

Region Hovedstaden

2. økonomirapport 2014

Bilag 1

REGION

2. økonomirapport 2014

Region Hovedstaden

Maj 2014

Indholdsfortegnelse

Kapitel 1 Sammenfatning	3
Kapitel 2 Bevillingsområder.....	13
2.1 Amager Hospital	15
2.2 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	17
2.3 Bornholms Hospital	19
2.4 Gentofte Hospital.....	21
2.5 Glostrup Hospital.....	23
2.6 Herlev Hospital	25
2.7 Hvidovre Hospital	27
2.8 Nordsjællands Hospital.....	29
2.9 Region Hovedstadens Psykiatri.....	31
2.10 Rigshospitalet	32
2.11 Den Præhospitale Virksomhed.....	34
2.12 Region Hovedstadens Apotek	35
2.13 IT-, Medico- og Telefonivirksomheden.....	36
2.14 Center for HR.....	37
2.15 Sygehusbehandling uden for regionen.....	38
2.16 Fælles driftsudgifter m.v.	39
2.17 Praksisområdet.....	44
2.18 Social- og specialundervisningsområdet.....	46
2.18.1 Socialpsykiatri	46
2.18.2 Den Sociale Virksomhed.....	47
2.19 Regional udvikling.....	49
2.20 Administration	53
Kapitel 3. Investeringsbudget.....	54
Kapitel 4. Indtægter til sundhed og finansielle poster.....	67
4.1 Indtægter til sundhed.....	67
4.2 Finansielle poster.....	68

Kapitel 1 Sammenfatning

Indledning

På sundhedsområdet, drift er der balance i forhold til det ajourførte budget efter reservering af 200 mio. kr. til indkøb og anskaffelser i 2014, der kan aflaste udgiftsniveauet i 2015.

Balancen i forhold til det ajourførte budget indebærer, at der ligeledes kan forventes opnået balance i forhold til økonomiaftalens driftsudgiftsramme 2014.

I 1. økonomirapport 2014 var der forventning om mindredgifter på 45 mio. kr. i forhold til det ajourførte budget inkl. genbevilling af mindreforbrug fra 2013, men der var ikke i rapporten reserveret beløb til fremrykning af indkøb.

De 200 mio. kr., der kan reserveres til fremrykning af indkøb, er blandt andet sammensat af et mindreforbrug på tilskud til medicinudgifter på ca. 30 mio. kr. og et mindreforbrug på ca. 25 mio. kr. vedr. praksisydelser ekskl. medicintilskud.

Der er derudover mindredgifter på 145 mio. kr. på sundhedsvæsenets konto for fælles driftsudgifter m.v., der især vedrører renoveringspulje, apparaturpulje, patienterstatninger samt kompensation i forbindelse med DUT-sager. I de 145 mio. kr. er der omvendt indregnet merudgifter vedr. sygehusmedicin, aktivitet på hospitaler og indtægter samt hjælperordninger til hjemmeboende respiratorpatienter.

Prognosen er på nuværende tidspunkt behæftet med usikkerhed, og afvigelserne vil løbende blive kvalificeret.

På hospitalerne kan forventes budgetoverholdelse under forudsætning af, at der fortsat er fokus på den økonomiske udvikling og økonomistyringen. Dog er især Herlev Hospital og Hvidovre Hospital udfordret af at skulle bringe balance i økonomien, men begge hospitaler arbejder på initiativer, der modgår den økonomiske udfordring.

For sundhedsområdet var der samlet set et mindreforbrug i 2013, som blev genbevilget i 2014 i 1. økonomirapport. Dette indebærer umiddelbart, at driftsbudgettet bliver højere end regionens andel af den økonomiske ramme, der er aftalt mellem regeringen og Danske Regioner. Hvis der tages højde for senere forskydninger af udgifter fra 2014 til 2015 m.v., er det imidlertid forventningen, at der kan opnås balance.

På social- og specialundervisningsområdet er det vurderingen, at der er balance i det forventede regnskab for 2014.

På det regionale udviklingsområde forventes årets oprindelige budget anvendt, således at der sikres overholdelse af økonomiaftalen for 2014.

Likviditetsprognosen er udarbejdet på baggrund af bevillingsændringerne. Disse korrektioner fører til en ultimolikviditet på -5 mio. kr., hvilket er 170 mio. kr. mindre end den forudsatte ultimolikviditet i budget 2014 på 165 mio. kr. Den gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen i 2014 skønnes at udgøre ca. 2,6 mia. kr.

Hovedkonklusionerne i økonomirapporten gennemgås nærmere i det følgende.

Balance på sundhedsområdet

Rapporten indebærer en prognose om, at der vil være balance på sundhedsområdet, som fremkommer som følge af mindreforbrug og merforbrug på følgende poster i forhold til budgettet:

Prognose, sundhed

Mio. kr.	1. ØR	2. ØR
Praksisområdet medicintilskud	-30	-30
Praksisområdet eksklusiv medicin	-50	-25
Praksisområdet i alt	-80	-55
Medicin på hospitaler	40	40
Aktivitet på hospitaler og indtægter	45	35
Hjælperordninger til hjemmeboende respiratorpatienter	20	10
Patienterstatninger	-18	-18
Apparaturpulje	-35	-35
Kommunale indtægter	-5	-2
DUT sager	-12	-12
Renoveringspulje		-145
Øvrigt		-18
Fælles driftsudgifter m.v.	35	-145
Til fremrykning af forbrug til 2014		200
I alt	-45	0

Praksisområdet

På praksisområdet forventes - vurderet ud fra de første måneders forbrug i 2014 og regnskabsresultatet for 2013 - et samlet mindreforbrug på 55 mio. kr. i 2014. Vedr. tilskud til medicinudgifter forventes et mindreforbrug på 30 mio. kr. – budgettet udgør før korrektion for mindreforbruget 1.533 mio. kr. Vedr. praksisydelser ekskl. medicin forventes et mindreforbrug på 25 mio. kr. Budgettet udgør 4.906 mio. kr. før korrektion for mindreforbruget

Baggrunden for de forventede mindreudgifter er en fortsat afdæmpet udgiftsudvikling samt lavere udgifter til rejsesygesikring end budgetteret.

Mindreforbruget vedr. praksisydelser ekskl. medicin er siden 1. økonomirapport reduceret fra 50 mio. kr. til 25 mio. kr. Baggrunden er hovedsageligt en forventning om højere udgifter til tandlægebehandling samt et revideret skøn over udgifterne til rejsesygesikring.

Prognosen er på nuværende tidspunkt usikker, da der kun foreligger regnskabstal for de første måneder af 2014. Udviklingen i forbruget på praksisområdet følges tæt.

Sundhedsområdets konto for fælles driftsudgifter m.v.

Der forventes et mindreforbrug på kontoen på netto 145 mio. kr. (når der ses bort fra puljen til fremrykning af forbrug, som foreløbigt er placeret på denne konto), der kan henføres til følgende områder:

Medicin på hospitalerne

Der er i budgettet afsat 278 mio. kr. til medicin på hospitaler, hvoraf ca. 140 mio. kr. er afsat til væksten i 2013 og de øvrige ca. 140 mio. kr. er afsat til en yderligere vækst i 2014.

I 1. økonomirapport er der gjort op med virkningen af udgiftsvæksten fra 2012 til 2013 på i alt 200 mio. kr., hvoraf hospitalerne er kompenseret med 80 procent. Således er hospitalernes budgetter forhøjet med 160 mio. kr.

I 2014 forventes der en tilsvarende vækst i medicinforbruget på i alt 200 mio. kr., som vil medføre en kompensation til hospitalerne på i alt 160 mio. kr. Samlet set forventes et merforbrug på 40 mio. kr. i forhold til budgettet.

Udgifterne til sygehusmedicin, implantater m.v. udgør ca. 3,1 mia. kr.

Aktivitet på hospitaler og indtægter

Der er i budgettet afsat 237 mio. kr. til meraktivitet og kvalitetsforbedringer, somatik, hvoraf 90 mio. kr. er afsat til vækst i 2014.

Der forventes en nettomerudgift i 2014 på 35 mio. kr.

Forventningen er baseret på en prognose om mindreindtægter fra andre regioner, svarende til ca. 15 mio. kr. Prognosen vedrører primært Rigshospitalet.

Det forventes samtidig, at hospitalerne opfylder aktivitetsbudgetterne.

Der er på nuværende tidspunkt af året en vis usikkerhed forbundet med ovenstående vurdering. Hvis der senere på året registreres et lavere aktivitetsniveau, vil den forventede merudgift blive reduceret.

Til nye meraktivitetsprojekter i 2014 er der i denne økonomirapport indarbejdet korrektioner for 12,2 mio. kr. Samtidig er der tilbageført 13,2 mio. kr. som vedrører ændrede forudsætninger af implementering af nye rygretningslinjer fra 2013 og korrektion af indtægtsbudget.

Efter ovenstående justeringer resterer der ca. 37 mio. kr. til dækning af øget aktivitet på hospitalerne, hvilket vurderes at være for lidt til at dække den forventede aktivitetsvækst. Det er vurderingen, at der i 2014 vil være et behov for tilførsel af yderligere 35 mio. kr. til honorering af stigende aktivitet og mindreindtægter.

Hjælperordninger til hjemmeboende respiratorpatienter

Der forventes en merudgift på 10 mio. kr. i 2014 til løn til hjælperordninger til hjemmeboende respiratorpatienter. Budgettet er på 330 mio. kr. I forhold til 1. økonomirapport er der tale om en forbedring på 10 mio. kr. som følge af lavere lønudvikling end forudsat i de første beregninger. I prognosen indgår virkningen af, at der er i den seneste periode visiteret flere patienter til hjælpeordninger, end der er forudsat i budgettet for 2014.

Patienterstatninger

Der forventes en samlet udgift i 2014 til patienterstatninger og administration af ordningerne på i alt 320 mio. kr. I forhold til det afsatte budget på 338 mio. kr. er der tale om en forventet mindreudgift på 18 mio. kr. De samlede udgifter til erstatninger forventes at udgøre omkring 250 mio. kr. og udgifterne til administrationen forventes at beløbe sig til omkring 70 mio. kr.

Apparaturpulje

Der er i budgettet oprindelig afsat 146 mio. kr. til indkøb af apparatur. Regionsrådet godkendte på mødet den 4. februar 2014, at der anskaffes medicoteknisk apparatur for 146 mio. kr. Beløbet finansieres ved leasing med årlige afdrag på leasingaftalerne på ca. 29 mio. kr., hvor første afdrag betales i 2014. Beløbet disponeres af de afsatte 146 mio. kr.

Til Center for IMT har regionsrådet i marts 2014 givet en tillægsbevilling på 81 mio. kr. i 2014. Bevillingen er til lønninger og øvrig drift, primært som konsekvens af tre store nye opgaver, dvs. opgradering fra Windows XP til 7, implementering af Sundhedsplatformen samt teknologisk understøttelse af kvalitetsfundsbyggeriernes behov. De 81 mio. kr. dækkes af de ledige midler i apparaturpuljen.

Der er herefter et mindreforbrug på ca. 35 mio. kr. på apparaturpuljen.

Kommunale indtægter

Der er budgetteret med indtægter på i alt 173 mio. kr. fra kommunerne vedr. færdigbehandlede patienter på det somatiske og psykiatriske område samt fra kommunernes betaling for hospice og specialiseret ambulans genoptræning.

Indtægterne forventes at overstige budgettet for 2014 med 2 mio. kr. I 1. økonomirapport blev merindtægterne skønnet til 5 mio. kr.

Mindreudgifter DUT sager

Der er i budgettet afsat 57 mio. kr. til gennemførelse af en række forskellige sager, som finansieres via DUT midler fra staten. Der forventes mindreudgifter på i alt 12 mio. kr. som bl.a. kan henføres til en række projekter vedr. den ældre medicinske patient, idet en del af projekterne vedr. den ældre medicinske patient finansieres via midler allerede afsat i regionens budget.

Renoveringspulje

I denne økonomirapport disponeres der i alt 26,9 mio. kr. i 2014 fra renoveringspuljen afsat under sundhed, fælles. 20,9 mio. kr. udmøntes til projekter på investeringsbudgettet og 6,0 mio. kr. til projekter på driftsbudgettet.

Der forudsættes en mindreudgift på renoveringspuljen på i alt 145 mio. kr., som disponeres til fremrykning af indkøb i 2014 for at aflaste udgiftsniveauet i 2015.

Øvrigt

På en række andre poster forventes mindreudgifter på i alt 18 mio. kr. Det vedrører en mindreudgift på 8 mio. kr. vedr. udvidelse af intensiv behandling samt nye behandlinger og en mindreudgift på 2 mio. kr. vedr. løntilskudsordningen. Endvidere forventes der et mindreforbrug på samlet 10 mio. kr. grundet tidsforskydning vedr. forskellige projekter. I modsat retning er der mindreindtægter fra Amgros I/S på 2 mio. kr.

Fremrykning af forbrug til 2014

Der afsættes 200 mio. kr. til indkøb og anskaffelser, der kan aflaste udgiftsniveauet i 2015. Beløbet kan fx anvendes indkøb af lægemidler og it-udgifter. Beløbet afsættes foreløbigt på kontoen for fælles driftsudgifter. De bevillingsmæssige konsekvenser indarbejdes i 3. økonomirapport samt i budgetforslaget for 2015.

Hospitaleterne

På hospitalerne kan forventes budgetoverholdelse under forudsætning af, at der fortsat er fokus på den økonomiske udvikling og økonomistyringen. Dog er især Herlev Hospital og Hvidovre Hospital udfordret af at skulle bringe balance i økonomien.

Herlev Hospital og Hvidovre Hospital har i årets første måneder haft et højt aktivitetsniveau og den økonomiske ramme er derfor udfordret. Det er de to hospitalers vurdering, at der i 2014 vil kunne være en budgetoverskridelse på hvert hospital i størrelsesordenen 10-15 mio. kr., men der arbejdes på initiativer, der modgår den økonomiske udfordring.

Forventede forskydninger

For hospitaler og virksomheder samt administrationen og tværgående konti er der forudsat mindredgifter på netto 423 mio. kr., der er udtryk for forskydninger, som senere vil blive søgt genbevilget i 2015.

Det bemærkes, at der vedr. forskydninger fra 2013 til 2014 er indarbejdet et beløb på 459 mio. kr.

Social – og specialundervisningsområdet

På social- og specialundervisningsområdet er det den overordnede vurdering, at der er balance i det forventede regnskab for 2014.

Regional udvikling

På det regionale udviklingsområde forventes det oprindelige budget 2014 anvendt. Økonomistyringen på det regionale område vil i øvrigt blive tilrettelagt således, at der sikres overholdelse af økonomiaftalen for 2014 og dermed det oprindelige budget 2014.

Bevillingsændringer

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

Der overføres 18 mio. kr. fra sundhedsvæsenets driftsramme til investeringsrammen til en række projekter, primært vedr. den afsatte pulje til reovering.

Derudover er i alt 200 mio. kr. afsat på sundhedsvæsenets konto for fælles driftsudgifter ved en tilpasning af budgetterne for de forventede mindreforbrug.

Bevillingsændringerne vedrører endvidere budgetomplaceringer mellem hospitalerne.

Derudover indeholder rapporten omplaceringer mellem hospitaler og fælleskontoen, herunder udmøntning af puljebeløb m.v., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling.

Investeringsbudgettet kan overordnet opdeles i udgifter til kvalitetsfundsprojekter og udgifter til øvrige projekter.

Det korrigerede budget vedr. kvalitetsfundsprojekterne udgør efter 1. økonomirapport 1.183,4 mio. kr. I denne rapport søges budgettet reduceret med 159,2 mio. kr., der primært kan henføres til reviderede udgiftsprofiler på Nyt Hospital Herlev.

Det korrigerede investeringsbudget vedr. øvrige projekter udgør efter 1. økonomirapport 1.525,3 mio. kr. Efter 1. økonomirapport er der godkendt sager for i alt 7,8 mio. kr., som finansieres af driftsrammen. I denne rapport søges der indarbejdet øvrige bevillingsændringer for i alt 2,9 mio. kr., der finansieres med; 13,1 mio. kr. fra driftsrammen, -7,0 mio. kr. fra tidsforskydninger/kassetræk og -3,2 mio. kr. fra omplaceringer mellem driftsrammer og lokale investeringsrammer. Investeringsbudgettet søges dermed forhøjet med netto 10,7 mio. kr.

Investeringsbudgettet til øvrige projekter vil herefter udgøre i alt 1.536,0 mio. kr. jf. nedenstående oversigt.

Investeringsbudget 2014 - øvrige projekter, mio. kr.	
Vedtaget budget 1. ør 2014	1.525,3
Konsekvenser af godkendte sager efter 1. ør	
Finansieret af driftsrammen	7,8
Konsekvenser af godkendte sager efter 1. ør i alt	7,8
Øvrige bevillingsændringer i 2. ør.	
Omplaceringer mellem driftsrammen og lokale investeringsrammer	-3,2
Tidsforskydninger/kassetræk	-7,0
Finansieret af driftsrammen	13,1
Øvrige bevillingsændringer i 2. ør. i alt	2,9
Ændringer i alt i 2. ør.	10,7
Korrigeret investeringsbudget efter 2. økonomirapport netto:	1.536,0

Indtægtsdækket forskning

Økonomirapporten indeholder en teknisk genbevilling af ubrugte indtægtsdækkede forskningsmidler fra 2013.

Som udgangspunkt er det den enkelte virksomhed, der modtager tilskudsmidlerne fra eksterne tilskudsgivere. Det er således virksomheden, der er projektudøver og disponerer over tilskudsmidlerne i overensstemmelse med tilskudsbetingelserne.

I økonomirapporten søges om genbevilling på i alt 1.298 mio. kr. vedr. indtægtsdækket forskning.

Indtægter til sundhed

For så vidt angår det statslige aktivitetsafhængige bidrag og kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag (kommunal medfinansiering) forventes de budgetterede indtægter pt. opnået.

Finansielle poster i øvrigt

Den samlede likviditetsvirkning af budgetkorrektioner i rapporten kan specificeres som følger:

Likviditetsvirkning af budgetkorrektioner¹⁾

Primo kassebeholdning 2014 (mio. kr.)	1.370,8
Kasseforbrug i oprindelig budget 2014 mio.kr.	-642,8
Kassetrækket i tidligere økonomirapporter ²⁾	-887,8
Samlet kassetræk 1.økonomirapport 2014	-1.530,6
Budgetteret kassebeholdning ultimo 2014 med justeringer	-159,8
<i>Ændringer i 2. økonomirapport 2014</i>	
Driftsbudgettet	12,0
Sundhedsområdet	8,7
Social- og specialundervisning	3,9
Regional udvikling	0,0
Administration	-0,5
Investeringsbudgettet	148,5
Sundhedsområdet	148,5
Socialområdet	0,0
Ændringer i finansielle budgetposter	-5,4
Finansiering, sundhed	0,0
Finansiering, regional udvikling	0,0
Renter	0,0
Ændring, kort- og langfristede tilgodehavende	-175,9
Afdrag på lån	155,2
Låneoptagelse	15,3
Ændringer i alt ved 2. økonomirapport	155,1
Ultimo kassebeholdning 2014 (udfra bevillinger)	-4,7

1) Det er forudsat at alle budgetændringer har likviditetsvirkning i 2013.

2) Korrektioner ved 3. og 4. Økonomirapport 2013, og ved 1. økonomirapport 2014 med likviditetsvirkning i 2014.

Kassebeholdningen efter 1. økonomirapport 2014 udgør -159,8 mio. kr.

Der forventes som konsekvens af økonomirapporten en likviditetsopbygning på 155,1 mio. kr., hovedsageligt som følge af ændringer (tidsforskydninger) i budgetterne for kvalitetsfundsbyggerierne.

Budgetkorrektionerne fører dermed til en ultimolikviditet på -4,7 mio. kr., hvilket er 169,7 mio. kr. mindre end den forudsatte ultimolikviditet i budget 2014 på 165 mio. kr.

Den gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen skønnes ved udgangen af 2014 at udgøre ca. 2,6 mia. kr.

Standardiseret økonomiopfølgning og status for overholdelse af driftsrammen

Den standardiserede økonomiopfølgning, som indberettes til de centrale myndigheder efter udgangen af hvert kvartal, ses i forhold til regionens andel af den økonomiske ramme for driftsbudgetterne i regionerne.

I nedenstående oversigt er vist Region Hovedstadens andel af den økonomiske ramme for driftsbudgetterne samt det forventede årsresultat for 2014, inkl. budgetreduktioner som senere forventes genbevilget i 2015.

Mio. kr., 2014-priser	Oprindeligt budget 2014 ²⁾	Forventet årsresultat 2014 før overførsler	Forventet overførsel til 2015	Årsresultat 2014 med overførsel til 2015	Afvigelse
Sundhed i alt	32.436,1	32.858,8	-422,7	32.436,1	0,0
Sygehuse og psykiatri	20.237,7	20.585,1	-347,3	20.237,7	0,0
Sundhedsområdet, fælles	5.252,3	5.269,5	-17,3	5.252,3	0,0
Praksis	6.383,6	6.383,6	0,0	6.383,6	0,0
<i>heraf medicin på praksisområdet</i>	1.502,8	1.502,8	0,0	1.502,8	0,0
Andel af fælles formål og administration	562,5	620,6	-58,1	562,5	0,0
Socialområdet i alt ¹⁾	830,3	867,4	-37,1	830,3	0,0
heraf indirekte administrationsudgifter	13,2	15,2	-2,0	13,2	0,0
Regional udvikling i alt	923,9	1.092,8	-168,9	923,9	0,0
heraf indirekte administrationsudgifter	22,0	25,3	-3,4	22,0	0,0

1) Socialområdet er bruttodriftsudgifter.

2) Fordeling af driftsråderum justeret for interne opgaveflytninger.

Når det forventede regnskab ses i forhold til regionens andel af den økonomiske ramme for driftsbudgetterne, er det forventningen, at der for sundhedsområdet i alt opnås balance, der fremkommer under forudsætning af, at der senere indarbejdes budgetreduktioner på 423 mio. kr., der overføres til genbevilling i 2015.

I nedenstående tabel er vist ændringerne for driftsrammen på sundhedsområdet.

Driftsramme på sundhed i 2014

Budget	
Ajourført driftsbudget 2014*	32.436
Overførsler fra 2013	459
Overførsel til investeringsbudgettet i 2014	-35
Overførsel til 2015	-423
I alt, forventet forbrug	32.436
Driftsramme (aftalt råderum)	32.436
Balance	0

* Ekskl. overførsler fra 2013 og overførsler til investeringsbudgettet i 2014

Der er et råderum på 32.436 mio. kr., der svarer til regionens andel af driftsrammen i økonomiaftalen for 2014.

Råderummet belastes med 459 mio. kr. som følge af genbevilling/overførsel fra 2013 til 2014 (efter korrektioner i 2. økonomirapport).

Der er desuden budgetkorrektioner, der giver en nedsættelse af driftsbudgettet med 35 mio. kr.

På den baggrund skal der for at opnå balance i forhold til driftsrammen ske en ny forskydning eller overførsel til 2015 på 423 mio. kr.

På socialområdet og regional udvikling er den forventede budgetoverholdelse anført i oversigten. Budgetoverholdelse fremkommer ved beregningen under forudsætning af, at der senere overføres henholdsvis 37,1 mio. kr. og 168,9 mio. kr. til 2015.

Bruttoanlægsudgifter

Mio. kr., 2014-priser	Oprindeligt budget inkl. aftalte korrektioner	Udnyttet bevilling fra 2013 overført til 2014	Andre tillægsbevillinger	Korrigeret budget	Forventet overførsel til 2015	Forventet årsresultat
Sundhed	1.855,1	826,9	-69,7	2.612,3	894,5	1.717,8
<i>heraf kvalitetsfundsprojekter</i>	1.025,7	92,3	-93,7	1.024,2	135,8	888,4
Social og specialundervisning	41,5	20,5	0,0	62,0	20,5	41,5
Regional udvikling	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Fæstes formål og administration	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
I alt	1.896,6	847,4	-69,7	2.674,3	915,0	1.759,3

På investeringsområdet er lagt til grund, at der vedr. Sundhed, ekskl. kvalitetsfundsprojekter, samt Social- og specialundervisning sker overførsler ud af 2014 i samme størrelsesorden som overførsler fra 2013 til 2014. Vedr. kvalitetsfundsprojekter er forudsat et mindreforbrug på 135,8 mio. kr.

Der vil senere på grundlag af denne økonomirapport blive udarbejdet en standardiseret økonomiopfølgning efter udløbet af 2. kvartal, jf. økonomiaftalen.