blev aftalt, at fordelingen i 2024 skulle være 4 mio. kr. til miljø og klima, 3 mio. kr. til trafik og mobilitet samt 3 mio. kr. til uddannelse. Det blev samtidig besluttet, at fordelingen af de 10 mio. kr. fremadrettet skal ske i forbindelse med

de årlige budgetforhandlinger. Af tekniske årsager er puljen samlet under "Klima og miljø" i budgettet for 2024.

Som det fremgår af tabellen, er der afsat yderligere 10,2 mio. kr. i 2025. Det er midler, der udmøntes fra tidligere år (4,0 mio. kr. fra 2023 samt 6,2 mio. kr. fra 2024). I 2026 er der afsat ekstra 1,2 mio. kr., som udmøntes fra puljen i 2024.

#### *Råderum/Tilpasningsbehov til senere udmøntning*

I 2025 er der et økonomisk råderum på 30,2 mio. kr. efter tilbagerulningen af den i budget 2024 indarbejdede besparelse på 6,0 mio. kr. på kollektiv trafik i 2025.

Dette råderum er i udgangspunktet placeret under bevillingsområdet *øvrige regional udvikling* med en politisk prioriteringspulje på 10,0 mio. kr. og en reserve på 20,2 mio. kr.

Efter tilbagerulningen af den i budget 2024 indarbejdede besparelse på kollektiv trafik i budgetoverslagsårene 2026-2028 (11,0 mio. kr. om året) udgør det økonomiske råderum i 2026 24,2 mio. kr., i 2027 15,9 mio. kr. og i 2028 19,1 mio. kr.

Det foreslås, at råderummet i overslagsårene afsættes som reserve til at dække det fremtidige investeringspres vedrørende lokalbanerne.

#### *Socialfondsmidler*

Som følge af økonomiaftalen for 2022 mellem regeringen og Danske Regioner er regionerne tildelt en indstillingsret på 20 pct. af EU's socialfondsmidler. Der er afsat 15 mio. kr. (2022-priser) til regionernes medfinansiering, svarende til et årligt budget på 5,3 mio. kr. (2025-priser) for Region Hovedstaden. I 2026 er der afsat 3,1 mio. kr. ekstra med henblik på at minimere skolernes medfinansiering og maksimere de udmøntede midler fra fonden.

#### *Administration*

Budgettet til drift af Center for Regional Udvikling er placeret under *øvrige regional udvikling*. Der er i alt budgetteret med 106,7 mio. kr. til løn og administration i 2025 på det regionale udviklingsområde, fordelt med 99,1 mio. kr. til løn og 7,6 mio. kr. til øvrig drift.

Den i økonomiaftalen for 2025 indeholdte administrative besparelse i 2025 på 2,6 mio. kr. er fordelt fifty-fifty mellem løn og øvrig drift.

## 4.18 Administration – fællesudgifter

### Opgaver

Dette bevillingsområde omfatter en række fælles udgiftsområder for regionen, fx udgifter til pensionerede tjenestemænd og forsikringer. Herudover indgår udgifter til regionens centrale administration.

Administrationens opgave er at understøtte den politiske styring, ledelse og udvikling af Region Hovedstaden, herunder bistå regionsråd og forretningsudvalg med realiseringen af de overordnede politiske mål. Administrationen skal endvidere bidrage til at sikre en koordineret og helhedsorienteret indsats, som sikrer samspil mellem den politiske ledelse og regionens virksomhedsområder. Som led heri indgår tillige samarbejde med regionens eksterne samarbejdspartnere som kommuner, stat, øvrige regioner, højere lærestudier og erhvervsvirksomheder.

Administrationen bistår de brugerrettede områder med at levere en effektiv service af højest mulige kvalitet. Dette sker i tæt samarbejde med hospitaler, virksomheder og institutioner.

Administrationsbudgettet omhandler lønninger og øvrige driftsmidler til koncerncentrene: Center for Sundhed, Center for Økonomi og Center for Politik og Kommunikation. Hvad angår Center for IT og Medicoteknologi, Center for HR og Uddannelse og Center for Ejendomme er deres budgetter som hidtil afsat som særskilte bevillinger. Under området for Regional Udvikling indgår som hidtil også løn til medarbejderne i centret.

### Økonomi

#### Udgifts- og omkostningsbevilling - Administration

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Lønudgifter	373,8	399,0	397,5	397,5	397,5
Øvrige driftsudgifter	1.168,9	1.218,9	1.211,3	1.211,3	1.211,3
Driftsudgifter i alt	1.542,7	1.617,9	1.608,9	1.608,9	1.608,9
Indtægter	-529,9	-552,4	-552,4	-552,4	-552,4
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.012,7</b>	<b>1.065,5</b>	<b>1.056,4</b>	<b>1.056,4</b>	<b>1.056,4</b>
Forskydning i hensættelse til feriepenge	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Hensættelse til tjenestemandspension	-354,6	-354,6	-354,6	-354,6	-354,6
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
<b>Omkostningselementer i alt</b>	<b>-351,4</b>	<b>-351,4</b>	<b>-351,4</b>	<b>-351,4</b>	<b>-351,4</b>
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>661,3</b>	<b>714,1</b>	<b>705,0</b>	<b>705,0</b>	<b>705,0</b>
<b>Lokal investeringsramme</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

I tabellen ovenfor ses de samlede nettodriftsudgifter under administrationsområdet. Den samlede omkostningsbevilling udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af

omkostningselementerne – forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger.

I forhold til vedtaget budget 2024 sker en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

<b>Budget 2024 (2024-P/L)</b>	<b>1.012,7</b>
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2023	5,1
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2024	4,6
Ændret virkning af budget 2024 korrektioner	-0,8
Pris- og lønfremskrivning	35,2
Nye korrektioner ved budget 2025	8,7
<b>Budget 2025</b>	<b>1.065,5</b>

Der er som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2024 en række budgetændringer til budgettet for 2025 svarende til en forøgelse på 9,7 mio. kr. Ændringen kan henføres til budgetflytninger i forbindelse med flytning af opgaver fra/til andre bevillingsområder.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2023 indebærer en tilførsel på i alt -0,8 mio. kr.

Budgettet forøges med 35,2 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som forøger budgettet med netto 8,7 mio. kr. herunder 5 mio. kr. til afholdelse af valget i 2025.

Den samlede udgiftsramme til administration for 2025 udgør 1.065,5 mio. kr.

Det samlede administrative budget indeholder, ud over udgifter til løn til medarbejdere m.v. i administrationen, også en række fælles udgiftsområder.

Det drejer sig om forsikringsområdet, herunder risikostyringstiltag og mæglerbistand, udgifter i forbindelse med den politiske organisation, budget til it-systemer som økonomi- og indkøbssystemer, regionens samlede udgifter til tjenestemandspensioner, kontingentet til Danske Regioner m.v.

### Større udgiftsposter indeholdt i administrationsbudgettet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	
Bruttodriftsudgifter	1.617,9
Tjenestemandspensioner til fratrådte før 1. januar 2007 og andre indtægter	-552,4
<b>Nettodriftsudgifter</b>	<b>1.065,5</b>
<i>Heraf:</i>	
Lønudgifter til personale i koncerncentrene	399,0
Økonomi- logistik- og indkøbssystem, sygesikrings-IT, Web samt FLIS mv.	57,9
Tjenestemandspensioner til fratrådte efter 1. januar 2007	434,2
Forsikringspræmier	50,1
Kontigent til Danske Regioner	45,3
Revision	5,5
Politikerkonti	20,4
<b>Større poster i alt</b>	<b>1.012,4</b>

### Fordeling af administrationsbudgettet mellem regionens tre aktivitetsområder

På administrationsområdet skal omkostningsbevillingen fordeles på de tre aktivitetsområder: Sundhed, social- og specialundervisning samt regional udvikling. Omkostningsbevillingen er fordelt ud fra en fordelingsnøgle, der svarer til de tre aktivitetsområders budgetter.

Det samlede administrationsomkostningsbudget kan indirekte henføres til de tre områder. Sundhedsområdet tildeles i alt 684,9 mio. kr., mens social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde tildeles henholdsvis 15,9 og 13,3 mio. kr. Denne del af administrationsomkostningerne er et udtryk for, hvor meget de tre områder trækker på den fælles administration i koncerncentrene.

### Indirekte administrationsudgifter

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Social- og special-			I alt
	Sundhed	undervisning	Regional udvikling	
Udgiftsbevilling	1.020,6	24,4	20,4	1.065,5
Forskydning i hensættelse til feriepenge	1,1	0,0	0,0	1,2
Hensættelse til tjenestemandspension	-338,8	-8,6	-7,2	-354,6
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	1,9	0,0	0,0	2,0
<b>Omkostningsbevilling</b>	<b>684,9</b>	<b>15,9</b>	<b>13,3</b>	<b>714,1</b>

På administrationsområdet afholdes regionens samlede udgifter til tjenestemænd, som er gået på pension. Ved opgørelse af omkostningsbevillingen skal denne fratrækkes og erstattes af årets hensatte beløb til tjenestemandspensioner.

Afskrivninger på anlægsaktiver består af afskrivninger på administrationsbygninger til regionshovedsædet samt øvrige anlægsaktiver, som ikke kan henføres direkte til et af de tre aktivitetsområder.

## 5. Investeringsbudget

Der er i aftalen mellem regeringen og Danske Regioner i 2024 fastsat et 2-årigt loft for anlægsudgifterne i 2024 og 2025, der gælder på sundhedsområdet for henholdsvis kvalitetsfundsprojekter og for øvrige projekter.

Investeringsbudgettet på sundhedsområdet indeholder for Region Hovedstadens vedkommende følgende poster på overordnet niveau:

### Investeringsbudget 2025-2028, Sundhedsområdet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Kvalitetsfondsmidler	1.539,8	1.946,9	793,1	155,2
Sundhedsområdet, øvrigt	1.189,6	1.189,6	1.189,6	1.189,6
<b>I alt</b>	<b>2.729,4</b>	<b>3.136,5</b>	<b>1.982,7</b>	<b>1.344,8</b>

\*Inkl. forudsatte anlægsindtægter fra salg af ejendomme

Det forventes, at der i perioden 2025-2028 vil være udgifter til kvalitetsfundsprojekterne, som angivet i tabellen. Udgiftsbehovet er opgjort efter de foreliggende tidsplaner, der løbende tilpasses i takt med, at projekterne kvalificeres yderligere.

Regionens budget for øvrigt anlæg i 2025 er fastlagt i overensstemmelse med økonomiaftalens samlede niveau for de regionale anlægsinvesteringer på 3,8 mia. kr. Budgettet for øvrigt anlæg fra 2025 og frem er fastlagt på baggrund af administrationens vurdering af udgiftsafløb på allerede igangsatte investeringsprojekter, It-investeringer, renoveringsplan samt afsætning af reserve til akut opståede kliniske behov og mindre renoveringsarbejder.

### Byggeprojekter med støtte fra den statslige kvalitetsfond

Der er i den statslige kvalitetsfond til støtte af nye sygehusbyggerier i regionerne afsat i alt 41,4 mia. kr. (09-pl). Finansiering af byggeprojekterne fordeles mellem en statslig finansiering på 24,75 mia. kr. og en regional egenfinansiering på 16,65 mia. kr.

Region Hovedstaden har modtaget endeligt tilsagn på samlet 12,85 mia. kr. (09-pl) til gennemførelse af seks konkrete projekter. Det drejer sig om projekterne på Rigshospitalet, Herlev Hospital, Psykiatrisk Center Sct. Hans, Hvidovre Hospital, Nordsjællands Hospital og Bispebjerg Hospital.

De 12,85 mia. kr. tilvejebringes ved en forventet statslig medfinansiering på 7,68 mia. kr. og regionens egenfinansiering på 5,17 mia. kr. Af regionens egenfinansiering vil 3,56 mia. kr. kunne forventes at skulle tilvejebringes gennem opsparede midler fra bloktilskud (deponering), og 1,61 mia. kr. vil kunne tilvejebringes gennem lånefinansiering. Staten forudsætter samtidig, at provenu ved salg af nedlagte hospitalejendomme skal anvendes til at nedbringe behovet for lånoptagelse.



De seks projekters samlede investeringsramme og tidspunkt for endeligt tilsagn fra ekspertpanelet er som følger:

- Etablering af Nordfløjen på Rigshospitalet – samlet investeringsramme 1,85 mia. kr. – endeligt tilsagn er meddelt i juni 2011,
- Ud- og ombygning på Herlev Hospital – samlet investeringsramme 2,25 mia. kr. – endeligt tilsagn er meddelt i maj 2012,
- Udbygning af retspsykiatrien på Psykiatrisk Center Sct. Hans – samlet investeringsramme 0,55 mia. kr. – endeligt tilsagn er meddelt i september 2012,
- Ud- og ombygning af Hvidovre Hospital – samlet investeringsramme 1,45 mia. kr. – endeligt tilsagn er meddelt i april 2013,
- Fusion af Helsingør Hospital, Frederikssund Hospital og Hillerød Hospital på et nybygget hospital ved Hillerød – samlet investeringsramme 3,8 mia. kr. – endeligt tilsagn er meddelt i juni 2013,
- Fusion af Frederiksberg Hospital og Bispebjerg Hospital til et nyt hospital på Bispebjerg Bakke – samlet investeringsramme 2,95 mia. kr. – endeligt tilsagn er meddelt i februar 2014.

Kvalitetsfondsbyggerierne på Rigshospitalet, i Herlev og på Sct. Hans er på nuværende tidspunkt helt ibrugtaget.

I Økonomiaftalen for 2025 mellem regeringen og Danske Regioner, er der på landsplan aftalt en reduktionsmodel for kvalitetsfondsprojekter med et samlet skønnet udgiftsniveau på i alt 3.600 mio. kr. Administrationen har i forlængelse heraf budgetteret med et afløb på 1.539,8 mio. kr., hvilket er lavere end det tidligere forudsatte afløb i 2025.

#### Kvalitetsfondsprojekter 2025-2028

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Nyt Hospital Bispebjerg</b>				
Udførelsesbevilling	429,2	915,2	793,1	155,2
<b>Nyt Hospital Bispebjerg i alt</b>	<b>429,2</b>	<b>915,2</b>	<b>793,1</b>	<b>155,2</b>
<b>Nyt Hospital Nordsjælland</b>				
Udførelsesbevilling	1.110,5	1.031,8		
<b>Nyt Hospital Nordsjælland i alt</b>	<b>1.110,5</b>	<b>1.031,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Udgifter i alt</b>	<b>1.539,8</b>	<b>1.946,9</b>	<b>793,1</b>	<b>155,2</b>
Statslig finansiering	429,3	915,1	189,1	0,0
Regional egenfinansiering				
Lånefinansieret (inkl. Energilån BK2020)	1.110,5	1.031,8	604,0	155,2
<b>Finansiering i alt</b>	<b>1.539,8</b>	<b>1.946,9</b>	<b>793,1</b>	<b>155,2</b>

Idet der i økonomiaftalerne for 2022 og 2023 ikke har indgået hensættelser via bloktilskuddet til Kvalitetsfonden, har Region Hovedstaden i løbet af 2022 forbrugt samtlige deponerede midler til egenfinansiering af kvalitetsfondsprojekterne.

På baggrund af fremsendte finansieringsprofiler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet forudsættes fortsat regional egenfinansiering af regionens kvalitetsfondsprojekter. Administrationen har drøftet forholdet med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og der er indgået aftale senest i juli 2023 mellem ministeriet og regionen om finansiering ved lånoptagelse. Projekterne forudsættes derfor finansieret ved lånoptagelse.

I forhold til Nyt Hospital Bispebjerg har staten den 1. juli 2023 givet regionen en ekstraordinær låneadgang til at finansiere eventuelle budgetoverskridelser på op til 740 mio. kr.

I forhold til Nyt Hospital Nordsjælland har staten i foråret 2021 givet regionen en ekstraordinær låneadgang til at finansiere forventede merudgifter på op til 823 (24-pl) mio. kr. Staten har desuden den 1. juli 2023 givet regionen en ekstraordinær låneadgang til at finansiere forventede merudgifter i projektet på op til 1.488 mio. kr. Dette er inkl. finansiering af meddelt tillægsbevilling på 370 mio. kr. i maj 2022.

## Øvrige anlægsprojekter

I Økonomaftalen for 2025 er der aftalt et niveau for øvrigt anlæg i 2025 på 3.818 mio. kr. på sundhedsområdet, hvoraf Region Hovedstadens andel udgør 1.189,6 mio. kr. Regionen budgetlægger ikke med indtægter fra salg af ejendomme. Samlet udgør anlægsrammen for øvrigt anlæg på sundhedsområdet i 2025 således 1.189,6 mio. kr.

Region Hovedstaden forventer i de kommende år et væsentligt investeringsbehov, både hvad angår store byggerier finansieret af øvrigt anlæg, det løbende vedligehold af bygninger samt reinvesteringer i apparatur og it.

Størstedelen af investeringsbudgettet i 2025 er disponeret til gennemførelse af de to store byggerier Mary Elisabeths Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg. Derudover giver den øgede ramme i 2025 mulighed for en genstart af renoveringsplanen så regionen får arbejdet videre med at indhente det renoveringsmæssige efterslæb på den ældre bygningsmasse. Det er forudsat, at renoveringsplanen øges betragteligt i budgetoverslagsårene 2026-2028. Der er desuden afsat midler til håndtering af prisudfordringer og risici på de store byggerier i 2025, ligesom der er afsat midler til øvrige mindre besluttede projekter.

I overslagsårene 2026-2028 forventes der at være større anlægsprojekter, hvor omfanget vil blive kvalificeret frem mod budgetlægningen for 2026. Dette drejer sig eksempelvis om en rokadeplan for Bispebjerg Hospital ifm. fraflytningen af Frederiksberg Hospital.

Der henvises til følgende oversigt samt nedenstående tekst, hvor tabellens udgiftsposter beskrives nærmere:

### Øvrige anlægsprojekter

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Amager og Hvidovre Hospital</b>				
Nyt Hospital Hvidovre	19,8			
<b>Amager og Hvidovre Hospital i alt</b>	<b>19,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Bispebjerg og Frederiksberg Hospital</b>				
Frederiksberg Hospital, Tillæg til købsaftale		4,0	1,0	
Ny Psykiatri Bispebjerg	242,3	92,1	51,3	7,8
<b>Bispebjerg og Frederiksberg Hospital i alt</b>	<b>242,3</b>	<b>96,1</b>	<b>52,4</b>	<b>7,8</b>
<b>Herlev og Gentofte Hospital</b>				
Cyklotron, Herlev	6,0			
<b>Herlev og Gentofte Hospital i alt</b>	<b>6,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Rigshospitalet</b>				
Mary Elizabeth Hospital (Udgifter)	642,9	55,7		
Mary Elizabeth Hospital (Fondsfinansiering)	-73,3	-1,3		
Sterilcentral, Rigshospitalet, Levetidsforlængelse	4,2			
Sterilcentral, Rigshospitalet, End to end test	18,1	0,0		
Nyt Plasmaferesecenter, Borgervænget	12,0	12,0		
<b>Rigshospitalet i alt</b>	<b>603,9</b>	<b>66,4</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Region Hovedstadens Psykiatri</b>				
Nyt familiehus, Glostrup (Nettoudgifter)	0,2	5,3	2,5	1,8
Ombygning BUC, Glostrup		4,0		
Særlige pladser i Psykiatrien, Brøndbyøstervej	11,7			
<b>Region Hovedstadens Psykiatri i alt</b>	<b>11,9</b>	<b>9,3</b>	<b>2,5</b>	<b>1,8</b>
<b>Fælles projekter på sundhedsområdet</b>				
Reserve til håndtering af budgetudfordringer (Anlægsreserven)	161,7	119,4	119,3	119,3
Pulje til finansiering af prisudvikling & markedsrisici	100,0	350,0	300,0	50,0
Renoveringsplan og øvrige projekter	44,0	479,5	646,5	941,7
Lokale investeringsrammer		69,0	69,0	69,0
<b>Fælles Projekter - sundhed i alt</b>	<b>305,7</b>	<b>1.017,9</b>	<b>1.134,8</b>	<b>1.180,0</b>
<b>Samlet investeringsramme - sundhed</b>	<b>1.189,6</b>	<b>1.189,6</b>	<b>1.189,6</b>	<b>1.189,6</b>
<b>Den Sociale Virksomhed</b>				
Investeringsramme	25,0	25,0	25,0	25,0
<b>Den Sociale Virksomhed i alt</b>	<b>25,0</b>	<b>25,0</b>	<b>25,0</b>	<b>25,0</b>
<b>Regional Udvikling</b>				
Etablering af Hovedstadens Letbane	70,0	89,2	89,2	89,2
<b>Regional Udvikling i alt</b>	<b>70,0</b>	<b>89,2</b>	<b>89,2</b>	<b>89,2</b>
<b>Samlet investeringsramme</b>	<b>1.284,6</b>	<b>1.303,8</b>	<b>1.303,8</b>	<b>1.303,8</b>

## Amager og Hvidovre Hospital

Nyt Hospital Hvidovre: Regionsrådet godkendte den 13. december 2024 tillægsbevillinger til Nyt Hospital Hvidovre på i alt 244,2 mio. kr. med fordeling over 2024 og 2025.

Tillægsbevillingerne finansierer udgifter i forbindelse med en vandskade opstået i 2023 og resterende udgifter i forbindelse med færdiggørelse af byggeprojektet i 2024 og 2025.

## Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Frederiksberg Hospital, Tillæg til købsaftale: Regionsrådet godkendte i juni 2024, at der afsættes midler til finansiering af en fælles hensigtserklæring med Frederiksberg Kommune om vilkårene for et tillæg til købsaftalen, hvor overdragelsen udskydes, idet der til gengæld sker en tidlig overdragelse i en første og mindre etape, der ikke er berørt af forsinkelsen på Nyt Hospital Bispebjerg. Dette er på baggrund af beslutningen om at sælge en del af Frederiksberg Hospital til Frederiksberg kommune, hvor tidspunktet for overdragelse udskydes som følge af det forsinkede byggeri på Bispebjerg Hospital.

Ny Psykiatri Bispebjerg: Byggeriet er en del af den samlede helhedsplan for Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg og det indgår i "Hospitalsplan 2020", at Psykiatrisk Center København og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg placeres i sammenhæng med det nye Bispebjerg Hospital.

Projektets samlede udgifter skønnes at udgøre ca. 1,4 mia. kr., og der afsættes i 2025-2028 i alt 393,5 mio. kr. til det videre arbejde med at realisere dette regionalt finansierede projekt.

Den første etape af nybyggeriet blev ibrugtaget ultimo 2022 og den næste etape forventes at stå færdig til ibrugtagning i 2026. Herudover følger renoveringsarbejder af eksisterende bygninger på matriklen.

Der er i den resterende budgetramme for projektet afsat midler til færdiggørelse af udenomsarealer og etablering af yderligere parkeringspladser for opfyldelse af krav til ibrugtagelse.

## Herlev og Gentofte Hospital

Cyklotron, Herlev: Regionsrådet godkendte i marts 2024, at modtage en donation på 36 mio. kr. til indkøb og etablering af en ny cyklotron på Herlev Hospital, som supplement til den eksisterende ældre cyklotron. Donationen medfører en egenfinansiering på 12 mio. kr., hvoraf 6 mio. kr. vedrører 2025. Det samlede projekt udgør i alt 48 mio. kr.

## Rigshospitalet

Mary Elisabeths Hospital: Region Hovedstaden indgik i 2016 aftale med Ole Kirks Fond om medfinansiering af et nyt børnehospital i forbindelse med det eksisterende Rigshospital. Fonden bidrager med 600 mio. kr. (2016-priser), mens Region Hovedstaden afholder de resterende udgifter frem til forventet ibrugtagning i 2026. Det samlede projekt udgør 3,2 mia. kr.

Der afsættes med budget 2025-2028 i alt 624 mio. kr. til afholdelse af den regionalt finansierede andel.

Sterilcentralen, Levetidsforlængelse: Regionsrådet godkendte i maj 2022 regionale bevillinger til udskiftning af gulvet i den regionale sterilcentral på Rigshospitalet, samt til finansiering af en levetidsforlængelse af de eksisterende sterilcentraler som følge af forsinkelsen, der følger med udskiftningen af gulvet.

Sterilcentralen, End to end test: Regionsrådet godkendte i maj 2024 at igangsætte en "End-to-end test" af den regionale sterilcentral på Rigshospitalet for i alt 34,3 mio. kr. Projektet skal gennem en protokolleret validering af fabrikken muliggøre opstart af genbehandlingsprocesser og indflytning af produktion efter endt udskiftning af gulvet

Nyt Plasmaferesecenter, Borgervænget 7: Regionsrådet godkendte i januar 2024 at etablere et nyt plasmaferesecenter i København, beliggende i et område med stor befolkningstæthed og god tilgængelighed for donorerne. Baggrunden for etableringen er en beslutning i Danske Regioners bestyrelse om, at Danmark skal være selvforsynende på plasmaområdet. Det samlede projekt udgør i alt 24 mio. kr.

## Region Hovedstadens Psykiatri

Nyt Familiehus, Glostrup: Regionen *godkendte i juni 2024*, at modtage en samlet donation fra to fonde til etablering af et familiehus i Glostrup. Projektet var oprindeligt tiltænkt udført i forbindelse med det nu pauserede projekt "Nordstjernen", ved det reserverede byggefelt på Nordstjernevej, ved børne- og ungdomspsykiatriens sengeafsnit i Glostrup. Med fondenes donation kan Familiehuset opføres, selvom Nordstjerneprojektet er udskudt. På grund af denne udskydelse opføres familiehuset derfor i en lidt større form end hidtil planlagt. Det er visionen for Familiehuset, at det kan give et frirum, hvor forældre og søskende til barnet eller den unge kan overnatte i familielejligheder og være sammen i familien. Huset skal ligeså danne rammen om mødet med andre familier i samme situation og med unge- og forældrementorer eller med kommunen og civilsamfundet. Dette, da familieindsatsen er en afgørende faktor i den svære overgang fra indlæggelse til recovery og et godt hverdagsliv. Donationen medfører en samlet egenfinansiering på 9,8 mio. kr., hvoraf 0,2 mio. kr. indarbejdes i 2025.

Ombygning BUC, Nordstjernevej, Glostrup: I foråret 2024 blev det besluttet at pausere det hidtidige projekt "Nordstjernen". For at imødekomme behovet for renovering af utidssvarende fysiske rammer i døgnafsnittene på Børne- og Ungpsykiatrisk Center Glostrup, er i det stedet besluttet at ombygge de eksisterende faciliteter i bygninger der også i fremtiden vil rumme psykiatriske funktioner. Med ombygningen etableres bl.a. badeværelser til hver patientstue, i de afsnit hvor der mangler og der etableres bedre faciliteter for patienter og pårørende. Ombygningen gennemføres for i alt 54 mio. kr., hvoraf 50 mio. kr. finansieres af en omprioritering af finanslovsmidler givet i perioden 2020-2023 til det hidtidige projekt. Derfor fremstår alene regionens egenfinansiering på 4 mio. kr. i investeringsoversigten, da 30 mio. kr. i 2025 og 11 mio. kr. i 2026 finansieres af en forskydning af finanslovsmidlerne.

Særlige pladser i Psykiatrien, Brøndbyøstervej: Regionen godkendte i marts 2024, at den fremtidige organisering af de særlige pladser som længerevarende tilbud flyttes fra regionens matrikel i Frederikssund og samles på Brøndbyøstervej, hvor de fremover hører under Psykiatrisk Center Glostrup. Målgruppen for de særlige pladser er patienter over 18 år med en svær psykisk lidelse, særlige sociale problemstillinger, udadreagerende adfærd og eventuelt misbrugsproblemer. Ved omlægningen opnås en øget fleksibilitet og bedre udnyttelse af den samlede kapacitet i psykiatrien. Den samlede projektøkonomi udgør 11,7 mio. kr. i 2025 og 17,4 mio. kr. i 2026.

## Fælles projekter på sundhedsområdet

Reserve til håndtering af budgetudfordringer (Anlægsreserven): Som følge af fortsatte udfordringer med prisstigninger på materialer og kontrakter, er der afsat 161,7 mio. kr. i en central anlægsreserve i 2025 til at finansiere akut opståede investeringsbehov, mindre renoveringsarbejder, samt øvrige IT-investeringer. Denne pulje understøtter ligeledes en fortsat suspendering af de lokale investeringsrammer, da puljen kan søges til udgifter til akut opståede behov på regionens hospitaler og virksomheder.

Pulje til finansiering af prisudvikling: De senere års prisstigninger har medført, at en række af de store regionale projekter er udfordret af, at den faktuelle prisudvikling i markedet har været betragteligt større end prisreguleringen af projekterne. Herudover er der på nogle entreprisformer opstået mangel på arbejdskraft, hvilket presser udgifterne op. Derfor afsættes 100 mio. kr. i 2025, 350 mio. kr. i 2026, 300 mio. kr. i 2027 og 50 mio. kr. i 2028 i en reserve, der har til formål at robustgøre projekterne i forhold til disse udfordringer.

Renoveringsplan: I 2025 genstartes regionens renoveringsplan efter pauseringen af regionsrådets beslutning i 2019 om at anvende ca. 7 mia. til renovering af regionens bygninger over en tiårig periode. Renoveringsarbejdet er meget påkrævet, da mange bygninger er i en dårlig stand.

I 2025 afsættes en ramme på 44,0 mio. kr. på det centrale investeringsbudget til renovering af de eksisterende bygninger og akut opståede behov og installationer såsom membraner, klimaskærme, rørinstallationer samt brandsikring hvor behovet er størst.

Derudover gennemføres en opdatering af tilstandsvurderingen for regionens bygningsmasse med henblik på at tilrettelægge en revideret og opdateret renoveringsplan for de kommende ca. 10 år for at indhente det tekniske efterslæb.

Lokale investeringsrammer: Regionens øvrige store anlægsprojekter er fortsat udfordrede af store prisstigninger på materialer og kontrakter, bl.a. er der i slutningen af 2023 godkendt tillægsbevillinger til færdiggørelse af Nyt Hvidovre Hospital. Derfor er det fortsat nødvendigt at suspendere de lokale investeringsrammer også i 2025. De lokale investeringsrammer har været afsat til finansiering af mindre ombygninger og til at afhjælpe akut opståede behov, samt imødegå efterslæbet på medicoteknisk udstyr (apparaturl).

I budgettet for 2023 og 2024 er de lokale investeringsrammer blevet konverteret til en tilsvarende forhøjelse af hospitalernes og virksomhedernes lokale leasingrammer. Dette sker også i 2025, da det på grundlag af tidligere års erfaringer er forventningen, at hovedparten af de investeringer, der ellers ville være blevet gennemført via de lokale investeringsrammer, vil kunne anskaffes ved leasingfinansiering.

### Lokale leasingrammer – virksomhederne

Som følge af en fortsat suspendering af de lokale investeringsrammer i 2025 fastholdes forhøjelsen af de lokale leasingrammer fra 70 mio. kr. til 170 mio. kr.

Den årlige ramme afsættes til hospitalernes og apotekets anskaffelser af apparatur ved leasingfinansiering. Det forudsættes, at de afledte driftsudgifter til afholdelse af leasingudgifterne, afholdes inden for det enkelte hospitals nuværende driftsbudget. Af den samlede ramme på 170 mio. kr. afsættes 36,5 mio. kr. i en ikke-udmøntet ramme til ekstraordinære leasinganskaffelser. Udmøntning af den ikke-udmøntede leasingramme vil ske administrativt. Status for udmøntning af denne ramme vil indgå i økonomirapporteringen.

Anskaffelserne kræver ikke politisk forelæggelse, bortset fra enkeltanskaffelser af apparatur som overstiger 10 mio. kr.

Mio. kr.	B2024	BF2025
Amager og Hvidovre Hospital	26,4	26,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	16,1	16,1
Bornholms Hospital	0,8	0,8
Herlev og Gentofte Hospital	25,5	25,5
Nordsjællands Hospital	9,8	9,8
Rigshospital	40,0	40,0
Region Hovedstadens Psykiatri	6,1	6,1
Region Hovedstadens Akutberedskab	1,6	1,6
Region Hovedstadens Apotek	7,3	7,3
Ikke-udmøntet leasingramme	36,5	36,5
<b>Lokale leasingrammer i alt</b>	<b>170,0</b>	<b>170,0</b>

## Medicoteknisk apparatur og øvrige forhold

Ud over ovennævnte investeringer kan der anskaffes større apparatur inden for en årlig ramme (medicoteknisk pulje) på 185 mio. kr. Anskaffelserne forudsættes leasingfinansieret.

Regionens nydannede Medicoboard, hvori alle regionens hospitaler er repræsenteret, udmønter den regionale medicotekniske pulje. Dette sker under hensyn til opnåelse af mest mulig sundhedsværdi og ud fra Medicoboardets kriterier for prioritering. Den regionale medicotekniske pulje er udfordret, idet bl.a. opdrift i regionens medicotekniske udstyr har medført, at investeringsbehovet langt overstiger puljens midler. Derfor kan udstyr, der ikke er tiltænkt direkte patientbehandling, diagnosticering eller rehabilitering, som udgangspunkt ikke søges bevilliget igennem den regionale medicotekniske pulje. Desuden dækker puljen udelukkende finansiering af apparaturet. Evt. følgeomkostninger til anlæg samt tilbehør og funktionalitet, som ligger uden for ansøgningen, skal finansieres af det modtagende hospital eller virksomhed.

Puljens midler bliver prioriteret og anvendt efter en rullende 3-årig investeringsplan, der revideres og opdateres årligt. Planen skal skabe et langsigtet og strategisk blik på behovet for anskaffelser, så det bliver muligt at koordinere og planlægge indkøb på tværs af hospitaler og i et flerårigt perspektiv. Planen udarbejdes og revideres af regionens Medicoboard i tæt dialog med hospitalsledelserne. De sundhedsfaglige råd/klinikere inddrages ligeledes ved større tværgående indkøb.

## Investeringsbudgetterne for socialområdet og regional udvikling

For det sociale område er der afsat en årlig investeringsramme på 25 mio. kr. til investeringer, der indregnes i den kommunale takstbetaling. Med budgettet for 2020 blev arbejdet med at tilvejebringe en langsigtet plan for en gennemgribende modernisering af regionens 19 bo- og dagtilbud, igangsat. Regionsrådet godkendte på mødet i maj 2021, at



der i de kommende 4-5 år gennemføres et tilstandsløft for ca. 20 mio. kr. om året på tilbuddene, og at udgifterne finansieres inden for den allerede afsatte ramme i investeringsbudgettet for den sociale virksomhed.

Som led i renoveringsplanen fra 2021 for bygningerne på regionens sociale område forelægges en plan for et nyt Jonstrupvang til politisk godkendelse i august 2024. Godkendes projektet indarbejdes de økonomiske konsekvenser i investeringsbudgettet til andenbehandlingen af regionens budget for 2025-2028.

Derudover er der på området for regional udvikling ligeledes afsat et investeringsbudget, der udgør 70,0 mio. kr. i 2025 og stiger til 89,2 mio. kr. årligt fra 2026, til det løbende indskud til finansiering af regionens andel af anlægsudgifterne i forbindelse med etableringen af Hovedstadens Letbane i perioden 2021-2059 (2024-priser). Udgiften til anlæg af letbanen henregnes ikke til regionens anlægsramme. En nærmere beskrivelse af økonomien i relation til letbanen fremgår af afsnit 4.17 om det regionale udviklingsområde.

## 6. Indtægter og finansielle poster

### Indtægter til sundhed

De finansielle indtægter til sundhed kan opgøres til:

<b>Indtægter til sundhed</b>					
	<b>B 2024</b>	<b>BF 2025</b>	<b>BO 2026</b>	<b>BO 2027</b>	<b>BO 2028</b>
<b>Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau</b>	<b>(2024-P/L)</b>				
<b>Finansiering, sundhed</b>					
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne	-6.770,8	-7.017,0	-7.017,0	-7.017,0	-7.017,0
Nærhedsfinansiering	-519,8	-537,1	-537,1	-537,1	-537,1
Bloktilskud fra staten	-36.610,2	-38.685,7	-38.685,7	-38.685,7	-38.685,7
<b>I alt</b>	<b>-43.900,8</b>	<b>-46.239,9</b>	<b>-46.239,9</b>	<b>-46.239,9</b>	<b>-46.239,9</b>

Den samlede finansiering til sundhedsområdet udgør 46.239,9 mio. kr.

Budgettet er baseret på økonomiaftalens forudsætninger.

Der er budgetteret med Region Hovedstadens andel af nærhedsfinansieringen. Der er budgetteret under forudsætning af, at regionen opnår fuld udnyttelse af andelen af den statslige pulje.

### Indtægter til regional udvikling

De finansielle indtægter til regional udvikling kan opgøres til:

<b>Indtægter til regional udvikling</b>					
	<b>B 2024</b>	<b>BF 2025</b>	<b>BO 2026</b>	<b>BO 2027</b>	<b>BO 2028</b>
<b>Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau</b>	<b>(2024-P/L)</b>				
<b>Finansiering, regional udvikling</b>					
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-227,8	-237,6	-237,6	-237,6	-237,6
Bloktilskud fra staten	-728,0	-745,3	-745,3	-745,3	-745,3
<b>I alt</b>	<b>-955,9</b>	<b>-982,9</b>	<b>-982,9</b>	<b>-982,9</b>	<b>-982,9</b>

Finansieringen af regional udvikling er baseret på økonomiaftalens forudsætninger vedr. de generelle tilskud til regionerne i 2025.

### Indtægter til social- og specialundervisningsområdet

Finansieringen på social- og specialundervisningsområdet baseres på, at området skal være fuldt takstfinansieret. Der er budgetteret med indtægter fra kommunerne på i alt 1.235,1 mio. kr.

Indtægterne er indeholdt i nettobevillingen i afsnit 4.16.

## Finansielle poster

Udgangspunktet for beregningerne er regnskabsresultatet for 2023 samt konsekvenserne af 2. økonomirapport 2024 sammenholdt med resultatet af aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om økonomien for 2025. Endvidere er låneoptaget tilpasset den seneste opgørelse af lånebehovet til lokalbanerne.

Den langfristede gæld forventes at udgøre samlet set 9.113,0 mio. kr. primo 2025 og 8.640,9 mio. kr. ultimo 2025. Ved udgangen af 2028 forventes samlede gæld 10.722,8 mio.kr. Stigningen skyldes for størstedelen udviklingen i den langfristede gæld vedrørende kvalitetsfondsbyggerierne, men også på lokalbaneområdet er der øget gældsætning.

Nedenfor er en tabel, som viser den forventede udvikling i den samlede langfristede gæld fordelt på kategorier.

### Samlet langfristet gæld

Mio. kr.	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Langfristet almindelig gæld	4.270,4	4.230,7	3.955,0	3.768,4	3.739,3
Langfristet gæld Kvalitetsfond	2.701,9	2.099,0	3.012,8	3.778,9	4.084,3
Langfristet gæld lokalbanerne	194,2	273,7	626,0	939,6	913,5
Leasing gæld	1.946,5	2.037,5	1.995,2	2.008,0	1.985,7
<b>Langfristet gæld - ultimo året</b>	<b>9.113,0</b>	<b>8.640,9</b>	<b>9.589,0</b>	<b>10.494,9</b>	<b>10.722,8</b>

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at etablere en lånepulje til refinansiering af de regionale afdrag på 950,0 mio. kr. i 2025. Region Hovedstadens andel af lånepuljen til refinansiering af afdrag forventes at udgøre 224 mio. kr. i 2025.

Region Hovedstaden forventes at have likviditet som gør, at kassekreditreglen kan overholdes i 2025.

## Renteudgifter og -indtægter

Regionens budgetterede renteindtægter og renteudgifter fremgår af nedenstående tabel:

<b>Renter</b>	<b>B 2024</b>	<b>BF 2025</b>	<b>BO 2026</b>	<b>BO 2027</b>	<b>BO 2028</b>
<b>Mio. kr., løbende priser</b>					
Renter af likvide aktiver	-21,7	-105,6	-86,0	-78,4	-57,3
Renter af kortfristede tilgodehavender	-6,1	-6,5	-6,5	-6,5	-6,5
Renter af langfristet tilgodehavender i øvrigt	-13,0	-13,1	-11,3	-11,6	-10,1
<b>Renteindtægter</b>	<b>-40,8</b>	<b>-125,2</b>	<b>-103,8</b>	<b>-96,5</b>	<b>-73,9</b>
Renter af kortfristet gæld	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Renter af langfristet gæld	34,4	53,9	60,2	74,4	86,9
Renter af langfristet gæld, kvalitetsfondsprojekter	53,2	43,0	37,9	70,0	93,8
Kurstab og kursgevinster	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Renteudgifter</b>	<b>90,5</b>	<b>98,9</b>	<b>100,1</b>	<b>146,4</b>	<b>182,7</b>
<b>Renter m.v. i alt</b>	<b>49,7</b>	<b>-26,3</b>	<b>-3,7</b>	<b>49,9</b>	<b>108,8</b>

Nettorenteindtægten i 2025 forventes at blive 26,3 mio. kr. faldende til en nettorenteudgift til 108,8 mio. kr. i 2028.

Regionens renteindtægter forventes at være faldende i perioden 2025-2028 grundet faldende likviditet mens renteudgifterne ses stige i perioden grundet øget gældsætning.

Renter af likvide aktiver forventes at blive 105,6 mio. kr. i 2025.

Renter af kortfristede tilgodehavender er i perioden 2025-2028 budgetteret til 6,5 mio. kr. Indtægten er rentetilskud fra staten vedrørende overtagelsen af Kennedy Centret.

Renter af langfristede tilgodehavender forventes i 2025 at udgøre 13,1 mio. kr. og vedrører forrentning af deponerede midler for lejemål.

Renter af kortfristet gæld budgetteres med 2,0 mio. kr. årligt og udgøres af den forventede udgift til patienterstatninger.

Renter af langfristet gæld forventes i 2025 at udgøre 53,9 mio. kr. stigende til 86,9 mio. kr. i 2028. Hovedårsagen er øget gældsætning i perioden, hvor nye låneoptag til refinansiering af afdrag forventes at udgøre 832,4 mio. kr. samt nye låneoptag til lokalbaner på 826,3 mio. kr.

Renteudgifterne til kvalitetsfondsbyggerierne forventes i 2025 at udgøre 43,0 mio. kr. stigende til 93,8 mio. kr. i 2028. Stigningen skyldes primært øget låntagning.

Regionen forventer at optage nye lån til kvalitetsfondsbyggerierne på ca. 3.056,3 mio. kr. i perioden 2025-2028.

## Finansforskydninger

### *Forbrug af likvide aktiver*

Med udgangspunkt i 2. økonomirapport 2024 forventes der primo 2025 en kassebeholdning på 1.475 mio. kr.

Der er korrigeret for forventede genbevillinger fra 2024 til 2025 vedr. investerings- og driftsbudgettet og andre bevillingsændringer i godkendte regionsrådssager.

Det skal bemærkes, at det opgjorte likviditetstræk i tabellen herunder for 2025 og frem har en teknisk karakter og afspejler det pt. forudsatte anlægsniveau.

### Forskydning

	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., løbende priser</b>				
Likviditetstræk, investeringssager	-30,0	-11,0	0,0	0,0
Udnyttelse af råderum vedr. merindtægt tidl. bonuspulje	-19,6	-19,6	-19,6	-19,6
Finansiering af Lokalbanelne	-128,5	-352,3	-313,6	26,0
Renteudgifter før finansiering i økonomiaftale	26,3	3,7	-58,5	-109,8
Finansiering af renteudgifter i økonomiaftale	72,0	72,0	72,0	72,0
Anlægsindtægter, forudsat i økonomiaftale	-61,8	-61,8	-61,8	-61,8
Ekstraordinært likviditetstilskud	0,0	0,0	0,0	0,0
Socialområdet. likviditetsvirkning af drifts- og investeringsbudget	8,8	8,8	8,8	8,8
Regional udvikling, likviditetsvirkning af drifts- og investeringsbudget	-24,8	0,0	0,0	0,0
Frigivelse af deponering (lejemål)	-24,8	-24,8	-24,8	-24,8
Nettoafdrag, langfristet gæld	286,8	990,4	893,1	250,3
Andet	-199,6	-1.043,7	-967,4	-547,2
<b>I alt</b>	<b>-95,2</b>	<b>-438,3</b>	<b>-471,8</b>	<b>-406,1</b>

Tabellens poster kan sammenfattes som nedenfor, hvor likviditetstrækket på 95,2 mio. kr. i 2025 er kategoriseret.

### Forskydning

	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., løbende priser</b>				
Anlægs- og investeringssager	-30,0	-11,0	0,0	0,0
Ændring i forhold til bloktilskudsforudsætningen	-198,7	-1.040,6	-1.026,5	-657,6
Finansielle ændringer (lån, afdrag, deponeringer m.v.)	133,5	613,3	554,7	251,5
<b>I alt</b>	<b>-95,2</b>	<b>-438,3</b>	<b>-471,8</b>	<b>-406,1</b>

Der er ikke indregnet virkning af eventuelle overførsler fra 2024 til 2025 og fra 2025 til 2028.

### *Finansforskydninger vedrørende tilgodehavender*

Forskydningerne kan specificeres som følger:

## Finansforskydninger

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., løbende priser</b>					
Kortfristede tilgodehavender og gæld	92,9	128,5	352,3	313,6	-26,0
Kortfristede tilgodehavender <sup>1</sup>	-1.466,0	-1.539,8	-1.946,9	-793,1	-155,2
Langfristede tilgodehavender	-24,7	-24,9	-24,9	-24,9	-24,9
<b>Finansforskydninger i alt</b>	<b>-1.397,8</b>	<b>-1.436,2</b>	<b>-1.619,5</b>	<b>-504,4</b>	<b>-206,1</b>

1) Mellemlægning kvalitetsfonden

I 2024, i budgettet for 2025 og overslagsårene 2026 til 2028 budgetteres ikke med betalingsforskydninger mellem årene. Det bygger på en forudsætning om uændrede betalingstidspunkter for afregning af lønudgifter, A-skattebetalinger og øvrige driftsudgifter samt afregning af praksisudgifter m.v.

### Kortfristede tilgodehavender og gæld

Kortfristede tilgodehavender og gæld på 128,5 mio. kr. i 2025 vedrører udgifter til finansiering af lokalbanerne med 133,9 mio. kr. fratrukket afdrag på lokalbanerne og Favrholm station med 5,4 mio. kr. svarende til de afholdte udgifter vedrørende regional udvikling.

### Kortfristede tilgodehavender

Kortfristede tilgodehavender (mellemlægning af kvalitetsfondsudgifter) viser en teknisk indtægt, som modsvares af udgifterne til kvalitetsfondsprojekter i investeringsplanen.

### Langfristede tilgodehavender

Ændringer i de langfristede tilgodehavender vedrører ordinære frigivelse af deponerede beløb. I perioden 2025- 2028 budgetteres med en årlig nettodeponering på 24,9 mio. kr.

I alt skønnes de deponerede midler at udgøre 431,2 mio. kr. primo 2025. Beløbet vedrører udelukkende deponering for lejemål.

### Afdrag på lån og lånoptagelse

Der budgetteres med følgende bevægelser vedrørende den langfristede gæld:

### Afdrag på lån og lånoptagelse

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Mio. kr., løbende priser</b>					
Langfristet gæld, primo året <sup>1</sup>	-6.798,6	-6.693,5	-6.980,3	-8.240,8	-8.852,8
<b>Afdrag på lån</b>					
Afdrag almindelige lån	797,0	173,4	394,6	305,2	147,2
Afdrag feriepengelån	83,1	83,5	83,9	84,2	84,6
Afdrag kvalitetsfondslån	83,0	118,9	196,7	265,7	298,6
Afdrag lokalbanelån	4,3	5,4	8,7	17,8	26,1
<b>Lånoptagelse</b>					
Refinansieringspulje	-296,0	-224,0	-202,8	-202,8	-202,8
Lånoptagelse lokalbaner	-97,2	-133,9	-361,0	-331,4	0,0
Lånoptagelse vedr. Favrholm station	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lånoptagelse vedr. kvalitetsfundsbyggeri	-794,0	-310,0	-1.110,5	-1.031,8	-604,0
<b>Afdrag på lån og lånoptagelse i alt</b>	<b>-219,8</b>	<b>-286,7</b>	<b>-990,4</b>	<b>-893,1</b>	<b>-250,3</b>

1) Faktiske tal, primo 2024

Den langfristede gæld ekskl. leasing forventes at udgøre 6.693,5 mio. kr. primo 2025 og 8.852,8 mio. kr. primo 2028. Heri er medtaget lånoptagelserne vedrørende kvalitetsfundsprojekterne samt refinansieringslån til afdrag og lokalbanelån.

Udviklingen kan i høj grad tilskrives de budgetterede låneoptag vedrørende kvalitetsfundsbyggerierne samt lån til lokalbanerne.

Der er i økonomiaftalen for 2025 etableret en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag indenfor en ramme på 950 mio. kr., hvor regionens forventede andel i 2025 er 224 mio. kr.

Det bemærkes, at refinansieringspuljen ikke indeholder puljemidler til håndtering af samtlige afdrag i regionerne, hvilket skaber et øget pres på likviditeten.

Regionens reelle likviditet er generelt presset i disse år. Et pres der forventes at stige yderligere på baggrund af budget 2025 – 2028. Det stiller store krav til økonomistyringen, hvis regionen fortsat skal kunne leve op til statslige likviditetskrav.

### Lån vedrørende kvalitetsfundsprojekterne

	B 2024	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Lån vedrørende kvalitetsfundsprojekterne</b>					
<b>Mio. kr., løbende priser</b>					
Det nye Rigshospital					
Herlev Hospital <sup>1</sup>					
Hvidovre Hospital					
Sct. Hans					
Nordsjællands Hospital	794,0	310,0	1.110,5	1.031,8	
Bispebjerg Hospital					604,0
<b>Lånoptagelser</b>	<b>794,0</b>	<b>310,0</b>	<b>1.110,5</b>	<b>1.031,8</b>	<b>604,0</b>

Finansieringen af projekterne sker ifølge aftalegrundlaget ved en statslig finansiering af investeringstakten fra den statslige kvalitetsfond på 59,78 pct. og en egenfinansiering på 40,22 pct.

Egenfinansieringen er opdelt i en finansiering på 27,72 pct., som finansieres af de hensatte midler til kvalitetsfundsprojekter, som var afsat på en deponeringskonto. De resterende 12,5 pct. lånefinansieres.

Der forventes ikke nye låneoptag i 2024. Der budgetteres med nye låneoptag på 3.056 mio.kr. i perioden 2025-2028. I disse lån er indeholdt den låneadgang, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet tildelte i 2021 svarende til 822,5 mio.kr. i 2023-pl vedrørende Nyt Hospital Nordsjælland samt den meddelte låneadgang fra juni 2023 på henholdsvis 1.487 mio.kr. i 2023-pl til Nyt Hospital Nordsjælland og 740 mio.kr. i 2023-pl til Nyt Hospital Bispebjerg. Låneoptaget vil i første omgang ske gennem en byggekredit med variabel rente. Forbruget på byggekreditten i det enkelte år konverteres det efterfølgende år til et lån. Der er således en forskydning mellem forbruget og låneoptaget. Valget af lån sker i overensstemmelse med de finansielle retningslinjer. Overstiger det faktiske forbruget på byggekreditten det budgetterede lån, vil der blive fremlagt en sag til forretningsudvalget og regionsrådet.

Nedenfor er vist de forventede afdrag på kvalitetsfundsprojekterne i perioden 2024 til 2028:

<b>Afdrag på kvalitetsfundsbyggerier</b>					
	<b>B 2024</b>	<b>BF 2025</b>	<b>BO 2026</b>	<b>BO 2027</b>	<b>BO 2028</b>
Det nye Røgshospital	23,9	23,9	23,9	23,9	24,0
Herlev Hospital <sup>1</sup>	33,2	33,3	33,3	33,3	33,4
Hvidovre Hospital	0,0	19,8	30,4	30,4	30,4
Sct. Hans	9,1	9,2	9,2	9,2	9,2
Nordsjællands Hospital	0,0	6,2	73,1	142,0	174,7
Bispebjerg Hospital	16,8	26,6	26,7	26,8	27,0
<b>Afdrag på kvalitetsfundsbyggerier</b>	<b>83,0</b>	<b>119,0</b>	<b>196,6</b>	<b>265,6</b>	<b>298,7</b>

## Finansiell leasing forpligtigelse

I budgettet er det forudsat, at der betales leasingydelse for de anskaffelser, som er afsluttet, og hvor tilbagebetalingen allerede er sat i gang, eller hvor anskaffelserne afsluttes i budgetperioden. De anførte forventede anskaffelser er udtryk for de beløb, som forventes færdiganskaffet i året. Der er i beregningen af forventet gæld og leasingydelser ikke taget højde for eventuelle indfrielse af gæld før tid.

Sterilcentralerne er færdiganskaffet i perioden 2022 til 2024 med afledte leasingydelser i budgetårene. I 2021 er der vedtaget en række energieffektiviseringsprojekter med en samlet ramme på op til 945 mio. kr. Leasingomkostningerne til energieffektiviseringerne finansieres via besparelser på energibudgettet.

Herudover er der en række andre anskaffelser, som eksempel kan nævnes Uddannelsescenteret på Bispebjerg, der forventes afsluttet i 2025, automatiseret laboratorieudstyr på Herlev og Gentofte samt køkkenrenoveringer på to hospitaler, som alle er afsluttede.



Endelig anskaffes der køretøjer, medicoteknisk udstyr og lokalt finansieret driftsmateriel.

**Forventet leasingforpligtigelse 2024-2028 (inkl. anskaffelser der er forudsat leasingfinansieret)**

<b>mio.kr.</b>	<b>B2024</b>	<b>BF2025</b>	<b>BO2026</b>	<b>BO2027</b>	<b>BO2028</b>
Medicotekniske anskaffelser	460,9	469,2	449,2	471,4	543,0
Lokale leasinganskaffelser	249,1	341,0	397,3	435,6	492,2
Energieffektiviseringer	344,7	579,3	629,1	708,8	662,0
Sterilcentral Rigshospitalet	180,9	154,2	126,2	97,6	68,2
Sterilcentral Herlev Gentofte	165,3	144,5	122,7	100,5	77,5
Uddannelsescenter Bispebjerg	100,0	103,1	102,1	101,3	100,6
Total body PET/CT-scanner	46,2	36,4	26,3	15,9	0,5
Køretøjer	44,4	32,8	21,6	9,2	1,4
Nødstrømsanlæg	41,7	32,5	22,9	13,1	3,0
Trykkammer på Rigshospitalet	32,0	28,8	25,4	22,0	18,4
Rigshospitalet Centralkøkken	27,1	16,9	6,3	0,0	0,0
Automatiseret laboratorieudstyr	25,9	17,7	9,3	0,6	0,0
Udstyr til Nordsjællands Hospital	24,4	17,4	9,7	0,8	0,0
Udvidelse af kølekapacitet	23,6	21,0	18,4	15,7	12,9
Mary Elizabeths Hospital	21,9	17,9	13,7	9,5	5,1
Køkkenudstyr og energitiltag	17,5	12,7	7,6	2,5	0,0
Apparatur til patologi	9,5	7,6	5,6	3,5	0,9
Afd. for Karkirurgi på Rigshospitalet	7,0	4,5	1,9	0,0	0,0
Varmegenvindingsanlæg	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Hovedtotal</b>	<b>1.822,0</b>	<b>2.037,5</b>	<b>1.995,2</b>	<b>2.008,0</b>	<b>1.985,7</b>

Nedenstående tabel viser netto til- og afgang på leasinggælden samt den forventede leasingforpligtigelse ultimo året.

**Leasinggæld forventet udvikling**

<b>mio.kr.</b>	<b>B2024</b>	<b>BF2025</b>	<b>BO2026</b>	<b>BO2027</b>	<b>BO2028</b>
Netto ændring (inkl. delydelse)	331,6	215,5	-42,3	12,7	-22,3
<b>Akkumuleret leasingforpligtigelse ultimo året</b>	<b>1.822,0</b>	<b>2.037,5</b>	<b>1.995,2</b>	<b>2.008,0</b>	<b>1.985,7</b>

For de leasingfinansierede anskaffelser betales en påløbende rente (oparbejdningsrente) af anskaffelsens løbende værdi frem til anskaffelsen afsluttes. Når tilbagebetalingen påbegyndes, indarbejdes de renter, der herefter påløber, i leasingydelsen. Renten er en del af den samlede ydelse, som opkræves af leasingselskabet.

Beregningen af delydelser er baseret på den aktuelle rente samt Kommunekredits forventninger til den fremtidige udvikling. Aktuelt er den variable rente oplyst til 3,75 procentpoint i 2024.

**Forventede delydelser**

	<b>B2024</b>	<b>BF2025</b>	<b>BO2026</b>	<b>BO2027</b>	<b>BO2028</b>
Delydelser	73,2	75,4	73,3	78,8	75,8

Nedenfor er vist konsekvenserne for driftsbudgettet samt de afledte finansielle konsekvenser af de leasingrammer, der er vedtaget. Ved leasing skal der betales forrentning af det leasede beløb til leasingselskabet, og renteudgiften er indeholdt i leasingydelsen. Den forventede leasingudgift andrager 424,8 mio. kr. i 2024 og forventes at stige til 513,1 mio. kr. i 2025. Stigningen i udgiften de kommende år skyldes primært omkostninger til energieffektivisering samt øgede rammer til lokale leasinganskaffelser.

**Forventet leasingydelse 2024-2028 (driftsførte udgifter)**

<b>mio.kr.</b>	<b>B2024</b>	<b>BF2025</b>	<b>BO2026</b>	<b>BO2027</b>	<b>BO2028</b>
Medicotekniske anskaffelser	142,4	194,6	221,9	180,3	131,8
Lokale leasinganskaffelser	48,9	102,3	126,4	147,4	130,3
Energieffektiviseringer	77,4	67,8	74,2	84,0	80,0
Sterilcentral Rigshospitalet	32,6	32,6	32,6	32,6	32,6
Sterilcentral Herlev Gentofte	26,2	26,2	26,2	26,2	26,2
Uddannelsescenter Bispebjerg	2,8	4,2	4,1	4,1	4,1
Køretøjer	12,7	13,1	12,2	13,1	8,1
Total body PET/CT-scanner	11,3	11,3	11,3	11,3	15,9
Rigshospitalet Centralkøkken	11,1	11,1	11,1	6,5	0,0
Nødstrømsanlæg	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5
Automatiseret laboratorieudstyr	9,0	9,0	9,0	9,0	0,7
Udstyr til Nordsjællands Hospital	7,9	7,9	8,2	9,3	0,8
Mary Elizabeths Hospital	3,6	4,7	4,7	4,7	4,7
Køkkenudstyr og energitiltag	5,4	5,4	5,4	5,4	2,5
Trykkammer på Rigshospitalet	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3
Udvidelse af kølekapacitet	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
Afd. for Karkirurgi på Rigshospitalet	2,7	2,7	2,7	2,0	0,0
Apparatur til patologi	2,2	2,2	2,2	2,2	2,7
Varmegenvindingsanlæg	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>I alt</b>	<b>424,8</b>	<b>513,1</b>	<b>570,3</b>	<b>556,2</b>	<b>458,5</b>

# 7. Bevillingsregler

## Økonomistyring i Region Hovedstaden

Regionens bevillingsregler er de økonomiske spilleregler i regionen og fastlægger blandt andet budgetansvar og kompetencer. Bevillingsreglerne udgør rammerne for økonomistyringen i form af de styringsprocesser, som regionen har iværksat i organisationen med henblik på at anvende ressourcerne og tilrettelægge aktiviteterne, så regionens målsætninger opfyldes bedst muligt.

Med budgettet for 2020 blev der samtidigt besluttet en ny model for styringen af regionens hospitaler, som afløser for takststyringen af hospitaler. Vi kalder det værdibaseret sundhed.

### **Model for værdibaseret sundhed**

Regionsrådet ønsker et mere menneskeligt sundhedsvæsen, hvor patienten får den behandling, som giver vedkommende mest mulig værdi.

Modellens pejlemærker er det fundament, som medarbejderne selv skal bygge videre på for at skabe et værdibaseret sundhedsvæsen. Det skal ske ved et fokus på:

- Den patientoplevede kvalitet og effekt
- Den faglige kvalitet
- God ressourceudnyttelse.

Modellen baserer sig endvidere på rammestyring og god udnyttelse af ressourcerne samt tillid og klare forventninger til ledelserne og medarbejderne.

### **Rammestyring og god udnyttelse af ressourcerne**

Afregningen til hospitalerne efter aktivitet er afskaffet fra 2019. I stedet har vi indført rammestyring, som fortsætter de kommende år. Det betyder, at hvert hospital får tildelt et budget og er forpligtet til, inden for disse økonomiske rammer, at behandle de patienter, der har behov. Det skal ske inden for de tidsfrister, der er fastsat i patientrettighederne, og følge de politisk besluttede nationale og regionale mål.

Som følge af, at takststyringen er afskaffet, har hospitalerne mulighed for at omlægge behandlingen uden økonomisk konsekvens, hvis de nye arbejdsgange medfører en lavere DRG-værdi.

Hospitaler, der omlægger patientbehandlingen og frigør ressourcer, kan som udgangspunkt selv disponere over, hvordan de bruger ressourcerne. De skal løbende tilpasse og prioritere ressourcerne, så de bliver brugt dér, hvor behovet er størst. Regionsrådet forventer, at ledelserne på alle niveauer sikrer, at der er incitament til at omlægge og forbedre behandlingen. F.eks. skal vi reducere overflødige ambulante besøg,

så patienterne kun får de besøg, som giver værdi for dem, ligesom vi skal skabe bedre sammenhæng i behandlingen. Incitamenterne fastlægges lokalt og kan både være økonomiske og ikke-økonomiske.

Regionsrådet forventer desuden, at de ressourcer, som hospitalerne frigør, som hovedregel bruges til at sikre en tilstrækkelig kapacitet til at overholde patienternes ret til hurtig udredning og behandling.

Dette gør sig gældende i forhold til alle patienter som henvises til hospitalet, uanset om hospitalet har kapacitet til at behandle og udrede selv, så de opfylder patientrettighederne, eller patienterne må udredes og behandles i privat regi.

Fra 2022 blev det budgetmæssige ansvar på hospitalerne udvidet, så det også omfatter de patienter, som er henvist til hospitalet, men som må henvises til behandling på privathospitaler grundet manglende kapacitet på hospitalet. Det betyder, at hospitalerne har mulighed for at prioritere ressourcerne på tværs og anvende privathospitalerne, hvor det økonomisk, kapacitetsmæssigt og fagligt giver mening. Hospitalerne får ansvaret for behandlingen af de patienter, de får henvist, uagtet om patienterne behandles på hospitalet eller på privathospital, og dermed et udvidet budgetansvar ift. tidligere.

Hospitalernes opgave vil også være at se på tværs af afdelinger og privathospitaler og vurdere, hvordan ressourcerne skal prioriteres. Det kan i nogle tilfælde være mest hensigtsmæssigt at bruge et privathospital, hvis hospitalets egen afdeling f.eks. ikke har tilstrækkelig kapacitet, eller hvis behandlingen kan udføres billigere i privat regi. Det vil være til gavn for både patienten og udnyttelsen af ressourcerne i det samlede sundhedsvæsen.

Målet er, at ressourcerne i hele sundhedsvæsenet - både offentligt og privat - anvendes så hensigtsmæssigt og effektivt som muligt med henblik på, at patienterne oplever gode, hurtige og sammenhængende behandlingsforløb. Et udvidet budgetansvar for behandlingsforløbene vil give bedre muligheder og større tilskyndelse for hospitalerne til at indgå i optimering, herunder udbud af relevante ydelser til privathospitalerne. Hospitalernes deltagelse i udvælgelse og proces for udbud vil fremme et helhedssyn på området.

### **Nationale og regionale mål**

Modellen for værdibaseret sundhed lægger op til mindre politisk brug af driftsmålstyring. Der kan dog fortsat være en række mål, der bliver fulgt politisk i de enkelte udvalg – fx de nationale mål for sundhedsvæsenet, herunder udrednings- og behandlingsrettighederne.

Det er vigtigt, at vi fortsat har en datadrevet ledelse af sundhedsvæsenet, og driftsmålstyring kan fortsat være et vigtigt ledelsesredskab.

Derudover ønsker regionsrådet at fastsætte få regionale mål. De bliver fastsat én gang om året og omfatter ikke nødvendigvis nye mål, men er konkrete, prioriterede områder med behov for ekstra fokus.

Regionsrådet har uddelegeret en række overordnede kompetencer i "Kompetencefordelingsplan for Region Hovedstaden", som blev godkendt på møde den 12. marts 2019. Relevante punkter fra kompetencefordelingsplanen kan genfindes i disse bevillingsregler med yderligere specifikationer.

Den økonomiske styring bygger på en udstrakt grad af delegering af kompetence og ansvar til hospitaler, virksomheder og centre.

Regionsrådet og forretningsudvalget fastsætter de generelle mål og foretager de overordnede prioriteringer, hvorefter det er hospitalernes, virksomhedernes og centrenes ansvar at tilrettelægge aktiviteterne, så de fastsatte mål realiseres inden for rammen.

Region Hovedstaden arbejder med datadrevet ledelse på alle niveauer i organisationen som led i den løbende opfølgning.

Budgetloven og ændringen af loven om regionernes finansiering (indførelse af betinget bloktilskud for regionerne og indførelse af sanktioner for regionerne ved overskridelse af budgetterne), som Folketinget vedtog i juni 2012, har skærpet behovet for den løbende økonomistyring og -opfølgning på såvel sundhedsområdet, som området for regional udvikling.

Det følger af budgetloven og loven om ændring af regionernes finansiering, at der ikke kan ske overskridelse af årets udgiftsloft (aftalt i de årlige økonomiaftaler) f.eks. med henvisning til mindreforbrug i tidligere år. Rammerne må altså ikke overskrides, og samtidig skal det sikres, at de forudsatte aktiviteter gennemføres.

Derfor fortsættes den aktive indsats for at undgå merforbrug og indsatsen med, at der tilstrækkeligt tidligt sker en synliggørelse af eventuelle mindreforbrug med henblik på, at der politisk kan tages stilling til relevant, alternativ anvendelse.

For at muliggøre den aktive indsats er det nødvendigt, at der på driftsområdet fra årets begyndelse på de enkelte hospitaler og virksomheder foreligger retvisende, periodiserede budgetter, og at der foretages jævnlig opgørelse af forbrug og prognostisering af det forventede regnskabsresultat.

Økonomistyringen skal muliggøre, at der ved tendens til overskridelse af budgetterne kan iværksættes modgående foranstaltninger. Omvendt skal der ved tendens til mindreforbrug tilvejebringes et beslutningsgrundlag til eventuelt at iværksætte andre aktiviteter.

## Formkrav

Der er fra statslig side fastsat en række bestemmelser om, hvordan de regionale budgetter skal opstilles, hvilke poster de skal omfatte m.v.

Regionernes økonomi er opdelt i tre aktivitetsområder: Sundhedsområdet, institutionsdrift på social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde, jf. § 1 i lov om regionernes finansiering.

Regionerne finansieres gennem bidrag fra staten og kommunerne. De tre områder finansieres særskilt og skal være i balance hver for sig.

Sundhedsområdet skal være i balance efter udgiftsbaserede principper, mens indtægterne på social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde skal være større end eller lig med omkostningerne opgjort efter omkostningsbaserede principper. Vedrørende regional udvikling skal der tillige sikres balance efter udgiftsbaserede principper.

Opdelingen af regionernes økonomi i tre aktivitetsområder indebærer, at der ved brug af fordelingsnøgler på baggrund af budgetfordeling skal foretages en opdeling af regionernes administrative fællesomkostninger og finansielle omkostninger, og at de skal fordeles på de tre aktivitetsområder.

Regionernes løbende indtægter er som udgangspunkt reserveret til et af de tre aktivitetsområder. Det gælder både for tilskuddene fra staten og bidragene fra kommunerne.

Såfremt der undervejs i budgetbehandlingen fremkommer et eller flere ændringsforslag, der ændrer forudsætningen for balancen i det oprindelige budget, skal der i forbindelse med de enkelte forslag tilvejebringes balance i det reviderede budget inden for det aktivitetsområde, ændringsforslagene vedrører.

Balancekravet indebærer, at et ændringsforslag, der medfører øgede omkostninger, skal modsvares af merindtægter eller mindre omkostninger inden for samme område, såfremt det forventede årsresultat er budgetteret til nul.

Nedenfor gennemgås de centrale elementer i den overordnede økonomiske styring med hovedvægten på bevillingstekniske aspekter. Det drejer sig om emner som lovkrav til budgettets udformning, procedure og budgetbehandling, budgetansvar og bevillingskontrol, forretningsudvalgets bevillingskompetence, regionens tillægsbevillingsregler m.v.

## Overordnede lovbestemmelser om procedurer og tidsfrister

Regionsloven og bekendtgørelse om regionernes budget- og regnskabsvæsen, revision m.v. indeholder en række bestemmelser og procedurer og tidsfrister i forbindelse med budgetters udarbejdelse og vedtagelse.

Der skal senest den 15. august udarbejdes forslag til budget for det kommende regnskabsår og budgetoverslag for en flerårig periode (tre år).

Forslag til årsbudget og flerårige budgetoverslag skal undergives to behandlinger i regionsrådet med mindst tre ugers mellemrum. Første behandling foretages senest den 24. august.

Kontaktudvalget mellem regionen og kommunerne i regionen skal senest den 1. september drøfte det forslag til kommunernes årlige udviklingsbidrag, som er indeholdt i forslaget til årsbudget.

Kommunalbestyrelserne i regionen skal senest den 10. september skriftligt meddele regionsrådet deres stillingtagen til forslaget til udviklingsbidrag.

Regionsrådet skal ved andenbehandling, som foretages senest den 1. oktober, vedtage forslaget til årsbudget og flerårige budgetoverslag.

Regionerne har en lovbestemt leverandørpligt i forhold til kommunerne for en række sociale tilbud og visse specialundervisningstilbud. Regionsrådet skal senest den 15. oktober indgå en årlig rammeaftale med kommunerne beliggende i regionen om bl.a. det samlede antal pladser og tilbud, som regionsrådet stiller til rådighed for kommunerne i regionen.

Efter budgettets endelige vedtagelse indsendes det til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Kommunerne orienteres om udviklingsbidrag for det kommende regnskabsår.

## Budgetansvar og bevillingskontrol

Ved en *bevilling* forstås en bemyndigelse fra regionsrådet til at afholde omkostninger til et nærmere angivet formål eller oppebære indtægter af en nærmere angiven art inden for de fastsatte økonomiske rammer og i overensstemmelse med de generelle og specielle vilkår, hvorunder bevillingen er givet.

I regionslovens § 21, stk. 4, jf. § 40, stk. 2, 1. punktum, i den kommunale styrelseslov fastslås det, at bevillingsmyndigheden er hos regionsrådet. Lovbestemmelsen betyder, at det som hovedregel ikke er tilladt for regionsrådet at delegerer bevillingsmyndigheden.

Den bevillingsmæssige hjemmel skal foreligge, inden en disposition iværksættes. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller omkostninger, som ikke er bevilget i

forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet eller ved tillægsbevilling, må således ikke iværksættes, før regionsrådet har meddelt den fornødne bevilling.

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

Udgifter, der afholdes under bevillingsområderne sygehusbehandling uden for regionen og praksisområdet, kan i et vist omfang betragtes som kalkulatoriske, når der tages hensyn til de love og regler, der gælder på de to områder.

Forretningsudvalget fører tilsyn med, at de bevillinger og rådighedsbeløb, der er opført på det vedtagne årsbudget, samt de beløb, der er bevilget ved særlig beslutning, ikke overskrides uden regionsrådets samtykke.

For at sikre overblik over regionens finansielle og bevillingsmæssige situation udarbejdes der blandt andet i løbet af året økonomirapporter om regionens økonomiske ressourceanvendelse og opfyldelse af aktivitetsmål. Økonomirapporterne forelægges forretningsudvalget og regionsrådet.

## Omkostningsbevillinger

Regionerne budgetterer på alle tre hovedområder med omkostningsbaserede bevillinger.

I forhold til økonomiaftalerne mellem regeringen og Danske Regioner er udgangspunktet fortsat baseret på udgiftsprincipper. Dette indebærer, at regionerne fortsat også skal kunne opføre udgiftsbudgetterne, og dette vil blive sikret ved en selvstændig budgettering og styring af likviditetsforbruget i de enkelte år.

De omkostningselementer, som indgår i bevillingerne (ud over udgifter til løn, varekøb og tjenesteydelser, som forbruges i anskaffelsesåret) er følgende:

- Optjening af feriepenge,
- Optjening af tjenestemandspensioner,
- Forskydninger i lagerbeholdninger (for lagre med en værdi over 100.000 kr.),
- Afskrivninger vedr. aktiver – samt for det sociale område også forrentning af investeret kapital.

Indregningen af disse elementer i driftsbevillingen medfører bl.a., at denne ikke er identisk med et tilsvarende likviditetstræk (faktiske betalinger).

I det udgiftsbaserede system periodiseres udgifter efter, hvornår der er en tilhørende betaling, og i det omkostningsbaserede system henføres forbruget til det tidspunkt, hvor ressourcerne forbruges i produktionen af ydelser.



Selvom der er indført omkostningsbaserede principper, har regionen stadig brug for at holde styr på hvor mange penge, der bliver taget op af kassen det enkelte år (likviditetstrækket). Dette kan bl.a. ske gennem likviditetsbudgettet og pengestrømsopgørelsen. Dette skal også ses i lyset af, at staten fortsat ønsker, at den samlede regionale økonomi overordnet set skal opgøres efter udgiftsbaserede principper, hvilket nødvendiggør, at forbruget kan opgøres efter såvel udgiftsbaserede som omkostningsbaserede principper.

## Investeringsbudget

Investeringsbudgettet vedrører investeringer, anskaffelser eller projekter, der opfylder nedenstående definition på et aktiv og dermed skal registreres i regionens anlægskartotek:

- Aktivet forventes anvendt i mere end ét regnskabsår (dvs. brugstid / levetid på mere end ét år)
- Aktivets værdi kan måles pålideligt

Investeringsbudgettet i Region Hovedstadens budget er overordnet opdelt i udgifter til kvalitetsfondsprojekter og øvrige projekter. Øvrige projekter er opdelt i to dele – et centralt investeringsbudget og et decentralt investeringsbudget. Sidstnævnte udgør virksomhedernes lokale investeringsrammer.

Investeringsbudgettet til kvalitetsfondsprojekter og det centrale investeringsbudget (over 10 mio. kr.) omfatter centralt afsatte og prioriterede midler, som kræver, at der foretages en særskilt bevillingsafgivelse med forelæggelse af en sag for forretningsudvalg og regionsråd.

De lokale investeringsbudgetter er virksomhedsspecifikke rammer og kan udmøntes efter lokal beslutning og dermed uden, at der foretages en særskilt bevillingsafgivelse i forretningsudvalg og regionsråd. Undtaget herfra er dog enkeltinvesteringer, som overstiger 10 mio. kr., idet disse i henhold til "Budget og regnskabssystem for regioner" kræver en politisk forelæggelse og afgivelse af særskilt bevilling samt ved afslutning aflæggelse af særskilt, revisionspåtegnet investeringsregnskab.

Der er i Indenrigs- og Sundhedsministeriets "Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri" fastsat retningslinjer for pris- og lønregulering af statens udbetaling af kvalitetsfondsmidler.

Kvalitetsfondsmidlerne bliver jf. regnskabsinstruksen pris- og lønreguleret med den regionale anlægs pris- og lønindeks, og der foretages én gang årligt en regulering med henholdsvis det reviderede og det endelige pris- og lønindeksniveau tilknyttet det pågældende år. På denne baggrund er administrationen bemyndiget til at foretage en tilsvarende teknisk justering af godkendte investeringsbevillinger for kvalitetsfondsprojekterne.

## Kompetence i økonomisk styring

Begrebet bevillingsniveau knytter sig til detaljeringsgraden af den styring, som budgettets opdeling i bevillinger er udtryk for. Regionsrådet fastsætter bevillingsniveauet, dvs. antallet af driftsbevillinger (bevillingsområder) i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet. Gennem sit valg af bevillingsniveau fastlægger regionsrådet rækkevidden af den dispositionsfrihed, som er overladt bevillingshaveren i forvaltningen af det pågældende område på regionsrådets vegne.

Ifølge regionslovens § 19 fastsættes de nærmere regler om specifikationen af de poster på årsbudgettet, hvortil regionsrådet ved årsbudgettets endelige vedtagelse skal tage bevillingsmæssig stilling.

Regionsrådet skal ved årsbudgettets endelige vedtagelse som minimum give særskilte driftsbevillinger for hver af hovedkonto 1-3 og for hovedkonto 4-6 under ét. Regionsrådet kan efter denne bestemmelse frit vælge at afgive et større eller mindre antal bevillinger. Dette skal dog ske under hensyntagen til, at balancekravet skal være opfyldt for hvert af de tre regionale aktivitetsområder, dvs. at der som minimum skal gives særskilte driftsbevillinger til hvert af områderne.

For 2024 er driftsvirksomheden opdelt på 21 bevillingsområder (se tekstboks).

Driftsbevillinger gives som en ramme til dækning af udgifter, indtægter, omkostningselementer samt statsrefusion. Der afsættes endvidere virksomhedsspecifikke, lokale investeringsrammer.

Det finansielle område er opdelt i fire bevillingsområder. Heraf to vedrørende renter (renteindtægter og renteudgifter), ét vedrørende finansiering på sundhedsområdet (kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag, nærhedsfinansiering og statsligt bloktilskud til sundhed), og ét vedrørende finansiering af regional udvikling (kommunalt udviklingsbidrag og statsligt bloktilskud til regional udvikling). Øvrige finansielle poster (forskydninger i kassebeholdningen, finansforskydninger, afdrag på lån og lånoptagelse) fremgår af balance og pengestrømsopgørelse. Bevilling til afdrag på lån og optagne lån opnås ved regionsrådets godkendelse af pengestrømsopgørelsen.

Bevillinger kan i henhold til statens regler afgives enten som bruttobevillinger eller som nettobevillinger.

### Driftsvirksomhedens 21 bevillingsområder:

Sundhedsområdet består af: Amager og Hvidovre Hospital, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Bornholms Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Steno Diabetes Center Copenhagen, Nordsjællands Hospital, Region Hovedstadens Psykiatri, Rigshospitalet, Region Hovedstadens Apotek, Region Hovedstadens Akutberedskab, Center for HR og Uddannelse, Center for IT og Medicoteknologi, Center for Ejendomme, Sygehusbehandling uden for regionen, Fælles driftsudgifter samt Praksisområdet

Hertil kommer det sociale område, regional udvikling (opdelt på tre bevillingsområder) samt administration - fællesudgifter.

En bruttobevilling vil sige, at der gives såvel en omkostningsbevilling som en indtægtsbevilling. Opstår der i årets løb mulighed for at opnå indtægter ud over det budgetterede, kan sådanne indtægter ikke uden en tillægsbevilling fra regionsrådet anvendes til forøgelse af omkostningerne.

En nettobevilling vil sige, at regionsrådet alene tager bevillingsmæssig stilling til størrelsen af nettoomkostningerne, dvs. omkostninger fratrukket indtægter. Bevillingshaveren vil derfor kunne anvende eventuelle indtægter, der ligger ud over det budgetterede, til en forøgelse af omkostningerne inden for samme bevillingsområde uden på forhånd at skulle indhente en tillægsbevilling fra regionsrådet.

Regionens hospitaler og virksomheder er nettostyrede således, at der styres på en nettoramme – dog med særlige regler vedr. afvigelser på indtægter fra behandling af regionseksterne patienter og afskrivninger.

Bevillinger vedrørende de finansielle poster på hovedkonto 5 og 6 afgives som bruttobevillinger.

## Rammer for studieture

Regionsrådet har den 21. juni 2022 godkendt rammerne for studieture for valgperioden 2022-2025.

Ved gennemførelse af en studietur med finansiering fra politikerkontoen forudsættes, at den ønskede og væsentlige viden ikke kan opnås på anden vis – fx via internettet eller besøg i nærområdet eller i det hele taget på nemmere tilgængelige lokationer.

Såfremt et udvalg ønsker at gennemføre en studietur eller en studierejse, skal dette forelægges regionsrådet til beslutning. En forelæggelse skal indeholde forslag til program for turen, et specificeret budgetforslag, forslag til embedsmandsdeltagelse og en angivelse af, på hvilken måde studieturen findes at kunne bidrage væsentligt til udviklingen af Region Hovedstaden.

Efter gennemførelse af en studietur eller en studierejse udarbejdes rapport og regnskab for turen eller rejsen, som efter godkendelse af regionsrådet, offentliggøres på Region Hovedstadens hjemmeside.

Der skal generelt ved planlægning af studieture overvejes CO<sub>2</sub>-aftryk i forbindelse med rejsemål og transportform.

Der fastsættes følgende rammer:

- For forretningsudvalget og hvert af de stående udvalg gælder det, at der kan afholdes studieture for et samlet beløb i valgperioden på 20.000 kr. pr. medlem.

- For regionsrådet gælder, at der kan afholdes studieture, såfremt turen findes at kunne bidrage væsentligt i forhold til arbejdet i regionsrådet og udviklingen af Region Hovedstaden, for et samlet beløb i valgperioden på 20.000 kr. pr. medlem.
- For de af regionsrådet nedsatte midlertidige udvalg, herunder de politiske følgegrupper for større hospitalsbyggerier og Visionsgruppen for Fremtidens Rigshospital, gælder det, at der kan afholdes studieture for et samlet beløb i valgperioden på 10.000 kr. pr. medlem.
- Udgifter til deltagelse af embedsmænd og evt. eksterne interessenter, fx organisationsrepræsentanter i særlige udvalg, afholdes af politikerkontoen. Udgifterne fordeles forholdsvist på hver af de deltagende politikere, således at udgiften til deltagende embedsmænd og eksterne interessenter indgår i beregningen af de enkelte i samme studietur deltagende politikeres maksimumbeløb til deltagelse i studieture.

## Bevillingshavernes dispositionsfrihed

Det enkelte hospital og den enkelte virksomhed er inden for omkostningsbevillingen nettostyret. Undtaget herfra er afvigelser vedrørende indtægter fra behandling af regionseksterne patienter og afskrivninger.

Det betyder, at hospitalerne og virksomhederne inden for det enkelte budgetår administrativt kan flytte rundt mellem de forskellige elementer, der indgår i omkostningsbevillingen. Det indebærer eksempelvis, at der kan flyttes bevilling mellem løn og øvrig drift.

På sundhedsområdet kræver flytning mellem investeringsrammen og driftsrammen bevillingsmæssig godkendelse.

For alle dispositioner, som hospitalerne og virksomhederne ønsker at foretage inden for deres bevillinger, gælder den afgørende binding, at likviditetstrækket ikke må forøges.

Der kan – i forbindelse med delegeringen af konkrete bevillinger – sættes særskilte rammer for bevillingshaverens dispositionsfrihed.

Med budgetlovens indførelse er der et øget behov for, at regionen og de enkelte bevillingsområder tager initiativer til modgående foranstaltninger ved tendens til budgetoverskridelser, ligesom der ved tendens til mindreforbrug skal tilvejebringes beslutningsgrundlag for eventuelle nye aktiviteter. På regionalt niveau sker dette sædvanligvis som led i den løbende økonomirapportering.

Hvis der i forbindelse med 4. økonomirapport opgøres et mindreforbrug, vil der ved ekstraordinære afdrag på leasinggæld og/eller ekstraordinær fremrykning af indkøb af f.eks. medicin og/eller genforsikring af tjenestemandspensioner kunne tilvejebringes et råderum i det eller de efterfølgende år til anvendelse til andre formål.

Beslutning vedrørende ekstraordinære afdrag på leasinggæld og/eller ekstraordinær fremrykning af indkøb og/eller genforsikring af tjenestemandspensioner vil normalt ikke kunne afvente regionsrådets bevilling hertil ved godkendelse af 4. økonomirapport i december måned, hvis beslutningen skal kunne effektueres i samme år.

Koncerndirektionen bemyndiges derfor til at træffe beslutning om sådanne ekstraordinære afdrag og/eller ekstraordinære fremrykkede indkøb og/eller genforsikring af tjenestemandspensioner med sigte på at tilvejebringe et råderum i det eller de efterfølgende år til regionsrådets beslutning om anvendelse til andre formål. Bemyndigelsen er betinget af samlet budgetoverholdelse i forhold til udgiftsloftet for regionen under ét.

Såfremt der disponeres midler til fremrykning af indkøb, kan dette alene vedrøre medicin til Region Hovedstadens Apotek, standardvarer inden for medicinsk udstyr (implantater) og it-udstyr.

## Overførsel af over- eller underskud

Efter det regionale budget- og regnskabssystem er der mulighed for, at regionsrådet vedrørende en given bevilling tilkendegiver, at det vil være indstillet på at genbevilge eventuelle uforbrugte beløb i det følgende år via en tillægsbevilling, som forhøjer den ordinære bevilling. Der kan føjes restriktioner på en tilkendegivelse om genbevilling, f.eks. kan overførselsadgangen begrænses til en bestemt procentdel af bevillingen, og/eller den kan gøres betinget af, at det opsparede beløb anvendes til en bestemt, større anskaffelse.

Sådanne tilkendegivelser vil udgøre regionsrådets forhåndsindstilling til en senere forelagt konkret tillægsbevillingsansøgning om overførsel af bevillingsbeløb på det pågældende område. Der må således efterfølgende forelægges en tillægsbevillingsansøgning i de tilfælde, hvor en bevillingshaver ønsker at udnytte overførselsadgangen.

På denne baggrund anføres i årets sidste økonomirapport hvilke mindreforbrug, der foreløbigt ønskes overført til det følgende år. Regnskabsresultatet kan medføre ændringer heri.

Det følger af lovgivningen omkring budgetloven, at overførsel af mindreforbrug fra tidligere år er tilladt, men at der ikke kan ske overskridelse af årets udgiftsloft med henvisning til mindreforbrug i tidligere år. Reglerne indebærer, at der foretages en samlet vurdering af hvilke mindreforbrug, det vil være muligt at overføre.

Der gælder i øvrigt følgende principper for hvilke mindreforbrug, der kan søges overført til det følgende år:

- Ved forsinkelse af besluttede projekter på driftsområdet eller på en lokal investeringsramme vil tilsvarende mindreforbrug i forhold til den ajourførte bevillingsramme kunne søges overført til færdiggørelse af projektet i det følgende år,

- Ved forsinkelse af projekter finansieret af eksterne tilskud vil mindreforbrug i projektet inden for den ajourførte bevillingsramme kunne søges overført til dækning af de uopfyldte forpligtelser over for tilskudsgiver,
- Hvis der derudover opstår mindreforbrug afledt af tilbageholdenhed, som følge af usikkerhed om det endelige regnskabsresultat, vil mindreforbrug kunne søges overført til ikke varige driftsformål (apparaturskaffelser og lignende), inden for en ramme på 0,4 pct. af nettobevillingen,
- Der kan ikke overføres merforbrug ("lånes" af bevillingen) til det efterfølgende år, medmindre der træffes særskilt beslutning herom i forbindelse med økonomirapporteringen. Omvendt må det enkelte bevillingsområde som udgangspunkt forvente, at bevillingsoverskridelser skal betales tilbage i efterfølgende bevillingsår.
- Ved forsinkelse af investeringsprojekter med særskilt bevilling, der udløser mindreforbrug af rådighedsbeløb, vil mindreforbruget kunne søges overført til færdiggørelse af projektet i det eller de følgende år,
- For det regionale udviklingsområde vil årets resultat kunne søges overført til det følgende år,
- For social- og specialundervisningsområdet vil årets resultat blive overført fuldt ud på grund af kravet om balance på området.

## Forretningsudvalgets bevillingskompetence

Hovedreglen i regionslovens § 21 er som tidligere nævnt, at bevillingsmyndigheden er hos regionsrådet. Bevillingsmyndigheden kan som hovedregel ikke delegeres.

Regionsrådet kan dog bemyndige forretningsudvalget til at meddele tillægsbevillinger i tilfælde, hvor beløb fra en drifts- eller investeringsbevilling ønskes overført til en anden drifts- eller investeringsbevilling, jf. nedenfor om tillægsbevillinger.

Regionsrådet bemyndiger forretningsudvalget til at godkende flytning af mindre beløb efter følgende retningslinjer:

- Forretningsudvalget kan inden for hver af de tre kasser: sundhed, social- og specialundervisning samt regional udvikling, godkende overførsel inden for driftsrammen fra et bevillingsområde til et andet bevillingsområde samt fordeling af godkendte puljer,
- Forretningsudvalget kan godkende overførsel fra en investeringsbevilling til en anden investeringsbevilling. Der kan alene ske overførsel fra en investeringsbevilling, der er meddelt endeligt,

- Overførsel fra en driftsbevilling til en investeringsbevilling opført på det centrale investeringsbudget eller omvendt kræver forelæggelse for regionsrådet,
- For overførsel mellem driftsbevillinger omfatter bemyndigelsen beløb op til 5 pct. af den aktuelle bevilling i budgettet, dog maksimalt 25 mio. kr. Procentgrænsen skal ses i forhold til såvel den bevilling, der overføres fra, som den bevilling, der overføres til,
- For overførsel mellem investeringsbevillinger omfatter bemyndigelsen beløb op til en grænse på 10 pct., dog maksimalt 10 mio. kr.,
- Forretningsudvalget kan godkende overførsel af puljemidler fra en driftsbevilling til andre driftsbevillinger samt overførsel fra driftsbevillinger til centrale puljer. Forretningsudvalgets bevillingskompetence ved fordeling af puljer gælder puljer, som er angivet i bevillingsbudgettet. Der er ingen procent- eller beløbsgrænse,
- Forretningsudvalgets bevillingskompetence omfatter kun overførsler med konsekvens i indeværende budgetår eller som teknisk korrektion til næste budgetår. Fordeling af puljemidler samt overførsel fra driftsmidler til centrale puljer er dog undtaget herfra.

Forretningsudvalget kan generelt beslutte, at en given sag forelægges for regionsrådet, selv om sagen ligger inden for forretningsudvalgets kompetence.

## Stående og midlertidige udvalg

Regionerne har fra 1. januar 2014 haft mulighed for at oprette stående udvalg med del i den umiddelbare forvaltning.

Regionsrådet har ved konstitueringen nedsat 6 stående udvalg samt to midlertidige udvalg, som har en toårig funktionsperiode.

Den styrelsesvedtægt, som regionsrådet har vedtaget ved andenbehandlingen den 7. december 2021, er baseret på den såkaldte Skanderborgmodel. Det betyder, at det er regionsrådet, der har den umiddelbare forvaltning af alle ansvarsområderne, mens de stående udvalg og forretningsudvalget har en politikformulerende rolle.

Det betyder, at de stående udvalg ikke har noget selvstændigt budgetansvar. Udvalgene har derfor ikke nogen samlet budgetmæssig ramme, som deres budgetbidrag skal prioriteres indenfor, men udvalgene kan bidrage til budgetprocessen med forslag til initiativer, ændringer og omlægninger, som udvalget som led i sin politikformulerende funktion mener er hensigtsmæssige set ud fra en politisk vurdering af udvalgets ansvarsområder, og som bidrager til understøttelse af de politisk vedtagne målsætninger.

Ifølge styrelsesvedtægten udarbejder forretningsudvalget et budgetforslag til regionsrådets stillingtagen. Forretningsudvalget kan beslutte at anmode de stående udvalg, herunder de

midlertidige udvalg, om at fremkomme med bidrag til budgettet inden for de områder, hvor det enkelte udvalg varetager rådgivende funktioner over for regionsrådet.

## Tillægsbevillingsregler

Regionsrådet har mulighed for i årets løb at meddele tillægsbevillinger til såvel drifts- som investeringsbevillinger samt rådighedsbeløb.

Ansøgninger om tillægsbevillinger forelægges som hovedregel samlet i økonomirapporterne. Det fremgår af regionslovens § 21, stk. 4, at enhver tillægsbevilling skal rumme en angivelse af, hvorledes den bevilgede udgift skal finansieres. Tillægsbevillinger for merudgifter skal som udgangspunkt finansieres ved tilsvarende mindreudgifter eller merindtægter inden for de pågældende aktivitetsområder, jf. dog retningslinjerne for overførselsadgang.

## Byggestyringsregler

Byggestyringsreglerne fastlægger principper, rammer og ansvarsfordeling for byggestyring og ejendomsadministration. Regionsrådet godkendte i maj 2017 en revideret version af Region Hovedstadens byggestyringsregler. Regionsrådet har i juni 2023 godkendt et revideret Paradigme for styring af større byggeprojekter i Region Hovedstaden. Paradigmet udgør den overordnede ramme for styringen, herunder krav til rapportering og dokumentation, som udmøntes i underliggende vejledninger og forretningsgange. Paradigmet udgør et supplerende regelsæt til Region Hovedstadens byggestyringsregler og understøtter at byggerierne gennemføres indenfor aftalt tid, økonomi og kvalitet.

I forbindelse med gennemførelse af Region Hovedstadens kvalitetsfondsprojekter og andre større byggerier i regionen skal der udarbejdes en styringsmanual. Formålet hermed er at fastlægge retningslinjer, der danner grundlag for styring af hvert af byggerierne, herunder politisk inddragelse, projektorganisering, styring af økonomi, risiko, tid samt rapportering og opfølgning.

Det gældende styringsparadigme fastlægger roller og ansvar, som er fordelt på tre niveauer (det politiske-, det administrative- og det projektspecifikke niveau). Styringsparadigmet understøtter, at beslutninger træffes på et passende ledelsesmæssigt niveau og at det politiske niveau involveres, hvor det er relevant og nødvendigt. De politiske følgegrupper har mulighed for til enhver tid at eskalere opmærksomhed i forhold til projekternes økonomi, tid og kvalitet til drøftelse i forretningsudvalget og regionsrådet.

## Aktivitet på hospitalerne

Der er med økonomiaftalen for 2019 indført nærhedsfinansiering, hvor en del af regionens bevilling betinges af målopfyldelse på en række konkrete mål.



På den baggrund afskaffes den aktivitetsafhængige bevillingsstyring og indføres en ny model for opfølgning på hospitalernes aktivitet. I stedet for automatisk korrektion af hospitalernes bevilling som følge af ændret aktivitet lægges op til en dialogbaseret tilgang til løbende tilpasning.

Den løbende opfølgning på aktiviteten sker ud fra følgende retningslinjer:

- Der udarbejdes hospitalsspecifikke aktivitetsbudgetter, som beskriver det forventede antal sygehusforløb fordelt på patienter med bopæl i Region Hovedstaden og øvrige patienter. Endvidere beskrives forventet produktionsværdi målt i DRG (diagnoserelaterede grupper).
- Eventuel mer- eller mindreaktivitet i forhold til aktivitetsbudgettet indgår i den løbende dialog mellem hospitalsledelse og administration. Denne dialog kan føre til tilpasning af kapacitet og bevilling ved varige ændringer i produktionsniveau.
- Hospitalsdirektionen fordeler eventuelle mer- eller mindrebevillinger til de udførende afdelinger/enheder under hensyntagen til patientrettigheder, aktiviteten og hospitalets samlede prioriteringer.
- Aktivitetsbudgettet fastlægges på hospitalsniveau i forbindelse med budgetlægningen. DRG-værdi beregnes som udgangspunkt som beskrevet i det landsdækkende takstsystem.
- Der foretages regulering af aktivitetsbudgettet i årets løb, hvis der sker korrektioner af driftsbudgettet, der har konsekvenser for aktiviteten omfattet af aktivitetsbudgettet. Endvidere kan der ske tilpasninger af drifts- og aktivitetsbudget, hvis der gennemføres omlægning af patientbehandlingen (f.eks. overgang til telemedicin eller hjemmebehandling) eller registreringspraksis (herunder f.eks. øget værdi pr. forløb – såkaldt "kryb"). Denne type tilpasninger skal sikre, at aktivitetsbudgettet ikke står i vejen for den optimale behandling af den enkelte patient. Eventuelle tilpasninger fastlægges på baggrund af dialog mellem hospital og administration.

Der følges særskilt op på hospitalernes indtægter vedr. behandling af regionseksterne patienter med udgangspunkt i følgende retningslinjer:

- Der udarbejdes hospitalsspecifikke indtægtsbudgetter for niveauet af indtægter vedr. behandling af patienter, der ikke har bopæl i Region Hovedstaden.
- Indtægtsudviklingen følges løbende med henblik på at imødegå eventuelle økonomiske udfordringer i dialog mellem hospital og administration.
- Ved mindreindtægter tilpasses indtægtsbudgettet til det realiserede regnskabsniveau. Som udgangspunkt nedskrives hospitalets udgiftsbudget på grund af reduceret aktivitet vedr. regionseksterne patienter samtidigt med 65 procent af mindreindtægterne – dog

kun 35 procent i det år, hvor mindreindtægterne først forekommer.

- Mindreindtægter som følge af omlægning af patientbehandling til f.eks. ydelser med lavere takst håndteres særskilt. På baggrund af dialog fordeles den økonomiske belastning mellem hospitalet og fællesskabet.
- Ved merindtægter tilpasses udgiftsbudgettet med hhv. 35 og 65 procent, hvis der i øvrigt er meraktivitet på hospitalet som helhed. Ved konkret vurdering kan der aftales, at der tilføres 65 pct. af merindtægterne allerede det første år. Ligeledes skal det vurderes, om indtægtsbudgettet skal tilpasses det realiserede regnskabsniveau.

Der beregnes ikke DRG-værdi af behandlingen på det psykiatriske område, men Region Hovedstadens Psykiatri er omfattet af den samme styringsramme som de somatiske hospitaler, herunder retningslinjerne vedr. mellemregionale indtægter.

## Retningslinjer vedrørende leasing m.v.

Leasing er et finansieringsmæssigt instrument i forhold til bestemte former for anskaffelser, hvor udgiften fordeles over flere år, og regionen dermed pålægges en økonomisk forpligtelse over en længere årrække. Reglerne vedrørende leasing fremgår både af bevillingsreglerne og regionens finansielle politik.

Der er to former for leasing:

- Finansiell leasing
- Operationel leasing

**Finansiell leasing** er en finansieringsmodel for anskaffelse af aktiver, og benyttes fx ved anskaffelse af medicoteknisk udstyr, IT-udstyr, teknisk materiel mv. samt ejendomsleasing.

Fordelen ved anvendelse af finansiell leasing er, at der kan ske en aflastning af anlægsudgiftsniveauet, da de løbende leasingudgifter er en driftsudgift og fordeles over flere år. Samtidig er der mulighed for, at leasingtager overtager ejerskabet til anlægsaktivet, når leasingperioden er afsluttet.

Region Hovedstaden har i 2014 indgået en masteraftale om leasing med KommuneLeasing. Masteraftalen indebar, at KommuneLeasing stillede en ramme på i alt 2 mia. kr. til rådighed i perioden frem til 2018. Region Hovedstaden har i april 2021 indgået en ny masteraftale på 3 mia. kr., der løber frem til udgangen af 2026.

Masteraftaler muliggør, at regionsrådet løbende kan træffes beslutninger i konkrete anskaffelsessager om, at anskaffelsen finansieres ved finansiell leasing.

På den baggrund fastsættes følgende generelle bestemmelser om anvendelse af finansiel leasing:

- Administrationen er bemyndiget til at træffe beslutning om fordeling af medicotekniske puljer inden for de vedtagne kriterier.
- Administrationen bemyndiges til at lade hospitaler og apoteket træffe beslutninger om anskaffelse af apparatur inden for en samlet økonomisk ramme pr. år, der fastsættes i budgettet (under investeringsbudgettet). Enkeltanskaffelser af apparatur som hver især overstiger 10 mio. kr. kræver dog beslutning i regionsrådet.
- Administrationen bemyndiges til at godkende leasing af biler indenfor den samlede afsatte leasingramme på 50 mio. kr.
- Der kan i øvrigt kun indgås aftaler om finansiel leasing i konkrete anskaffelsessager efter beslutning i regionsrådet.
- De nærmere forretningsgange for administration af leasingaftaler fastsættes af Center for Økonomi.

Der må ikke indgås sale-and-lease-back aftaler, det vil sige aftaler om benyttelse af ejendomme, lokaler, anlæg, inventar, driftsmidler eller apparatur, der før aftalens indgåelse har været i regionens eje.

**Operationel leasing** svarer til en traditionel lejeaftale. I operationelle leasingaftaler er leasingperioden væsentligt kortere end aktivets levetid. Aktivets anskaffelsessum bliver således ikke fuldt tilbagebetalt over lejeperioden. Ved operationel leasing påhviler vedligeholdelsespligten leasingsselskabet. Disse forhold medfører en højere udgift for leasingtager end en tilsvarende traditionel anlægsanskaffelse eller anskaffelse via finansiel leasing.

Operationel leasing kan ikke anvendes til anskaffelse af medicotekniskudstyr.

Køretøjer kan i begrænset omfang anskaffes ved brug af operationel leasing, hvis der er tale om et kort og tidsbegrænset behov (dog mindst 12 måneder).

Operationel leasing af biler skal godkendes af Center for Ejendomme Flådestyringen, før indgåelse af aftale. Hermed sikres at regionens ramme til operationel leasing på 5 mio. kr. overholdes.

Øvrige lejeaftaler fx af kaffemaskiner og kopimaskiner håndteres lokalt.

Større anskaffelser kan kun ske ved finansiel leasing.

### **Deponering for lejemål**

Indgåelse af lejemål kræver efter lånebekendtgørelsen for regioner deponering af et beløb, der svarer til værdien af det lejede, da indgåelse af lejeaftaler om fast ejendom betragtes som låntagning. Lejemål til en værdi under 5 mio. kr. kræver dog ikke deponering. Kortvarige lejemål med en løbetid på indtil 3 år henregnes heller ikke til regionens låntagning, hvis aftalen ikke kan forlænges, og revisionen har påset, at disse vilkår er opfyldt.

Lejemål af den nævnte karakter, som ikke kræver deponering efter lånebekendtgørelsen, kan indgås administrativt, forudsat at udgifterne kan afholdes inden for den pågældende virksomheds bevillingsmæssige rammer.

### **Modtagelse af gaver, donationer og øvrige eksterne midler, herunder forskningsbevillinger, fra private**

For at regionen kan modtage en gave, donation eller øvrige eksterne midler, herunder forskningsbevillinger, fra private, skal retningslinjerne på området være overholdt.

Retningslinjerne er beskrevet i publikationen "God adfærd i det offentlige", som Moderniseringsstyrelsen, KL og Danske Regioner udarbejder i fællesskab. Regionen ønsker dermed at skabe åbenhed og gennemsækelighed omkring de økonomiske beslutninger i forbindelse med modtagelse af gaver, donationer og eksterne midler.

Modtagelse af gaver, donationer og eksterne midler, herunder forskningsbevillinger, skal forhåndsgodkendes af regionsrådet, såfremt de medfører planmæssige ændringer, væsentligt øgede driftsudgifter for regionen, samt hvis der med bevillingen følger forpligtelser over for gavegiver.

I forbindelse med modtagelse af større donationer og forskningsbevillinger til afholdelse af investeringsudgifter gælder jf. de statslige retningslinjer, at konkrete investeringer, som overstiger 10 mio. kr. i totaludgift (anskaffelsespris samt leverings-, monterings-, ombygnings- og installationsomkostninger mv.), kræver en politisk forelæggelse og afgivelse af særskilt bevilling.

Ved godkendelse af projekter, herunder forskningsprojekter, hvor de samlede eksternt finansierede udgifter gennem hele projektets levetid, forventes at overstige 10 mio. kr., skal der foretages en afrapportering i de enkelte økonomirapporter. Hvis bevillingen indeholder konkrete investeringer, som overstiger 10 mio. kr. i totaludgift, skal anskaffelsen godkendes særskilt i regionsrådet.

Større anskaffelser indkøbt inden for den medicotekniske pulje skal ikke forelægges særskilt, da den medicotekniske ramme godkendes ved budgetlægningen og udmøntningen sker via regionens Medicoboard.

**Salg af ejendomme med en offentlig ejendomsvurdering på op til 5 mio. kr.**

Koncerndirektionen er af regionsrådet bemyndiget til at godkende salg af ejendomme med en offentlig ejendomsvurdering på op til 5 mio. kr., som ikke kan anvendes til regionale formål, såfremt ejendommene sælges til markedspris og i øvrigt i overensstemmelse med retningslinjerne for offentligt udbud ved salg af kommunens henholdsvis regionens faste ejendomme.

Alle aftaler om salg af fast ejendom skal fortsat underskrives af regionsrådsformanden eller næstformanden i forening med regionsdirektøren eller en koncerndirektør, jævnfør bestemmelserne i regionsloven.

## 8. Obligatoriske oversigter

### 8.1 Oversigt over omkostningsbevillinger 2025-2028

#### Omkostningsbevilling 2025 og budgetoverslag 2026-2028

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
<b>Hospitaller</b>	<b>25.964,9</b>	<b>27.883,1</b>	<b>27.962,4</b>	<b>27.970,1</b>	<b>27.885,2</b>
Amager og Hvidovre Hospital	3.252,4	3.453,2	3.457,4	3.460,0	3.449,7
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	2.557,9	2.712,0	2.721,5	2.718,4	2.713,9
Bornholms Hospital	507,1	537,9	538,9	539,4	538,1
Herlev og Gentofte Hospital	5.262,3	5.525,6	5.527,3	5.529,9	5.500,2
Steno Diabetes Center Copenhagen	208,9	234,2	234,5	234,5	234,5
Nordsjællands Hospital	2.831,2	3.014,5	3.021,2	3.021,0	3.010,2
Region Hovedstadens Psykiatri	3.977,4	4.409,6	4.449,3	4.461,5	4.462,1
Rigshospitalet	7.367,7	7.996,1	8.012,2	8.005,3	7.976,7
<b>Sundhedsområdet, fælles</b>	<b>8.762,8</b>	<b>9.005,7</b>	<b>8.936,6</b>	<b>8.927,1</b>	<b>9.012,0</b>
Region Hovedstadens Akutberedskab	1.117,1	1.179,4	1.195,5	1.197,0	1.197,9
Region Hovedstadens Apotek	119,8	125,8	126,6	126,6	126,6
Center for IT og Medicoteknologi	1.931,5	1.979,5	1.948,9	1.950,3	1.931,1
Center for HR og Uddannelse	1.127,8	1.207,5	1.195,4	1.195,5	1.195,3
Center for Ejendomme	1.574,5	1.670,5	1.667,0	1.666,0	1.664,9
Sygehusbehandling uden for regionen	719,5	750,2	748,2	746,2	746,2
Fælles driftsudgifter m.v.	2.172,5	2.093,0	2.055,0	2.045,6	2.150,0
<b>Praksisområdet</b>	<b>8.229,4</b>	<b>8.526,6</b>	<b>8.525,3</b>	<b>8.527,0</b>	<b>8.527,0</b>
Praksisområdet	8.229,4	8.526,6	8.525,3	8.527,0	8.527,0
<b>Social- og specialundervisningsområdet</b>	<b>-14,3</b>	<b>-15,9</b>	<b>-15,9</b>	<b>-15,9</b>	<b>-15,9</b>
Den Sociale Virksomhed	-14,3	-15,9	-15,9	-15,9	-15,9
<b>Regional Udvikling</b>	<b>895,0</b>	<b>892,9</b>	<b>873,8</b>	<b>873,8</b>	<b>873,8</b>
Kollektiv trafik	565,1	520,7	523,9	536,5	543,5
Miljøområdet	171,9	184,6	183,9	183,9	173,7
Øvrig regional udvikling	157,9	187,6	165,9	153,3	156,5
<b>Administration</b>	<b>661,3</b>	<b>714,1</b>	<b>705,0</b>	<b>705,0</b>	<b>705,0</b>
Sundhedsområdet	634,5	684,9	676,2	676,2	676,2
Socialområdet	14,3	15,9	15,7	15,7	15,7
Regional udvikling	12,6	13,3	13,1	13,1	13,1
<b>Omkostningsbevilling i alt</b>	<b>44.499,1</b>	<b>47.006,5</b>	<b>46.987,1</b>	<b>46.987,1</b>	<b>46.987,1</b>
<b>Virksomhedernes investeringsramme</b>	<b>25,0</b>	<b>25,0</b>	<b>94,0</b>	<b>94,0</b>	<b>94,0</b>

## 8.2 Hovedoversigter til budget – udgiftsbaseret

### I alt

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	51.310,6	-5.208,1
B. Anlægsvirksomhed	2.824,4	0,0
C. Fælles formål og administration	1.617,9	-552,4
D. Renter	113,4	-139,7
E. Finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver	0,0	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	381,2	
Øvrige finansforskydninger	-1.436,2	0,0
Finansforskydninger i alt	-1.055,0	0,0
<b>SUM (A+B+C+D+E)</b>	<b>54.811,3</b>	<b>-5.900,2</b>
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		-95,2
Optagne lån og ny leasinggæld		-357,9
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne		-7.017,0
Nærhedsfinansiering		-537,1
Bloktilskud fra staten		-39.431,0
Objektive finansieringsbidrag/takstbetaling		-1.235,1
Udviklingsbidrag fra kommunerne		-237,6
<b>Finansiering i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>-48.911,0</b>
<b>BALANCE</b>	<b>54.811,3</b>	<b>-54.811,3</b>

### Sundhed

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	49.187,5	-5.154,5
B. Anlægsvirksomhed	2.729,4	0,0
C. Andel af fælles formål og administration	1.548,7	-528,1
D. Andel af renter	98,9	-139,7
E. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver	0,0	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	381,2	
Øvrige finansforskydninger	-1.436,2	0,0
Andel af finansforskydninger i alt	-1.055,0	0,0
<b>SUM (A+B+C+D+E)</b>	<b>52.509,5</b>	<b>-5.822,3</b>
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		-89,5
Andel af optagne lån og ny leasinggæld		-357,9
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne		-7.017,0
Nærhedsfinansiering		-537,1
Bloktilskud fra staten		-38.685,7
<b>Finansiering i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>-46.687,3</b>
<b>BALANCE</b>	<b>52.509,5</b>	<b>-52.509,5</b>

**Social- og specialundervisning**

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	1.179,9	-3,0
B. Anlægsvirksomhed	25,0	0,0
C. Andel af fælles formål og administration	37,7	-13,3
D. Andel af renter	14,5	0,0
E. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver	0,0	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	0,0	
Øvrige finansforskydninger	0,0	0,0
Andel af finansforskydninger i alt	0,0	0,0
<b>SUM (A+B+C+D+E)</b>	<b>1.257,1</b>	<b>-16,2</b>
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		-5,7
Andel af optagne lån og ny leasinggæld		0,0
Objektive finansieringsbidrag/takstbetaling		-1.235,1
<b>Finansiering i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>-1.240,8</b>
<b>BALANCE</b>	<b>1.257,1</b>	<b>-1.257,1</b>

**Regional udvikling**

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	943,2	-50,6
B. Anlægsvirksomhed	70,0	0,0
C. Andel af fælles formål og administration	31,5	-11,1
D. Andel af renter	0,0	0,0
E. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver	0,0	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	0,0	
Øvrige finansforskydninger	0,0	0,0
Andel af finansforskydninger i alt	0,0	0,0
<b>SUM (A+B+C+D+E)</b>	<b>1.044,7</b>	<b>-61,7</b>
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		-0,1
Andel af optagne lån og ny leasinggæld		0,0
Bloktilskud fra staten		-745,3
Udviklingsbidrag fra kommunerne		-237,6
<b>Finansiering i alt</b>	<b>0,0</b>	<b>-983,0</b>
<b>BALANCE</b>	<b>1.044,7</b>	<b>-1.044,7</b>



## 8.3 Resultatopgørelser

### Sundhedsområdet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne	-6.770,8	-7.017,0
Nærhedsfinansiering	-519,8	-537,1
Bloktilskud fra staten	-36.610,2	-38.685,7
<b>Indtægter</b>	<b>-43.900,8</b>	<b>-46.239,9</b>
Nettodriftsomkostninger	42.957,1	45.415,5
Andel af fælles formål og administration	634,5	684,9
<b>Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster</b>	<b>-309,2</b>	<b>-139,5</b>
Andel af finansielle indtægter	-40,8	-125,2
Andel af finansielle omkostninger	83,6	84,4
<b>Resultat før ekstraordinære poster</b>	<b>-266,4</b>	<b>-180,3</b>
Ekstraordinære indtægter	0,0	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0
<b>Årets resultat</b>	<b>-266,4</b>	<b>-180,3</b>

### Social- og specialundervisning

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025
Takst- og beboerindtægter	-1.135,5	-1.235,1
<b>Indtægter</b>	<b>-1.135,5</b>	<b>-1.235,1</b>
Nettodriftsomkostninger	1.114,4	1.204,8
Andel af fælles formål og administration	14,3	15,9
<b>Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster</b>	<b>-6,9</b>	<b>-14,5</b>
Andel af finansielle indtægter	0,0	0,0
Andel af finansielle omkostninger	6,9	14,5
<b>Resultat før ekstraordinære poster</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Ekstraordinære indtægter	0,0	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0
<b>Årets resultat</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

### Regional udvikling

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-227,8	-237,6
Bloktilskud fra staten	-728,0	-745,3
<b>Indtægter</b>	<b>-955,9</b>	<b>-982,9</b>
Nettodriftsomkostninger	895,0	892,9
Andel af fælles formål og administration	12,6	13,3
<b>Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster</b>	<b>-48,3</b>	<b>-76,8</b>
Andel af finansielle indtægter	0,0	0,0
Andel af finansielle omkostninger	0,0	0,0
<b>Resultat før ekstraordinære poster</b>	<b>-48,3</b>	<b>-76,8</b>
Ekstraordinære indtægter	-24,7	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0
<b>Årets resultat</b>	<b>-73,0</b>	<b>-76,8</b>

## 8.4 Pengestrømsopgørelser

### Pengestrømsopgørelse

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	Sundheds- området	Social- området	Regional udvikling	I alt
<b>Årets resultat</b>	180,3	0,0	76,8	<b>257,0</b>
<b>Likviditetsreguleringer til årets resultat</b>				
+ afskrivninger	1.292,3	22,9	0,3	1.315,5
+ intern forrentning	0,0	14,5	0,0	14,5
+ lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0
+ hensættelse til feriepenge	63,0	3,8	0,0	66,8
+ hensættelse til tjenestemandspension	27,2	1,2	0,0	28,4
- andre reguleringer, primo				0,0
+ andre reguleringer, ultimo	-335,7	-8,6	-7,1	-351,4
<b>A. Likviditetsvirkning af årets resultat</b>	<b>1046,7</b>	<b>33,8</b>	<b>-6,8</b>	<b>1.073,7</b>
<b>Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer</b>				
- køb af immaterielle anlægsaktiver				0,0
+ salg af immaterielle anlægsaktiver				0,0
- køb af materielle anlægsaktiver	-2729,4	-25,0	-70,0	-2.824,4
+ salg af materielle anlægsaktiver				0,0
+/- andre forhold				0,0
<b>B Likviditetsvirkning af investeringer</b>	<b>-2729,4</b>	<b>-25,0</b>	<b>-70,0</b>	<b>-2.824,4</b>
<b>C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)</b>	<b>-1502,3</b>	<b>8,8</b>	<b>-0,1</b>	<b>-1.493,6</b>
<b>Likviditetsreguleringer til fælles og finansieringsposter</b>				
+/- forskydninger i kortfristede tilgodehavender				
+/- forskydninger i kortfristede gældsforpligtelser				
+ optagelse af eksterne lån				357,9
- afdrag på eksterne lån				-381,2
- forrentning af interne lån				-14,5
+/- øvrige finansielle poster				1.436,2
<b>D. Likviditetsvirkning af fælles og finansieringsposter</b>				<b>1.398,4</b>
<b>E. Årets samlede likviditetsvirkning (C+D)</b>				<b>-95,2</b>
<b>F. Likvider, primo budgetåret</b>				<b>1.475,0</b>
<b>G. Likvider, ultimo budgetåret (E+F)</b>				<b>1.379,8</b>

### Mellemværende - socialområdet

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
Primo 1. januar	471,6	477,0	482,5	488,2
Årets likviditetsvirkning	-8,8	-8,8	-8,8	-8,8
Forrentning af saldo	14,2	14,3	14,5	14,7
<b>Ultimo 31. december</b>	<b>477,0</b>	<b>482,5</b>	<b>488,2</b>	<b>494,1</b>

# Bilag 1. Økonomi og kapacitet på social og specialundervisningsområdet

## Bemærkninger til bilag

I dette bilag er der for Den Sociale Virksomhed opgjort økonomi og aktivitet på tilbudsniveau.

Aktiviteten er opgjort som antal pladser samt budgetlagt belægningsprocent for 2025.

### Institutionsbudgetter i Den Sociale Virksomhed

Mio. kr., 2025-pris- og lønniveau	B 2024 (2024-P/L)	BF 2025	BO 2026	BO 2027	BO 2028
3-Kløveren	60,5	66,7	66,7	66,7	66,7
Behandl. Nødebogård	105,9	110,3	110,3	110,3	110,3
Bredegård	47,3	55,0	55,0	55,0	55,0
Center for Forsorg og Behandling 1); 2)	66,3	70,5	70,5	70,5	70,5
Dansk Røde Kors Herberg	14,7	16,2	16,2	16,2	16,2
Geelsgårdskolen	162,5	177,6	177,6	177,6	177,6
Hjerneskadecenter Virum 3)	19,6	20,8	20,8	20,8	20,8
Jonstrupvangbebyggelsen	56,0	60,5	60,5	60,5	60,5
Kommunikationscenteret	54,0	60,0	60,0	60,0	60,0
Lunden	42,1	44,6	44,6	44,6	44,6
Lyngdal	78,5	81,9	81,9	81,9	81,9
Orion	46,7	49,6	49,6	49,6	49,6
Pensionatet Hulegården	33,9	35,8	35,8	35,8	35,8
Pensionatet Kamager	46,3	55,1	55,1	55,1	55,1
Rønnegård	61,5	69,3	69,3	69,3	69,3
Skovvænget	25,9	29,8	29,8	29,8	29,8
Solgaven	39,7	42,0	42,0	42,0	42,0
Svendebjerggård	14,2	14,5	14,5	14,5	14,5
Sølager	46,0	48,8	48,8	48,8	48,8
Fællesdriftsmidler	34,6	35,1	35,1	35,1	35,1
<b>Samlet nettobudget</b>	<b>1.056,2</b>	<b>1.144,1</b>	<b>1.144,1</b>	<b>1.144,1</b>	<b>1.144,1</b>

1) Tidligere Nordsjællands Misbrugscenter

2) Indeholder også udgiften til Solvang

3) Tidligere Børneungecentret for Rehabilitering

### Kapacitet i Den Sociale Virksomhed

Institution	Døgnpladser 2025	Dagpladser 2025	Pladser i	
			2025 på misbrugs- området	Forventet belægnings- procent
3-Kløveren	24			99%
Behandl. Nødebogård	39	30		99%
Bredegaard	41	41		99%
Center for Forsorg og Behandling <sup>1,2</sup>			116	100%
Dansk Røde Kors Herberg			27	99%
Geelsgårdskolen	15	244		100%
Jonstrupvangbebyggelsen	46	24		99%
Lunden	36			98%
Lyngdal	24	16		99%
Orion	38	2		99%
Pensionatet Hulegården	38			98%
Pensionatet Kamager	40			100%
Rønnegård	27	17		100%
Skovvænget	29			99%
Solgaven	42	15		98%
Svendbjerggård			27	100%
Sølager	15	15		83%
Hjerneskadecenter Virum <sup>3</sup>			Ingen pladstal	
Kommunikationscenteret				
<b>I alt</b>	<b>454</b>	<b>404</b>	<b>170</b>	

1) Tidligere Nordsjællands Misbrugscenter

2) Indeholder også udgiften til Solvang

3) Tidligere Børneungecentret for Rehabilitering



**Region Hovedstaden**  
Center for Økonomi  
Kongens Vænge 2  
DK - 3400 Hillerød

Telefon: 3866 5000  
Mail: [center-for-oekonomi@regionh.dk](mailto:center-for-oekonomi@regionh.dk)  
[www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)