

Forslag til budget 2020 - 2023

Indholdsfortegnelse

Budget 2020	5
1. Det samlede budget	13
1.1 Det samlede budget.....	13
2. Forudsætninger for budgetlægningen.....	17
2.1 Aftale om regionernes økonomi for 2020.....	17
2.1.1 De økonomiske rammer.....	17
2.1.2 Særlige fokusområder.....	19
2.2 Hospitalsplanlægning	21
2.3 Andre budgetforudsætninger	22
3. Udgiftsudvikling og bevillingsoversigt.....	24
3.1 Udvikling i driftsudgifterne på sundhedsområdet fra budget 2019 til budget 2020	24
3.2 Udgiftsoversigt.....	30
4. Bevillingsområder.....	31
4.1 Amager og Hvidovre Hospital	31
4.2 Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	34
4.3 Bornholms Hospital	37
4.4 Herlev og Gentofte Hospital.....	40
4.4.1 Steno Diabetes Center Copenhagen	43
4.5 Nordsjællands Hospital	46
4.6 Region Hovedstadens Psykiatri	49
4.7 Rigshospitalet.....	54
4.8 Region Hovedstadens Akutberedskab.....	58
4.9 Region Hovedstadens Apotek.....	60
4.10 Center for It, Medico og Telefoni	62
4.11 Center for HR	64
4.12 Center for Ejendomme	67
4.13 Sygehusbehandling uden for regionen	71
4.14 Fælles driftsudgifter m.v.	73
4.15 Praksisområdet.....	81
4.16 Social- og specialundervisningsområdet.....	84
4.17 Regional udvikling.....	87
4.17.1 Kollektiv trafik	88
4.17.2 Miljø.....	90
4.17.3 Øvrig regional udvikling	91
4.18 Administration - fællesudgifter	94
5. Investeringsbudget.....	98
6. Indtægter og finansielle poster.....	108
7. Bevillingsregler.....	116
8. Obligatoriske oversigter.....	132
8.1 Oversigt over omkostningsbevillinger 2020-2023	132
8.2 Hovedoversigter til budget – udgiftsbaseret.....	133
8.3 Resultatopgørelser.....	135
8.4 Pengestrømsopgørelser	136

Bilag 1. Økonomi og kapacitet på social- og
specialundervisningsområdet..... 137

Budget 2020

Et mere menneskeligt sundhedsvæsen, hvor patienten får den behandling, som giver ham eller hende mest værdi.

Som region har vi i de senere år arbejdet på at skabe et mere menneskeligt sundhedsvæsen og forbedre patienternes oplevelser af mødet med sundhedsvæsenet.

Vi har siden 2016 arbejdet for, at behandlingen sker ud fra patienternes ønsker og behov og skaber værdi for den enkelte patient. Det er et opgør med den dominerende tankegang, som har præget sundhedsvæsenet siden 90'erne, hvor der har været et meget stærkt fokus på aktivitet og en automatisk kobling til økonomi.

Vi bygger nyt og renoverer vores bygninger, så de fysiske rammer for patienter og medarbejdere forbedres. I 2020 tages de første af de store nye bygninger i brug og flere nye bygninger tages i brug i årene, der kommer.

Vi har også fokus på, at patienterne får en god og indbydende mad på hospitalet. Det er også en vigtig del af mødet med patienten.

På nogle områder er vores ambitioner ikke indfriet endnu, og vi vil derfor sætte særligt fokus på fem områder:

Børne og ungeområdet

Det er vores ambition, at alle børn og unge i regionen får et godt liv. Der er et ønske om at styrke området med henblik på at øge kvaliteten i børne- og ungefunktionerne samt honorere børnefamiliernes forventninger til et moderne sundhedstilbud. Der er udarbejdet en analyse, som peger på en række anbefalinger til at håndtere nogle af områdets udfordringer og udviklingsperspektiver. Det er noget, vi skal arbejde videre med.

Patientrettigheder

Befolkningen har nogle berettigede krav i forhold til, at vi som sundhedsvæsen efterlever kræftpakker og udrednings- og behandlingsgarantier. Der er brug for, at den samlede organisation sætter fokus på at forbedre resultaterne på disse områder, så vi opnår forbedringer.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Vi skal skabe nærhed og sammenhæng for patienterne, så overgange mellem hospital, kommune og almen praksis bliver bedre. Der har i regionsrådet været en drøftelse af en række pejlemærker i en vision om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Det er et område, som vi arbejder på at konkretisere. Men vi ved, at det blandt andet handler om at stille vores ekspertise til rådighed for praksis og kommuner, at skabe relationer på tværs

af sektorerne, og at vi som region ikke må slippe ansvaret for patienten, når patienten udskrives fra hospitalet.

Fremtidens hospital

Der investeres i disse år milliarder i nye hospitalsbygninger, som vil skabe nogle helt nye fysiske rammer for patienter og personale. Disse byggerier vil i løbet af nogle år føre til en fornyelse af ca. 25 procent af regionens bygningsmasse. Men de resterende 75 procent af bygningsarealet er af ældre dato med et markant vedligeholdelsefterslæb og et efterslæb i forhold til at sikre tidssvarende funktionalitet.

Regionsrådet vedtog i 2018 en aftale om en ansvarlig renoveringsplan, som betyder, at der bruges i alt 7 mia. kr. over 10 år til at renovere regionens bygningsmasse. Planen skal samtidigt bidrage til, at vi får grønne løsninger med et betydeligt lavere energiforbrug end i dag.

Hvis regionens bygninger skal have en mere moderne kvalitetsstandard med enestuer og moderne toiletforhold, skal der findes yderligere 6 mia. kr. over 10 år. Dette vil kræve, at regionernes anlægsramme i økonomiaftalerne hæves fra det nuværende niveau i takt med, at de store kvalitetsfondsbyggerier afsluttes.

Det koster ressourcer at tage de nye byggerier i brug. Men vi ruster os til det med inddragelse af personalet og med fokus på nye arbejdsgange, f.eks. i de nye akutmodtagelser. Og vi ruster os også økonomisk i forhold til, hvad det koster at gennemføre store flytninger.

Digitalisering

Vi vil gerne have et større fokus på digitalisering, da dette bl.a. giver mulighed for nye måder at møde patienten på og andre muligheder for at gennemføre behandling tættere på patientens hjem. Men digitalisering handler også om at stille moderne redskaber til rådighed for medarbejderne og give dem mulighed for løse opgaverne med høj kvalitet og på en effektiv måde.

I forhold til Sundhedsplatformen blev der i efteråret 2018 nedsat et uafhængigt ekspertråd, som skulle rådgive regionen. Ekspertrådet har i august 2019 fremlagt en række anbefalinger i forhold til regionens fortsatte arbejde med at forbedre Sundhedsplatformen.

Ekspertrådets anbefalinger falder inden for fire hovedområder: strategisk styring og governance, organisatorisk implementering af Sundhedsplatformen i klinisk praksis, medicineringsproces og organisationen Center for IT, Medico og Telefoni.

Ekspertrådet har blandt andet foreslået, at der bliver sat fælles retningsgivende mål for arbejdet. Foreløbigt arbejdes der i de to regioner ud fra fire hovedoverskrifter på målene, som skal være retningsgivende for forbedringsarbejdet:

- Klinikerne skal have mere tid til patienten
- Højere kvalitet, færre fejl i systemet

- Bedre adgang til data
- Mere inddragelse af patienten.

Disse mål bør indgå som sigtelinjer ved udmøntning af midler til forbedring af Sundhedsplatformen.

Den samlede økonomi

Økonomiaftalen for 2020 blev bedre, end den har været i de seneste år, og betyder, at vi kan undgå generelle besparelser for at få budgettet til at balancere.

Ikke mindst glæder vi os over, at sundhedsvæsenet ikke længere pålægges et årligt produktivitetskrav på 2 procent.

Økonomiaftalen tilfører samlet set regionerne 1.416 mio. kr. til sundhedsområdet, hvilket svarer til ca. 444 mio. kr. for Region Hovedstaden. Desværre betyder udviklingen i bloktilskuddet, at vi mister 78 mio. kr. til de øvrige regioner. Når andre uafviselige udgifter er håndteret, er der samlet set 212 mio. kr. til nye initiativer i 2020. Hertil kommer, at der med finansloven for 2019 er afsat ekstra midler til psykiatriområdet.

Det hidtidige omprioriteringsbidrag på sundhedsområdet og på det regionale udviklingsområde er med økonomiaftalen fjernet.

Der er i budgetforslaget indarbejdet besparelser på koncerncentrene på 20 mio. kr., svarende til beslutningen i budgetaftalen for 2018 om at der fra 2019 årligt skulle spares yderligere 20 mio. kr.

Vi ved, at vi som samfund og region står over for et fortsat økonomisk pres i fremtiden, fordi befolkningen vokser, og fordi vi lever længere. Dette betyder også, at der i fremtiden er behov for en større økonomisk ramme for at kunne opretholde det nuværende sundhedstilbud til borgerne. Det betyder, at vi hele tiden skal effektivisere og prioritere anvendelsen af vores ressourcer. Vi har en forpligtelse til at få mest muligt ud af de midler, som vi forvalter på samfundets vegne, og at vi får et stærkt sundhedsvæsen til gavn for borgerne. Et sundhedsvæsen, som sikrer fri og lige adgang for alle og med fokus på hurtig opsporing, diagnosticering og behandling.

Derfor er det også nødvendigt for regionen fortsat at arbejde med løbende effektiviseringer og strukturelle omstillinger. Vi har gennemført hospitalsfusioner, vi samler og professionaliserer administrative funktioner, senest ved etablering af Koncern Regnskab, vi implementerer hospitalsplaner og optimerer på indkøbsområdet, vi har samlet opgaver vedr. ejendomsdrift og vedligeholdelse i Center for Ejendomme m.v. Også i den daglige drift på hospitalerne er der et vedvarende fokus på at effektivisere.

Fra budget 2019 afskaffede vi den hidtidige pulje til kapacitetsudvidelser. Det betyder, at ansvaret for den løbende omprioritering overlades fuldt og helt til hospitalerne. Dette betyder også, at hospitalerne selv skal omfordele ressourcer internt på hospitalet, så ressourcerne kan målrettes områder, som kan være udfordret af udrednings- og behandlingsretten.

Det indebærer, at der på det enkelte hospital kan være behov for at gennemføre lokale tilpasninger, således at man står rustet til at kunne håndtere løbende udfordringer.

Med økonomiaftalen sidste år indførtes en ny styringsmodel for regionerne, som flytter fokus væk fra aktivitet og introducerer nærhedsfinansiering. Formålet med nærhedsfinansiering er, at der skal være større fokus på behandling uden for hospitalerne, herunder sammenhæng i behandlingen og omstilling, så borgerne modtager den rette behandling, det rette sted.

Nærhedsfinansieringen omfatter fra 2020 fire kriterier, som regionen skal leve op til for at opnå fuld andel af nærhedsfinansieringen. Det er besluttet, at nærhedsfinansieringen som model ikke indgår i styringen mellem regionsniveau og hospitalsniveau.

Alle hospitaler arbejder med at understøtte tankerne om at flytte behandling ud af hospitalerne og mindske antallet af genindlæggelser gennem konkrete tiltag i de enkelte afdelinger. Det vil fortsat være nødvendigt, at vi drøfter, hvordan arbejdsdelingen skal være mellem hospitaler, praksissektor og kommuner, så vi sikrer, at borgerne får løst deres problemer tættere på hjemmet.

Selvom der ikke længere er knyttet økonomiske konsekvenser fra statens side til regionernes aktivitet, så vil vi fortsat følge aktiviteten på hospitalerne, så vi kan sikre, at f.eks. patientrettighederne overholdes.

De stående udvalg og forretningsudvalget har i foråret 2019 drøftet forslag til nye initiativer til budgetprocessen. Udvalgenes forslag til nye initiativer vil indgå i de politiske forhandlinger om budgettet for 2020. For alle forslag fra udvalgene foreligger en vurdering af, hvordan forslaget understøtter FN's verdensmål.

Værdibaseret styring

Der blev i 2018 etableret et udvalg for værdibaseret styring. Udvalget har arbejdet med at samle op på erfaringer fra de områder og projekter, som har været undtaget fra takststyringsordningen. Udvalget skulle endvidere komme med et forslag til en ny værdibaseret styringsmodel, der skal understøtte hospitalernes arbejde med at skabe værdi for patienten inden for de økonomiske rammer, der er til rådighed.

Udvalget har udarbejdet et forslag til styringsmodel, som blev sendt i høring hos hospitaler, faglige organisationer og patientforeninger. Udvalgets forslag til værdibaseret styring vil blive et tema i budgetforhandlingerne.

Sundhed

For Region Hovedstaden medfører økonomiaftalen med regeringen konkret, at sundhedsområdets driftsbudget i 2020 tilføres nye midler svarende til 366 mio. kr.

Teknisk set tilføres regionen dog også midler øremærket til at realisere folketingets beslutninger via finansloven og anden lovgivning med økonomisk konsekvens for regionen, i alt netto 54 mio. kr. Dette omfatter bl.a. midler til psykiatriområdet, tilskud til psykologbehandling, kræftplan IV, nedbringelse af ventetid til høreapparatbehandling, ”En læge tæt på dig” mv. Der indgår også, at regionen skal aflevere midler til kommunerne i forbindelse med, at kommunerne overtager det fulde ansættelsesansvar for social- og sundhedsassistentelever fra 1. januar 2020.

Samlet set er der indarbejdet udvidelser for 420 mio. kr. Dette beløb omfatter bl.a. vækst i ny medicin på hospitalerne og flere penge til praksissektoren som konsekvens af befolkningsvækst.

Der er afsat en generel reserve på 100 mio. kr. til håndtering af eventuelle uafviselige udgifter i løbet af budgetåret.

Der er indarbejdet besparelser på koncerncentre på 20 mio. kr. Hertil kommer udbud og optimeringer på indkøbsområdet på 60 mio. kr., hvoraf de 30 mio. kr. er disponeret i forbindelse med budget 2019.

Der blev med Kræftplan IV i alt afsat 500 mio. kr. over årene 2017-2019 til regionerne til indkøb af apparatur til kræftbehandling. Med budget 2019 har regionen anvendt sin andel af de 500 mio. kr. til medfinansiering af den besluttede udskiftning af 17 af regionens 21 strålekanoner. Kræftplanens midler til udvidelse af kapaciteten stiger i 2020 med 39 mio. kr. i forhold til 2019.

På psykiatriområdet indeholder budgetforslaget 32 mio. kr. til en styrket indsats for de mest syge patienter i psykiatrien, svarende til regionens andel af de midler som er afsat på finansloven for 2019 i perioden 2019 til 2022. Dette omfatter bl.a. 22 mio. kr. til at udvikle og etablere sengeafsnit til intensiv behandling i voksenpsykiatrien, hvor der ydes en særlig og intensiv behandling samt målrettet tvangsforebyggelse for mennesker med alvorlige psykiske lidelser og komplekse problemstillinger. Hertil kommer 10 mio. kr. årligt, til at etablere nye intensive børne- og ungdomspsykiatriske specialiserede teams (IBUS).

På fødeområdet er der fra 2019 budgettet afsat 12 mio. kr. til fire fødeklিনikker. Der er herudover budgetteret med regionens andel af de 50 mio. kr., som folketinget har øremærket til at øge bemanningen og styrke arbejdsmiljøet på landets fødegange. Bevillingen er en forlængelse af en tidligere beslutning i folketinget, som nu er forlænget til at omfatte 2020.

Budgettet indeholder endvidere regionens andel af de midler, som er afsat til 'En læge tæt på dig' vedr. bedre rammer for almen medicinstuderende, fastholdelse af ældre læger og efteruddannelse af praksispersonale.

Budgetforslaget indeholder også 8 mio. kr. til nedbringelse af ventetider til offentlig høreapparatbehandling, jf. finanslovsaftalen for 2019.

Den Sociale Virksomhed

Den Sociale Virksomhed leverer ydelser til kommunerne inden for den ramme og de retningslinjer, der aftales i rammeaftalen mellem kommunerne i regionen og Region Hovedstaden. Den nuværende rammeaftale er for første gang udarbejdet for en 2-årig periode og er gældende for perioden 1. januar 2019 til 31. december 2020. Kommunernes takstbetaling til regionen er budgetteret til 946 mio. kr. i 2020.

Det gør det muligt at drive og udvikle de regionale sociale tilbud, så beboere og brugere får ydelser af høj kvalitet, og opgaven løses effektivt.

Region Hovedstaden arbejder med at udvikle den faglige kvalitet inden for rammerne af regionens vedtagne politiske mål. Vi lægger vægt på løbende udvikling af faglig kvalitet og har fokus på borgerinddragelse. Et særligt fokus er anvendelse og udvikling af velfærdsteknologiske løsninger, der kan forbedre kvaliteten af ydelserne og gøre det enkelte menneske mere selvhjulpent.

En række af vores institutioner på det sociale område trænger til en gennemgribende modernisering i de kommende år. Det er nødvendigt, at der udarbejdes en plan for dette arbejde.

I forlængelse af tidligere indgåede aftaler om at begrænse stigninger i taksterne har kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden senest indgået en aftale om, at taksterne på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2020 maksimalt må stige med pris- og lønudviklingen minus 0,5 procent årligt som gennemsnit i en 6-årig periode i forhold til pris- og lønniveauet i 2014. I forbindelse med de tidligere indgåede takstaftaler er taksterne på Region Hovedstadens tilbud reduceret med 3,7 pct. fra 2014 til 2018.

Regional Udvikling

På det regionale udviklingsområde bærer budgettet for 2020 præg af bortfald af regionernes opgaver på erhvervsfremmeområdet. Omlægningen betyder, at lovhjemmelsgrundlaget er ændret, og der er sket en indsnævring af regionens opgaver.

Reduktionen af budgettet som følge af økonomiaftalen 2019 er større end de udgifter, der hidtil er brugt på opgaver, der bortfalder. Samtidigt står vi i nær fremtid over for øgede udgifter til kollektiv trafik, når letbanen kommer i drift.

Der er i 2020 et råderum til politisk prioritering på 22 mio. kr. Råderummet skyldes bl.a., at der i 2020 er en tilbagebetaling fra Movia vedr. regnskab 2018. I 2021 er rammen til regional udvikling udfordret på grund af betalingen for letbanen.

Indsatsen på råstof- og jordforureningsområdet videreføres i et uændret niveau i forhold til 2019.

Der har i 2019 været arbejdet på at udarbejde en regional udviklingsstrategi (RUS), som i øjeblikket er i høring. Strategien indeholder nogle visionsprægede sigtelinjer for de kommende års arbejde inden for regional udvikling. Der vil efterfølgende skulle udarbejdes en handlingsplan med konkrete indsatser for de kommende år.

Strategien kan omfatte lovhjemlede opgaver inden for regional udvikling (kollektiv trafik, uddannelse, miljø og kultur), samt i tilknytning hertil den fremtidige udvikling i regionen, infrastruktur, udvikling i yderområderne, natur og rekreative formål, grøn omstilling og klimatilpasning samt grænseoverskridende samarbejder.

FAKTABOKS

Generelt

- Region Hovedstaden har pr. 1. januar 2018 i alt 1,8 mio. indbyggere og omfatter geografisk de 29 kommuner i hovedstadsområdet.
- Regionen har 38.000 ansatte og et nettoudgiftsbudget på ca. 40,5 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 godt 1.000 praktiserende læger og godt 3.000 praktiserende speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter, kiropraktorer, fodterapeuter mv.

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

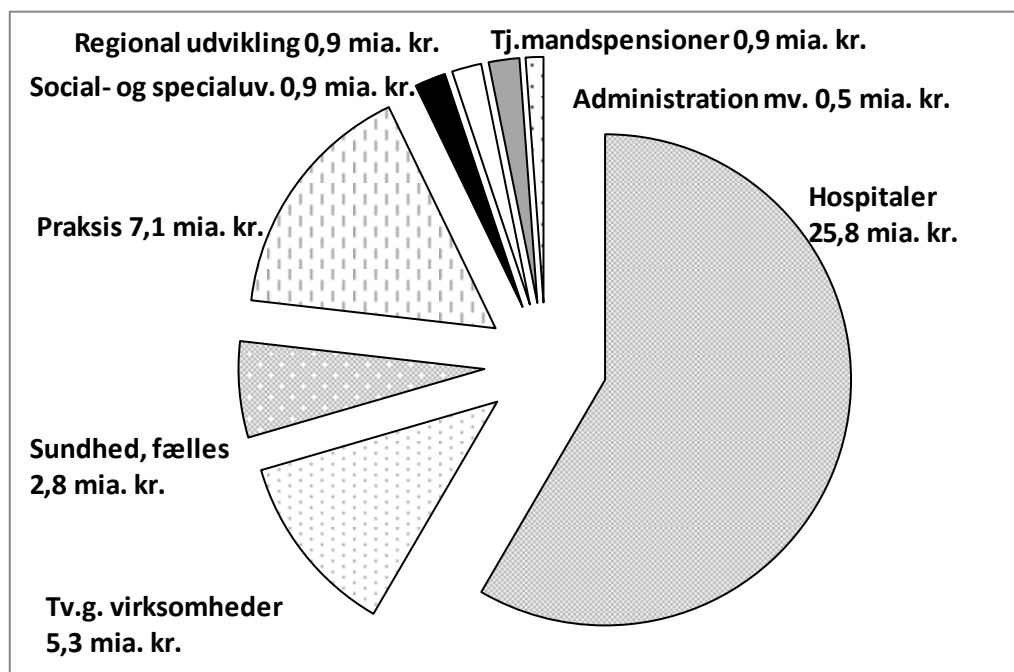
- Region Hovedstaden dækker udgifter til en række regionale busruter, udgifter til lokalbanerne og en del af trafikelskabet Movias fællesudgifter.
- De regionale udviklingsopgaver omfatter også kortlægning af jordforurening, oprensning af forurenede grunde og beskyttelse af overfladevand, samt godkendelser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

1. Det samlede budget

1.1 Det samlede budget

Hvordan bruges pengene?

Bruttodriftsudgifter i Region Hovedstaden



Sundhedsområdet udgør hovedparten af budgettet med i alt 36,5 mia. kr. Sundhedsområdet er primært finansieret af et statsligt bloktilskud og kommunal medfinansiering.

På socialområdet er der et budget på 898 mio. kr. til at drive 19 tilbud. Området er fuldt finansieret af kommunal takstbetaling.

Der bruges 812 mio. kr. på det regionale udviklingsområde, heraf 0,5 mia. på kollektiv trafik. De resterende midler er fordelt til miljøområdet, primært jordforureningsområdet med 152 mio. kr. og øvrig regional udvikling 164 mio. kr. Det regionale udviklingsområde er finansieret af et statsligt bloktilskud på 625 mio. kr. og et udviklingsbidrag fra kommunerne på 203 mio. kr.

Der anvendes ca. 889 mio. kr. til tjenestemandspensioner, hvoraf staten refunderer udgifterne for tjenestemænd fratrukket før 2007.

Til administration og en række fælles formål er der afsat ca. 514 mio. kr.

På investeringsområdet er der afsat i alt 2,4 mia. kr. heraf 1,6 mia. kr. til byggerierne af de nye hospitaler (kvalitetsfondsbyggerierne) og 0,8 mia. kr. (netto) til øvrige byggerier på sundhedsområdet.

Hvordan er den samlede finansiering?

Regionens samlede udgifter er finansieret via statslige bloktilskud og kommunale bidrag med i alt 38,8 mia. kr.

Der er budgetteret med et forbrug af likvider/kassetræk på 780 mio. kr.

Der forventes en lånoptagelse på 215 mio. kr. og afdrag på lån med i alt 454 mio. kr. svarende til en nedbringelse af gælden med netto 239 mio. kr.

Der er i økonomiaftalen afsat en pulje til refinansiering af afdrag på 650 mio. kr., som regionerne kan søge. Det er som en teknisk forudsætning indarbejdet i budgetlægningen, at regionen opnår tilsagn om refinansiering svarende til bloktilskudsnøglen i 2020.

I den samlede oversigt på næste side er gengivet nettoudgiftsbudgettet for 2020 samt budgetoverslagsårene 2021-2023.

Udgiftsbudget 2020 med overslagsår 2021-2023

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-PL)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Hospitaller	21.102,5	21.601,1	21.585,6	21.580,1	21.568,6
Amager og Hvidovre Hospital	2.640,8	2.673,2	2.674,8	2.675,2	2.677,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	2.102,8	2.149,1	2.146,0	2.143,5	2.143,2
Bornholms Hospital	395,1	404,8	407,1	407,1	407,1
Herlev og Gentofte Hospital	4.435,9	4.528,3	4.522,0	4.523,9	4.525,8
Steno Diabetes Center Copenhagen	86,7	86,0	86,0	85,2	85,2
Nordsjællands Hospital	2.341,5	2.371,3	2.366,6	2.367,4	2.365,1
Region Hovedstadens Psykiatri	3.091,9	3.223,1	3.223,0	3.223,4	3.216,1
Rigshospitalet	6.007,8	6.165,4	6.160,2	6.154,4	6.148,7
Sundhedsområdet, fælles	7.415,1	7.879,6	7.923,2	7.953,7	7.965,2
Region Hovedstadens Akutberedskab	771,1	947,5	947,6	947,6	951,6
Region Hovedstadens Apotek	78,1	79,7	80,3	80,8	81,5
Center for IT, Medico og Telefoni	1.496,0	1.511,0	1.511,0	1.509,5	1.509,5
Center for HR	1.037,9	1.054,5	1.022,8	973,1	973,1
Center for Ejendomme	1.355,1	1.504,5	1.504,4	1.501,6	1.506,2
Sygehusbehandling uden for regionen	950,5	950,2	949,9	949,9	949,9
Fælles driftsudgifter m.v.	1.726,4	1.832,1	1.907,2	1.991,3	1.993,4
Praksisområdet	6.855,5	7.063,1	7.056,7	7.052,8	7.052,8
Praksisområdet	6.855,5	7.063,1	7.056,7	7.052,8	7.052,8
Social- og specialundervisningsområdet	-52,4	-49,9	-49,9	-49,9	-49,9
Den Sociale Virksomhed	-52,4	-49,9	-49,9	-49,9	-49,9
Regional Udvikling	982,5	811,8	812,3	812,7	812,7
Kollektiv trafik	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8
Miljøområdet	148,9	152,3	152,3	152,3	152,3
Øvrig regional udvikling	364,1	163,9	113,1	119,9	127,6
Administration	813,4	836,2	813,5	791,4	791,4
Sundhedsområdet	777,5	802,4	780,7	759,6	759,6
Socialområdet	16,6	17,5	17,0	16,5	16,5
Regional udvikling	19,3	16,2	15,7	15,3	15,3
Nettodriftsudgifter i alt	37.116,7	38.141,8	38.141,3	38.140,8	38.140,8
Investeringer					
Kvalitetsfundsmidler	2.050,0	1.559,6	2.961,9	2.039,2	821,3
Sundhedsområdet, øvrigt	804,3	783,6	1.072,7	892,6	375,2
Social- og specialundervisningsområdet	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0
Investeringsudgifter i alt	2.879,3	2.368,2	4.059,6	2.956,7	1.221,5
Nettodrifts- og investeringsudgifter i alt	39.996,0	40.510,0	42.200,9	41.097,5	39.362,3
Finansiering					
Finansiering, sundhed	-37.163,1	-37.949,5	-37.949,5	-37.949,5	-37.949,5
Finansiering, regional udvikling	-1.001,7	-828,0	-828,0	-828,0	-828,0
Renter	14,7	5,6	12,6	15,7	21,7
Forbrug af likvide aktiver	-547,6	-779,8	-877,6	-785,3	175,3
Ændring, kort- og langfristede tilgodehavender	-1.524,9	-1.197,5	-2.810,7	-1.691,0	-841,4
Afdrag på lån	444,8	453,7	456,6	344,8	263,9
Lånoptagelse	-218,2	-214,5	-204,3	-204,3	-204,3
Finansiering i alt	-39.996,0	-40.510,0	-42.200,9	-41.097,5	-39.362,3

Grundlag for budgetlægningen

Det samlede budget er baseret på en vurdering af udviklingen i regionens udgifter i 2019, som de er vurderet i august/september 2019, og på baggrund af korrektionerne ved 2. økonomirapport 2019 godkendt i regionsrådet i juni 2019 samt resultaterne af økonomiforhandlingerne for 2020, som forelå med økonomiaftalen fra 4. september 2019.

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 2020.

Læsevejledning

Ændringerne på sundhedsområdet i forhold til det oprindelige budget 2019 gennemgås nærmere i kapitel 2 om forudsætninger for budgetlægningen og i kapitel 3 om udgiftsudviklingen.

Kapitel 3 indeholder et samlet overblik over ændringerne i budgettet for regionen. De beskrevne ændringer er i de resterende kapitler indarbejdet under de relevante bevillingsområder.

De enkelte bevillingsområder er nærmere gennemgået i kapitel 4. Under de enkelte bevillingsområder indgår endvidere det enkelte bevillingsområdes omkostningselementer (hensættelser vedr. feriepenge og tjenestemandspension, afskrivninger m.v.) Indregningen af disse omkostningselementer i budgettet medfører hverken reduktion i det økonomiske råderum eller likviditetsbelastning.

Oversigt over de samlede omkostningsbaserede bevillinger fremgår af afsnit 8.1.

Kapitel 5 indeholder en beskrivelse af det samlede investeringsbudget i budgetperioden og kapitel 6 redegør nærmere for budgettets indtægter og finansielle poster, herunder rentudgifter, afdrag på lån og lånoptagelse samt leasingforpligtelse.

Endelig indeholder kapitel 7 en beskrivelse af bevillingsreglerne, herunder en nærmere beskrivelse af den økonomiske styring i regionen.

Kapitel 8 indeholder en række oversigter, som budgettet skal være ledsaget af i henhold til bekendtgørelse om budget og regnskab for regioner.

Der vil i tabeller kunne forekomme afvigelser mellem summen af de anførte beløb og ”I alt” som følge af afrundinger.

2. Forudsætninger for budgetlægningen

2.1 Aftale om regionernes økonomi for 2020

2.1.1 De økonomiske rammer

Sundhed

Aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om regionernes økonomi for 2020 indebærer samlet for regionerne en forøgelse af råderummet på 1.416 mio. kr. i øget bloktilskud. Samtidig afskaffes omprioriteringsbidraget på regionernes administration med 84 mio. kr. (heraf 24 mio. kr. vedr. regional udvikling), hvilket rent teknisk bringer forøgelsen af råderummet op på 1.500 mio. kr.

Dertil kommer, at regionerne tilføres finansiering vedr. konsekvenser af finanslov 2019 og DUT-kompensation. Der tilføres regionerne 171 mio. kr. på landsplan, der bl.a. vedrører intensivpladser i psykiatrien, intensive børne- og ungepsykiatriske teams, En læge tæt på dig samt en række DUT-sager.

Det indgår fra og med 2019 ikke længere i økonomiaftalen, at der skal leveres 2 pct. mere aktivitet, målt i drg-værdi. Den statslige aktivitetsfinansiering er erstattet af Nærhedsfinansiering, jf. nærmere beskrivelse nedenfor.

For Region Hovedstaden medfører økonomiaftalen, at råderummet på driftsbudgettet i 2020 netto forøges med 420 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget for 2019, sammensat af 366 mio. kr., som følger af økonomiaftalen og 54 mio. kr., som vedrører tidligere afsatte finanslovsmidler samt midler som følge af ny lovgivning (DUT).

Beløbet tilføres regionen som en forhøjelse af bloktilskud og øvrig finansiering på sundhedsområdet, jf. oversigten nedenfor.

Økonomiaftale 2020

Mio. kr., 2020-priser

Finansieret vækst i ØA2020	444
Bloktilskudsfordeling mv.	-78
Øvrige poster	54
I alt	420

Forøgelsen af det samlede råderum på 420 mio. kr. udgøres for det første af 444 mio. kr., som er regionens andel af økonomiaftalens forøgelse af bloktilskuddet, inkl. omprioriteringsbidraget på den regionale administration.

Hertil kommer ændringer i bloktilskudsfordelingen mv., som indebærer en reduktion på i alt 78 mio. kr., Dette beløb består af tre elementer. For det første en reduktion på 84 mio. kr., der kan henføres til en række ændringer i værdierne for de anvendte fordelingskriterier.

For det andet en omfordeling mellem regionerne af de effektiviseringsgevinster, der følger af kvalitetsfondsbyggerierne, hvilket i 2020 giver Region Hovedstaden 7 mio. kr.

For det tredje skal en del af den tilførte finansiering afsættes til at håndtere en række fællesoffentligt finansierede it-projekter, sv.t. en yderligere reduktion på 1 mio. kr.

Regionen tilføres øremærkede midler i 2020 (til intensivpladser i psykiatrien, intensive børne- og ungepsykiatriske teams, En læge tæt på dig mv.) og kompenseres for de økonomiske konsekvenser af ny eller ændret lovgivning via det udvidede totalbalanceprincip (DUT).

Den samlede stigning i Region Hovedstadens økonomiske ramme udgør således i alt 420 mio. kr. i 2020 i forhold til det oprindelige budget for 2019.

Der er i aftalen mellem regeringen og Danske Regioner fastsat loft for anlægsudgifterne i 2020, der gælder for henholdsvis kvalitetsfondsprojekter og for øvrige projekter.

Forslaget til investeringsbudgettet indeholder følgende poster på overordnet niveau:

Investeringsbudget 2020-2023, Sundhedsområdet

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Kvalitetsfondsmidler	1.559,6	2.961,9	2.039,2	821,3
Sundhedsområdet, øvrigt	783,6	1.072,7	892,6	375,2
I alt	2.343,2	4.034,6	2.931,7	1.196,5

Det forventes, at der i perioden 2020-2023 vil være udgifter til kvalitetsfondsprojekterne, som angivet i tabellen, dvs. 1.559,6 mio. kr. i 2020, mens beløbene i de efterfølgende tre år skønnes at udgøre fra 3,0 mia. kr. faldende til 0,8 mia. kr. årligt. Udgiftsbehovet er opgjort efter de foreliggende tidsplaner, der løbende tilpasses i takt med, at projekterne kvalificeres yderligere.

Regionens budget for øvrigt anlæg i 2020 er i budgetforslaget fastlagt i overensstemmelse med økonomiaftalens samlede niveau for de regionale anlægsinvesteringer på 2,5 mia. kr. Budgetforslaget for øvrigt anlæg fra 2021 og frem er fastlagt på baggrund af administrationens vurdering af udgiftsfløb på allerede igangsatte investeringsprojekter.

Til øvrige projekter er der i økonomiaftalen derudover afsat en deponeringsfritagelsespulje i 2019 på 400 mio. kr. til at fremme anvendelse af offentligt-privat partnerskab (OPP). Midlerne udmøntes efter ansøgning til konkrete projekter.

Social- og specialundervisningsområdet

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

Regional udvikling

Rammen for arbejdet på det regionale udviklingsområde er med økonomiaftalen 2020 reduceret til 2,6 mia. kr. på landsplan, idet opgaverne til erhvervsfremmeområdet er fjernet fra regionerne. Dette svarer til, at Region Hovedstadens samlede ramme til regional udvikling udgør ca. 828 mio. kr. i 2020. Det hidtidige omprioriteringsbidrag fjernes fra 2020 på det regionale udviklingsområde, lige som bidraget er fjernet på sundhedsområdet.

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

2.1.2 Særlige fokusområder

I forlængelse af de seneste års økonomiaftaler indgår i aftalen om regionernes økonomi for 2020 en række særlige fokusområder. Heraf kan særligt fremhæves omstilling til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, mere personale og bedre arbejdsforhold samt psykiatrien.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

På nationalt niveau videreføres den nye styringsmodel for sundhedsområdet. Fokus i den nye model er at styrke sammenhæng og nærhed for patienten. Hovedelementerne i den nye styringsmodel er det årlige teknologibidrag og nærhedsfinansieringen.

Teknologibidrag

Der er indført et teknologibidrag, som udgør ½ mia. kr. årligt for alle regioner tilsammen. Teknologibidraget tilvejebringes gennem realisering af de løbende gevinster ved at modernisere og udvikle opgaveløsningen, bl.a. via ny teknologi, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange.

Teknologibidraget fastholdes på sundhedsområdet som finansieringsbidrag til prioritering af bedre behandling og kapacitet til håndtering af det demografiske udgiftspres.

Nærhedsfinansiering

Den tidligere aktivitetsafhængige finansiering er erstattet af nærhedsfinansiering. Nærhedsfinansieringen er betinget af, at fire kriterier, jf. nedenfor, opfyldes i hver region. Kriterierne opstilles med henblik på at opnå øget sammenhæng og omstilling i behandlingen.

Kriterierne er:

- 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

Kriterierne indebærer, at der skal ske en forbedring i forhold til regionens tidligere resultater, men der er ikke krav til forbedringens størrelse.

Opfyldelsen af kriterierne har betydning for regionens finansiering, men ikke for udgiftsloftet. Der planlægges ikke med at videreføre en økonomisk konsekvens til hospitalerne. Der vil være en ledelsesopgave med henblik på at sikre, at der sker konkrete indsatser på områderne.

Der vil løbende skulle ske opfølgning på kriterierne i forhold til nærhedsfinansiering.

Regionerne skal i den nye styringsmodel også sikre, at flere patienter bliver udredt til tiden, og at udviklingen med korte ventetider fortsætter.

Personale

Der er behov for løbende at uddanne flere medarbejdere som en forudsætning for at kunne gennemføre forbedringer i sundhedsvæsenet. I økonomiaftalen fremhæves, at lægedækningen skal styrkes ved at uddanne flere speciallæger i almen medicin. Der nedsættes herudover en task force, der får til opgave at bidrage til en plan for rekruttering af flere social- og sundhedsmedarbejdere.

Psykiatri

I økonomiaftalen for 2019 blev der afsat 200 mio. kr. til et løft og en fortsat kvalitetsudvikling af psykiatrien. Midlerne skal bl.a. bidrage til nedbringelse af genindlæggelser og opbygning af kapacitet, samt en styrkelse af børne- og ungepsykiatrien.

Derudover er psykiatrien tilgodeset i finansloven for 2019 og satspuljeaftalen for 2019-22.

Regeringen igangsætter et arbejde med en 10-årsplan for psykiatrien med forpligtende mål om at mindske antallet af genindlæggelser, nedbringe ventetiden og øge gennemsnitsalderen for mennesker med psykisk sygdom. Danske Regioner inddrages i arbejdet.

2.2 Hospitalsplanlægning

Region Hovedstaden skal i henhold til sundhedsloven udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. En samlet plan for det regionale sundhedsvæsen er hospitalsplanen.

Det blev i Budget 2018-2021 besluttet, at Hospitalsplan 2020 skal afløses af en ny hospitalsplan, der rækker længere frem. Der behandles flere og flere patienter, og med et stigende forventningspres om kvalitet og gode patientforløb er det vigtigt fortsat at have en hospitalsstruktur, som inden for den økonomiske ramme kan leve op til de stigende krav.

Der er i efteråret 2019 vedtaget en ny Hospitalsplan 2025, som erstatter Hospitalsplan 2020 fra 2015. Hospitalsplanen udstikker en langsigtet ramme for udviklingen af hospitalsvæsenet i Region Hovedstaden og fastlægger den overordnede hospitalsstruktur og opgavefordeling mellem hospitalerne.

Som en del af arbejdet med den nye hospitalsplan har regionsrådet vedtaget fire principper, som sætter retningen for, hvordan det regionale hospitalsvæsen skal udvikle sig de kommende år. Principperne er prioriteret i følgende rækkefølge: Kvalitet, sammenhængende patientforløb, nærhed og effektivitet. Det er ambitionen, at patienterne skal modtage en behandling af høj faglig kvalitet. Behandlingen skal være sammenhængende og samtidig ske så tæt på borgernes bopæl som muligt – under hensyntagen til, at der skal opnås mest mulig sundhed for pengene.

Hospitalsplan 2025 bygger videre på grundelementerne i de foregående hospitalsplaner. I løbet af de kommende år ibrugtages de nye hospitalsbyggerier og renoverede hospitaler. Dette giver nye og moderne rammer for patienter, pårørende og personale, og giver mulighed for at indrette hospitalerne, så udfordringerne og fremtidsmulighederne i sundhedsvæsenet bedst muligt kan imødekommes. Samtidig viser den demografiske udvikling, at antallet af borgere i regionen vil stige fra ca. 1,8 mio. i 2019 til knap 2 mio. borgere i

2025. Dette stiller krav til den fremtidige organisering og tilrettelæggelse af hospitalerne og til regionens hospitalsplanlægning.

Med hospitalsplan 2025 er der vedtaget en række ændringer i organiseringen på hospitalerne. Ændringerne gennemføres ud fra en samlet betragtning om at give patienterne den bedst mulige behandling og understøtter den fortsatte udvikling af stærke faglige miljøer. De organisatoriske ændringer i hospitalsplanen vedrører en styrkelse af kvinde-barn området i regionen, samling af funktioner i henholdsvis børne- og ungdomspsykiatrien samt voksenpsykiatrien, varetagelse af brystkirurgi inkl. mammaradiologi samles på Herlev og Gentofte Hospital (Gentofte-matriklen) samt nedlukning af patienthotellerne på akuthospitalerne. For nogle ændringer vil der være en længere tidshorizont, inden de kan implementeres, da de forudsætter tilvejebringelse af anlægs- og driftsmidler.

Med hospitalsplanen er rammerne fastlagt for en stor del af udviklingen frem til 2025. Regionsrådet tager årligt stilling til, om der er behov for at tilpasse hospitalsplanen, så den vedvarende lever op til forventningen om et fremtidssikret sundhedsvæsen.

2.3 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 i udgangspunktet baseret på det vedtagne budget for 2019 korrigeret for ændringer efter budgetvedtagelsen til og med 2. økonomirapport 2019 med virkning for 2020.

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 koncerncentre.

Lønbudgetter på sundhedsområdet er fremskrevet med 2,72 pct., og øvrig drift er fremskrevet med 1,15 pct. Indtægter er fremskrevet med 2,12 pct. På det regionale udviklingsområde er løn fremskrevet med 2,96 pct. og øvrig drift fremskrevet med 1,43 pct.

Regionen har fra budget 2019 afskaffet den interne takststyringsmodel, hvor hospitalernes bevilling er koblet op på aktivitet. I stedet er indført en værdibaseret styringsmodel, hvor der ikke er en automatik mellem bevillinger og aktivitet. Der udarbejdes dog fortsat akti-

vitetsbudgetter, som danner grundlag for dialog med hospitalerne om aktivitetsudviklingen. Aktivitetsbudgetterne er baseret på de ajourførte aktivitetsbudgetter i 2. økonomirapport 2019.

Aktivitetsbudgetterne for hospitalerne for 2020 er beregnet med 2019 drg-takster. Når taksterne for 2020 foreligger, vil der blive foretaget en teknisk genberegning af aktivitetsbudgetterne.

På det regionale udviklingsområde er det kommunale udviklingsbidrag fastsat til 112 kr. pr. indbygger svarende til økonomiaftalens forudsætninger.

3. Udgiftsudvikling og bevillingsoversigt

3.1 Udvikling i driftsudgifterne på sundhedsområdet fra budget 2019 til budget 2020

Det fremgår af kapitel 2, at økonomiaftalen samlet set tilfører regionen en øget økonomisk ramme på 420 mio. kr. målt i forhold til det oprindelige budget for 2019. Udviklingen i nettodriftsudgifterne beskrevet i dette kapitel svarer til udviklingen i finansieringen på i alt 420 mio. kr.

De 420 mio. kr. kan opgøres i fem hovedelementer på følgende måde:

Udvikling i nettodriftsudgifter	
Mio. kr., 2020-priser	
Aktivitetsvækst	77
Tekniske ændringer	168
Tidligere vedtagne ændringer til budgettet	13
Besparelser	-50
Politisk prioriteringspulje	212
I alt	420

Hovedelementerne er beskrevet nærmere i det følgende.

De enkelte poster er opgjort som udgiftsbehovet i 2020 og udtrykker ændringen i forhold til de afsatte beløb i det oprindelige budget for 2019.

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

Den politiske prioriteringspulje udgør 212 mio. kr.

Aktivitetsvækst

Der afsættes i alt 77 mio. kr. til aktivitetsmæssige ændringer fra 2019 til 2020, jf. følgende specifikation:

Aktivitetstsvækst

Mio. kr., 2020-priser	
Praksisområdet, ekskl. medicin	-37
Praksisområdet, medicintilskud	48
Medicin på hospitalerne	30
Behandlingssærydelser, Rigshospitalet	20
Sygehusbehandling uden for regionen	30
Akutberedskabet - 1813	12
Hjemmeboende respiratorpatienter	-25
I alt	77

Udgifter til praksisydelser.

Budgettet for praksisydelser reduceres med i alt 37 mio. kr. i 2020 i forhold til budget 2019. Der er i 2019 et mindreforbrug vedr. almen lægehjælp og speciallæger. Der er i beløbet taget højde for, at regionens befolkning er stigende, hvilket forventes at indebære øget træk på praksissektoren.

Budgettet til praksissektoren udgør i alt 5,4 mia. kr. ekskl. medicintilskud.

Praksisområdet, medicintilskud

Der afsættes 48 mio. kr. mere til medicintilskud i 2020 end i 2019. Der er i 2019 konstateret et merforbrug, som indgår i beløbet, og dertil kommer en forventet vækst fra 2019 til 2020 på 13 mio. kr.

Medicin på hospitalerne

Der afsættes 30 mio. kr. ekstra til medicinvækst i 2020. Det forventede udgiftsniveau i 2019 betyder et mindreforbrug på ca. 90 mio. kr. i forhold til budgettet i 2019. Der forventes i 2020 en vækst på 150 mio. kr., hvilket vil indebære, at hospitalerne skal tilføres 120 mio. kr. fra den centrale pulje, sv.t. 80 pct.

Det samlede niveau for medicinudgifter på regionens hospitaler er i 2019 ca. 3,4 mia. kr.

Behandlingssærydelser, Rigshospitalet

Kompensation for vækst i behandlingssærydelser på Rigshospitalet (implantater o.lign.) er tidligere år blevet håndteret sammen med medicinvækst. Fremover vil der blive fulgt særskilt op på denne post, og der budgetteres således også særskilt. Der afsættes i budget 2020 20 mio. kr. til vækst på området

Sygehusbehandling uden for regionen

Der afsættes 30 mio. kr. til vækst i forbruget på andre sygehuse, sv.t. merforbruget i 2019.

Akutberedskabet – 1813

Akutberedskabet har oplevet et stigende udgiftspres som følge af flere opkald til Akuttelefonen 1813, hvor der er tilført personaleressourcer med henblik på at sikre overholdelse af servicemål. Det foreslås, at der afsættes 12 mio. kr. i 2020 og frem til dækning af udgiftspreset. Derudover iværksættes en række tiltag i Akutberedskabet med henblik på at imødegå et yderligere udgiftspres.

Hjemmeboende respiratorpatienter

Budgettet indeholder midler til aflønning af personale, som assisterer patienter med respirationsproblemer i hjemmet. Endvidere indeholder budgettet midler til anskaffelse af respiratorer til patienterne. Antallet af hjemmeboende patienter i 2020 forventes at ligge lavere end tidligere skønnet, som følge af den lave tilgang i 2019. Samtidig er der blevet lavere gennemsnitlige udgifter pr. hjemmeboende respiratorpatient, og på den baggrund er der indarbejdet en reduktion af budgettet på 25 mio. kr. Det samlede budget er på 300,7 mio. kr.

Tekniske ændringer

Under tekniske ændringer er indarbejdet nettoudgifter på i alt 168 mio. kr.

Tekniske ændringer

Mio. kr., 2020-priser	
Tilpasning nyt indtægtsniveau	-64
Tjenestemandspensioner	8
Patienterstatninger	-10
Lægelig videreuddannelse & KBU-læger	10
Patientbefordring	20
Ekstra leasingudgifter	15
Tilpasning renoveringspulje	50
Center for Ejendomme - dobbeltdrift	60
Finanslov 2019 midler til psykiatrien	32
Øvrige finanslovsmidler og ny lovgivning (DUT)	22
Tab på pl-regulering	19
Øvrige poster	7
I alt	168

Tilpasning til nyt indtægtsniveau

Hospitalernes indtægtsbudgetter tilpasses til det forventede niveau i 2020 på baggrund af aktivitetsdata for 2018 og takster for 2020. Der er fortsat usikkerhed om indtægterne, da der ikke foreligger data fra staten for aktivitetsniveauet i 2019.

Tjenestemandspensioner

Det vurderes, at der vil være merudgifter til tjenestemandspensioner i 2019 på 8 mio. kr., hvorefter budgettet udgør 312 mio. kr. Væksten er lavere end tidligere år som følge af genforsikring af en andel af regionens forpligtelser i slutningen af 2018.

Patienterstatninger

Som følge af et faldende antal anmeldelser forventes færre udgifter til patienterstatninger i 2020. Det samlede budget udgør 289,3 mio. kr.

Lægelig videreuddannelse

Der afsættes 10 mio. kr. til dækning af en stigning i udgifterne til flere uddannelsesstillinger på hospitalerne mv. inden for den lægelige videreuddannelse. Budgettet udgør samlet 206 mio. kr. i 2020.

Patientbefordring

Regionsrådet besluttede primo 2018 at gennemføre et udbud af den siddende patientbefordring, da den hidtidige kontrakt med Falck udløb. Udbuddet blev tilrettelagt efter den såkaldte beredskabsmodel, hvor Akutberedskabet disponerer kørslerne af de biler/busser, som leverandørerne stiller til rådighed. Udfaldet af udbudsrunden var, at HB Care og Falck A/S fra 2019 delte kørslen af den siddende patientbefordring.

Foreløbige beregninger tyder på, at merudgiften ift. den siddende patientbefordring vil være i størrelsesordenen ca. 20 mio. kr. i forhold til budget 2019, hvorfor der reserveres 20 mio. kr. til opgaven. Administrationen vil sammen med Akutberedskabet se nærmere på muligheder for 1) Om det er muligt at optimere på antallet af biler hen over døgnet og ugen og 2) Om det er muligt at optimere på planlægningen af udnyttelsen af bilerne.

Ekstra leasingudgifter

Der er et påtrængende behov for udskiftning af apparatur (scannere mv.). Det foreslås derfor at afsætte yderligere 15 mio. kr. til afholdelse af leasingudgifter.

Tilpasning, renoveringspulje

Renoveringspuljen blev i forbindelse med budget 2019 overført til Center for Ejendomme. 50 mio. kr. af de midler, der blev besluttet at prioritere til renoveringsplanen, blev afsat på investeringsbudgettet i 2019, og skal i 2020 afsættes på driftsbudgettet.

Center for Ejendomme - dobbeltdrift

Der tilføres 60 mio. kr. til dobbeltdrift i forbindelse med de nye byggerier i en overgangsperiode. De nye byggerier skal således forsynes med el, vand og varme, og udearealer og bygninger skal vedligeholdes.

Finanslov 2019 midler til psykiatrien

Der tilføres 32 mio. kr. til psykiatrien til intensiv behandling til mennesker med svær psykisk lidelse og til intensive børne- og ungdomspsykiatriske teams.

Øvrige finanslovsmidler og ny lovgivning (DUT)

Budgettet indeholder en udvidelse på alt 22 mio. kr., som vedrører tilførsel af finanslovsmidler og DUT-midler til en række prioriterede områder.

Midlerne er til En læge tæt på dig, Kræftplan IV mv., jf. beskrivelse i afsnit 4.14.

Tab på pl-regulering

Det tilførte beløb til pris- og lønregulering i økonomiaftalen dækker ikke fuldstændigt det beløb, der skal bruges til regulering af budgetterne på regionens hospitaler og virksomheder.

Øvrige poster

Under øvrige poster indgår merudgifter til en række poster bl.a. insulinpumper, etablering af akutnummeret 113, trafikale omlægninger ifm. de store hospitalsbyggerier og forsikring.

Tidligere vedtagne ændringer til budgettet

Tidligere vedtagne ændringer mv. udgør 13 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

Tidligere vedtagne ændringer til budgettet

Mio. kr., 2020-priser	
Leasingudgifter	-19
Fødeklivnikker	-1
SP talegenkendelse	3
Garantiafdelinger	15
Steno Diabetes Center Copenhagen	15
I alt	13

Der er som konsekvens af vedtagelsen af tidligere budgetter, behandling af en række sager i regionsrådet, herunder økonomirapporter, samt øvrige politiske drøftelser indarbejdet en række mer- og mindreudgifter med konsekvens i 2020.

Leasingudgifter

Som følge af beslutninger om ekstraordinære afdrag på regionens leasinggæld reduceres budgettet til leasingudgifter med 19 mio. kr. i 2020 i forhold til budget 2019. Udgifterne vedrører de nybyggede sterilcentraler, Sundhedsplatformen og den medicotekniske apparaturpulje.

Fødeklinikker

I budget 2019 blev afsat 1,2 mio. kr. til etablering af fødeklinikker ud over de løbende driftsudgifter. Udgiften er således afholdt.

SP talegenkendelse

I forbindelse med 1. økonomirapport 2019 blev besluttet at anvende 18 mio. kr. til et projekt vedr. talegenkendelse. Der afsættes varigt 3 mio. kr. til licenser.

Garantiafdelinger

Der tilføres hospitalet 15,3 mio. kr. i 2020 til videreførelse af garantiafdelingerne for øre-næse-hals, neurologi og ortopædkirurgi.

Steno Diabetes Center Copenhagen

Til en række udgifter i forbindelse med indflytningen i det nye Steno Diabetes Center Copenhagen afsættes yderligere 11 mio. kr. Der er således 12 mio. kr. til rådighed i budget 2020. Der tilføres desuden 4 mio. kr. til administration af det nye center.

Besparelser

I budgettet er indarbejdet besparelser for samlet 50 mio. kr.

Besparelser

Mio. kr., 2020-priser

Administrative besparelser	-20
Optimering af indkøb	-30
I alt	-50

Administrative besparelser

Som forudsat i budgetaftalen for 2018 er der indarbejdet yderligere besparelser på administrationen på 20 mio. kr. i 2020. Besparelsen er fordelt på de bevillingsområder, der omfatter koncerncentrenes bevillinger.

Optimering af indkøb

Udbud af såvel varer som tjenesteydelser med henblik på at opnå den bedst mulige økonomi i regionens indkøb fortsætter i 2020. Der kan opnås yderligere besparelser på indkøbsområdet i 2020 for 60 mio. kr., hvoraf de 30 mio. kr. blev forudsat i forbindelse med budget 2019 og således er disponeret.

Besparelserne opnås blandt andet gennem udbud af en række produktgrupper inden for kategorierne implantater, sygehusspecifikke forbrugsartikler samt diverse udbud af varer, udstyr og tjenesteydelser inden for de tekniske områder.

3.2 Udgiftsoversigt

Budgettets nettodriftsudgifter på bevillingsområdeniveau fremgår af nedenstående oversigt med fordeling på løn, øvrig drift og indtægter.

Bevillingsområderne gennemgås nærmere i kapitel 4.

Udgiftsbudget 2020					
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	Løn-udgifter	Øvrige drifts-udgifter	Drifts-udgifter i alt	Indtægter	Nettodrifts-udgifter
Hospitaler	18.210,7	7.575,0	25.785,7	-4.184,6	21.601,1
Amager og Hvidovre Hospital	2.266,5	610,5	2.877,0	-203,7	2.673,2
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	1.863,1	422,7	2.285,8	-136,7	2.149,1
Bornholms Hospital	311,9	104,9	416,8	-12,1	404,8
Herlev og Gentofte Hospital	3.300,8	1.533,1	4.833,9	-305,6	4.528,3
Steno Diabetes Center Copenhagen	171,6	156,8	328,4	-242,4	86,0
Nordsjællands Hospital	1.940,9	499,0	2.439,8	-68,6	2.371,3
Region Hovedstadens Psykiatri	2.947,7	471,9	3.419,7	-196,6	3.223,1
Rigshospitalet	5.408,2	3.776,1	9.184,3	-3.018,9	6.165,4
Sundhedsområdet, fælles	2.469,1	5.877,1	8.346,2	-466,7	7.879,6
Region Hovedstadens Akutberedskab	243,3	704,2	947,5	0,0	947,5
Region Hovedstadens Apotek	269,7	-43,0	226,6	-146,9	79,7
Center for IT, Medico og Telefoni	580,1	935,6	1.515,7	-4,7	1.511,0
Center for HR	897,1	207,5	1.104,6	-50,2	1.054,5
Center for Ejendomme	352,0	1.197,4	1.549,4	-44,9	1.504,5
Sygehusbehandling uden for regionen	0,0	950,2	950,2	0,0	950,2
Fælles driftsudgifter m.v.	126,9	1.925,2	2.052,1	-220,0	1.832,1
Praksisområdet	5,5	7.072,5	7.078,1	-14,9	7.063,1
Praksisområdet	5,5	7.072,5	7.078,1	-14,9	7.063,1
Social- og specialundervisningsområdet	757,5	140,6	898,1	-948,1	-49,9
Den Sociale Virksomhed	757,5	140,6	898,1	-948,1	-49,9
Regional udvikling	90,3	766,8	857,1	-45,3	811,8
Kollektiv trafik	0,0	540,9	540,9	-45,3	495,6
Miljøområdet	0,0	152,3	152,3	0,0	152,3
Øvrig regional udvikling	90,3	73,6	163,9	0,0	163,9
Administration	339,3	1.063,8	1.403,1	-566,9	836,2
Sundhedsområdet	327,2	1.017,6	1.344,7	-542,3	802,4
Socialområdet	6,3	24,0	30,3	-12,8	17,5
Regional udvikling	5,8	22,2	28,0	-11,8	16,2
Nettodriftsudgifter i alt	21.872,5	22.495,8	44.368,2	-6.226,4	38.141,8

4. Bevillingsområder

4.1 Amager og Hvidovre Hospital

Amager og Hvidovre Hospital blev fusioneret den 1. januar 2012. Hospitalet har aktivitet på hospitalsmatriklerne Amager, Hvidovre og Glostrup. 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. 558.000 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 akutafdeling på Hvidovre-matriklen og en akutklinik og medicinsk afdeling på Amager-matriklen. Hospitalet har også ansvaret for den medicinske funktion og 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 hører fx sygepleje-, medicin-, jordemoder, bioanalytiker, ergo- og fysioterapeut-studerende samt social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- 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 Nordre Ringvej 57 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 akutafdeling og kliniske afdelinger, der er integreret med og fungerer i sammenhæng med det eksisterende hospital. Det nye byggeri forventes klar til ibrugtagning i 2021.

Økonomi og aktivitet

Udgifts- og omkostningsbevilling - Amager og Hvidovre Hospital

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	2.200,2	2.266,5	2.267,4	2.267,9	2.267,9
Øvrige driftsudgifter	631,9	610,5	611,1	611,1	613,3
Driftsudgifter i alt	2.832,1	2.877,0	2.878,5	2.878,9	2.881,2
Indtægter	-191,3	-203,7	-203,7	-203,7	-203,7
Nettodriftsudgifter	2.640,8	2.673,2	2.674,8	2.675,2	2.677,4
Forskydning i hensættelse til feriepenge	-2,5	-2,5	-2,5	-2,5	-2,5
Hensættelse til tjenestemandspension	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	169,1	172,0	170,2	165,9	165,9
Omkostningselementer i alt	176,5	179,4	177,6	173,3	173,3
Omkostningsbevilling	2.817,3	2.852,7	2.852,3	2.848,5	2.850,7
Lokal investeringsramme	13,4	13,4	13,4	13,4	13,4

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	2.640,8
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	-3,0
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-7,4
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-0,5
Pris- og lønfremskrivning	63,0
Nye korrektioner ved budget 2020	-19,5
Budget 2020	2.673,2

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en reduktion på netto 10,4 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 0,5 mio. kr.

Budgettet forøges med 63,0 mio. kr. som følge af løn- og prisenfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som netto reducerer budgettet med i alt 19,5 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Besparelser vedr. førtidsindfrielse af lokal leasinggæld og leasing vedr. medicopuljer medfører en bevillingsreduktion på i alt 3,9 mio. kr.
- Stillingsudvidelser vedr. hoveduddannelser medfører en bevillingstilførsel på 3,0 mio. kr.
- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingsreduktion på 3,5 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 4,1 mio. kr.
- Flytning af budgetansvar for utensilier til praksis medfører en bevillingsreduktion på 2,7 mio. kr.
- Niveaujustering vedr. patientindtægter medfører en forøgelse af indtægtsbudgettet på 8,4 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Amager og Hvidovre Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Amager og Hvidovre Hospital	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb - antal	732.727
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	3.061,7

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 et 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. 468.000 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 viden-center 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 akutafdeling på Bispebjerg-matriklen, og en akutklinik på Frederiksberg-matriklen. Med ibrugtagning af det nye Bispebjerg Hospital samles aktiviteten her, og akutklinikken på Frederiksberg-matriklen lukkes senest i 2023.

Øvrige opgaver

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver. Hospitalet bidrager til og varetager grunduddannelsen for en række fag-

grupper, herunder hører fx sygepleje-, medicin-, radiograf- bioanalytiker-, ergo- og fysio-terapeutstuderende 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 sælges

Der bygges Nyt Hospital Bispebjerg, der omfatter etablering af nyt Laboratorie- og Logistikbygning og Akuthus samt renoverings- og ombygning af det eksisterende hospital. Laboratorie- og Logistikbygning blev taget i brug i 2018, og nyt Akuthus forventes klar til ibrugtagning i 2023.

Økonomi og aktivitet

Udgifts- og omkostningsbevilling - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital					
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
	(2019-P/L)				
Lønudgifter	1.833,2	1.863,1	1.859,9	1.857,2	1.856,9
Øvrige driftsudgifter	409,5	422,7	422,9	423,0	423,0
Driftsudgifter i alt	2.242,6	2.285,8	2.282,7	2.280,2	2.279,9
Indtægter	-139,8	-136,7	-136,7	-136,7	-136,7
Nettodriftsudgifter	2.102,8	2.149,1	2.146,0	2.143,5	2.143,2
Forskydning i hensættelse til feriepenge	-10,0	-10,0	-10,0	-10,0	-10,0
Hensættelse til tjenestemandspension	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5
Lagerforskydning	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
Afskrivninger	78,4	82,2	79,8	75,0	75,0
Omkostningselementer i alt	80,7	84,5	82,0	77,3	77,3
Omkostningsbevilling	2.183,5	2.233,6	2.228,1	2.220,8	2.220,5
Lokal investeringsramme	11,1	11,1	11,1	11,1	11,1

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	2.102,8
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	7,5
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-2,8
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-5,6
Pris- og lønfremskrivning	51,4
Nye korrektioner ved budget 2020	-4,2
Budget 2020	2.149,1

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en tilførsel på netto 4,7 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 5,6 mio. kr.

Budgettet forøges med 51,4 mio. kr. som følge af løn- og prisfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 4,2 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Besparelser vedr. førtidsindfrielse af lokal leasinggæld og leasing vedr. medicopuljer medfører en bevillingsreduktion på i alt 2,7 mio. kr.
- Stillingsudvidelser vedr. hoveduddannelser medfører en bevillingstilførsel på 2,7 mio. kr.
- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingsreduktion på 2,7 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 5,1 mio. kr.
- Fortsættelse af garantiafdeling vedr. neurologi i 2020 medfører en bevillingstilførsel på 3,4 mio. kr.
- Niveaujustering vedr. patientindtægter medfører en reduktion af indtægtsbudgettet på 0,3 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb - antal	564.133
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	2.458,8

4.3 Bornholms Hospital

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

Bornholms Hospital betjener øens faste befolkning, i alt ca.39.000 borgere, samt turister og andre besøgende, ca. 600.000 personer årligt.

Behandlingsopgaver

Bornholms Hospital har en akutafdeling. 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 Hospital de hoved-og specialfunktioner, som ikke kan varetages på Bornholm. For nogle funktioner sikres den lægelige bemanding på Bornholms Hospital ved samarbejdsaftaler og konsulentfunktioner, ligesom hospitalet anvender telemedicin til en række opgaver.

Øvrige opgaver

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

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	296,9	311,9	311,9	312,0	312,0
Øvrige driftsudgifter	111,1	104,9	107,2	107,2	107,2
Driftsudgifter i alt	408,0	416,8	419,1	419,2	419,2
Indtægter	-12,9	-12,1	-12,1	-12,1	-12,1
Nettodriftsudgifter	395,1	404,8	407,1	407,1	407,1
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Hensættelse til tjenestemandspension	0,9	0,7	0,7	0,7	0,7
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	23,4	23,9	23,6	23,1	23,1
Omkostningselementer i alt	26,3	26,5	26,3	25,8	25,8
Omkostningsbevilling	421,4	431,3	433,3	432,9	432,9
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	395,1
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	-0,5
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	2,0
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-0,2
Pris- og lønfremskrivning	9,2
Nye korrektioner ved budget 2020	-0,9
Budget 2020	404,8

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en tilførsel på netto 1,5 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 0,2 mio. kr.

Budgettet forøges med 9,2 mio. kr. som følge af løn- og prisenfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 0,9 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Beparelser vedr. førtidsindfrielse af leasinggæld vedr. medicopuljer medfører en bevillingsreduktion på 0,4 mio. kr.
- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingsreduktion på 0,9 mio. kr.
- Indkøbsbeparelser medfører en bevillingsreduktion på 0,7 mio. kr.

- Niveaujustering vedr. patientindtægter medfører en reduktion af indtægtsbudgettet på 1,1 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Bornholms Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Bornholms Hospital

<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb - antal	82.269
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	371,1

4.4 Herlev og Gentofte Hospital

Herlev og Gentofte Hospital blev fusioneret og overgik til at være et 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. 461.000 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 regionens 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 og Dansk Børne Astma Center.

Hospitalet skal for hele regionen varetage brystkirurgi, som primært er kirurgisk behandling af brystkræftpatienter samt varetage mammaradiologi (billeddiagnostisk af brystet) og lede regionens brystkræftscreeningsprogram.

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

Hospitalet har akutafdeling på Herlev-matriklen og en akutklinik og medicinsk afdeling på Gentofte-matriklen.

Øvrige opgaver

Herlev Hospital løser særlige behandlings-, forsknings- og uddannelsesopgaver. Hospitalet bidrager til eller varetager grunduddannelsen for en række faggrupper, herunder hører fx 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 oprettet et Simulationscenter der varetager træning af ansatte og studerende. Hospitalets forskningsmæssige indsatsområder omfatter blandt andet translationel inflammations- og klinisk cancerforskning.

Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Herlev Ringvej i Herlev (Herlev Hospital) og på Niels Andersens Vej i Gentofte (Gentofte Hospital).

Der bygges Nyt Hospital Herlev, der omfatter opførelse af et Kvinde-Barn-Center, et nyt Akuthus, en ny sterilcentral samt udvidelse af den eksisterende servicebygning og kapel. Kvinde-Barn-Center og nyt Akuthus forventes klar til ibrugtagning i 2020, og en ny sterilcentral blev taget i brug i 2019.

Region Hovedstaden har modtaget donation fra A.P. Møller og Hustru Christine McKinney Møllers Fond til almene formål til at etablere Center for Fordybelse og Tro.

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

Økonomi og aktivitet

Udgifts- og omkostningsbevilling - Herlev og Gentofte Hospital

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	3.202,1	3.300,8	3.294,0	3.293,4	3.293,8
Øvrige driftsudgifter	1.512,7	1.533,1	1.533,6	1.536,1	1.537,6
Driftsudgifter i alt	4.714,8	4.833,9	4.827,6	4.829,5	4.831,4
Indtægter	-279,0	-305,6	-305,6	-305,6	-305,6
Nettodriftsudgifter	4.435,9	4.528,3	4.522,0	4.523,9	4.525,8
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8
Hensættelse til tjenestemandspension	19,1	19,1	19,1	19,1	19,1
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	245,3	252,3	250,9	240,0	240,0
Omkostningselementer i alt	267,3	274,3	272,9	261,9	261,9
Omkostningsbevilling	4.703,1	4.802,5	4.794,9	4.785,8	4.787,8
Lokal investeringsramme	11,7	11,7	11,7	11,7	11,7

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	4.435,9
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	-2,5
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	44,8
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-11,1
Pris- og lønfremskrivning	98,9
Nye korrektioner ved budget 2020	-37,7
Budget 2020	4.528,3

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en tilførsel på netto 42,3 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 11,1 mio. kr.

Budgettet forøges med 98,9 mio. kr. som følge af løn- og prisfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 37,7 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Besparelser vedr. førtidsindfrielse af lokal leasinggæld, leasing vedr. medicopuljer og strålekanoner medfører en bevillingsreduktion på i alt 11,7 mio. kr.
- Stillingsudvidelser vedr. hoveduddannelser medfører en bevillingstilførsel på 2,4 mio. kr.
- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingsreduktion på 2,2 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 11,3 mio. kr.
- Flytning af budgetansvar for utensilier til praksis medfører en bevillingsreduktion på 1,2 mio. kr.
- Fortsættelse af garantiafdeling vedr. ortopædkirurgi i 2020 medfører en bevillingstilførsel på 7,1 mio. kr.
- Niveaujustering vedr. patientindtægter medfører en forøgelse af indtægtsbudgettet på 20,7 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Herlev og Gentofte Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Herlev og Gentofte Hospital	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb - antal	1.162.721,2
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	5.795,7

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. Centret er beliggende i Gentofte, indtil byggeriet af et nyt diabetescenter på Herlev-matriklen er klar til ibrugtagning.

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-konstateret 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 vil fokusere 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

Visionen for centret er, at det 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

Steno Diabetes Center Copenhagen er beliggende på Niels Steensens Vej 2, Gentofte, hvor regionen lejer sig ind i centerets hidtidige bygninger.

Der bygges et nyt Steno Diabetes Center Copenhagen på Herlev-matriklen i samarbejde mellem Region Hovedstaden og Novo Nordisk Fonden. Det nye byggeri forventes klar til ibrugtagning i 2021

Økonomi og aktivitet

Udgifts- og omkostningsbevilling - Steno Diabetes Center Copenhagen

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	130,3	171,6	171,7	170,9	170,9
Øvrige driftsudgifter	114,7	156,8	94,2	94,2	94,2
Driftsudgifter i alt	245,0	328,4	265,9	265,1	265,1
Indtægter	-158,3	-242,4	-179,9	-179,9	-179,9
Nettodriftsudgifter	86,7	86,0	86,0	85,2	85,2
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
Omkostningselementer i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Omkostningsbevilling	86,7	86,0	86,0	85,2	85,2
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Aktivitetsområder

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Standardbehandling	89,8	93,2	93,2	92,4	92,4
Supplerende behandling	45,0	75,0	75,0	75,0	75,0
Klinisk forskning	44,0	50,0	50,0	50,0	50,0
Sundhedsfremme og forebyggelse	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Uddannelse	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Strategisk ledelsespulje	5,5	7,0	7,0	7,0	7,0
Drift og service	19,7	9,7	0,7	0,7	0,7
Engangsomkostninger i transitionsperioden	1,0	53,5	0,0	0,0	0,0
Driftsudgifter i alt	245,0	328,4	265,9	265,1	265,1
Indtægter	-158,3	-242,4	-179,9	-179,9	-179,9
Nettodriftsudgifter	86,7	86,0	86,0	85,2	85,2

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	86,7
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	2,5
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-4,4
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-0,3
Pris- og lønfremskrivning	2,0
Nye korrektioner ved budget 2020	-0,5
Budget 2020	86,0

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en reduktion på netto 1,9 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 0,3 mio. kr.

Budgettet forøges med 2,0 mio. kr. som følge af løn- og prisdremskrivning.

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

- Tilførsel vedr. administrative ressourcer på 4,4 mio. kr.
- Niveaujustering vedr. patientindtægter medfører en forøgelse af indtægtsbudgettet på 5,0 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 235,2 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Steno Diabetes Center fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Steno Diabetes Center Copenhagen	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb - antal	59.801
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	85,9

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 et 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. 324.000 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 akutafdeling på matriklen i Hillerød og akutklinikker i Helsingør og Frederikssund.

Nordsjællands Hospital leder endvidere genoptræningscentret Montebello, som geografisk er placeret i Spanien, hvortil patienter fra hele landet kan henvises.

Øvrige opgaver

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

Hospitalet samarbejder med Københavns Universitet, Københavns Professionshøjskole, Produktionsskoler 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.

Fysiske rammer

Hospitalet har aktivitet på Dyrehavevej i Hillerød og Frederikssundsvej i Frederikssund, samt i sundhedshuset i Murgade 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 akutafdeling. Ved ibrugtagelsen af nybyggeriet sammenlægges de eksisterende hospitalsmatrikler i Hillerød og Frederikssund til et nyt moderne hospital, der forventes indflytningsklart i 2022.

De nuværende matrikler i Hillerød og Frederikssund skal sælges med undtagelse af de arealer og bygninger, der rummer psykiatriens funktioner. 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., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	1.894,1	1.940,9	1.936,2	1.936,5	1.935,7
Øvrige driftsudgifter	518,9	499,0	499,0	499,5	498,0
Driftsudgifter i alt	2.413,0	2.439,8	2.435,2	2.436,0	2.433,7
Indtægter	-71,5	-68,6	-68,6	-68,6	-68,6
Nettodriftsudgifter	2.341,5	2.371,3	2.366,6	2.367,4	2.365,1
Forskydning i hensættelse til feriepenge	6,5	6,5	6,5	6,5	6,5
Hensættelse til tjenestemandspension	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	102,0	104,8	103,4	100,0	100,0
Omkostningselementer i alt	118,5	121,3	119,8	116,5	116,5
Omkostningsbevilling	2.460,0	2.492,5	2.486,5	2.484,0	2.481,6
Lokal investeringsramme	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	2.341,5
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	-0,3
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-14,4
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-7,7
Pris- og lønfremskrivning	55,5
Nye korrektioner ved budget 2020	-3,4
Budget 2020	2.371,3

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en reduktion på netto 14,7 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 7,7 mio. kr.

Budgettet forøges med 55,5 mio. kr. som følge af løn- og prisenfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 3,4 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Besparelser vedr. førtidsindfrielse af lokal leasinggæld og leasing vedr. medicopuljer medfører en bevillingsreduktion på i alt 4,9 mio. kr.
- Stillingsudvidelser vedr. hoveduddannelser medfører en bevillingstilførsel på 1,9 mio. kr.
- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingsreduktion på 4,0 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 5,0 mio. kr.
- Flytning af budgetansvar for utensilier til praksis medfører en bevillingsreduktion på 0,6 mio. kr.
- Fortsættelse af garantiafdeling vedr. øre-, næse-, og halskirurgi i 2020 medfører en bevillingstilførsel på 4,8 mio. kr.
- Niveaujustering vedr. patientindtægter medfører en reduktion af indtægtsbudgettet på 4,4 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Nordsjællands Hospital fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Nordsjællands Hospital	
<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb - antal	564.164
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	2.838,3

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 med 25% siden 2009, hvilket blandt andet er muliggjort ved en generel udbygning af den ambulante kapacitet samt harmonisering af tilbuddene, herunder introduktion af pakkeforløb. Endelig arbejdes der med at inddrage brugere og pårørende og at skabe en recovery-orienteret kultur. Der bygges på den psykiatriske patients egne ressourcer, ønsker og mål, ligesom der fortsat arbejdes på 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 i hvert planområde mindst et psykiatrisk center, som varetager hovedfunktion og dermed den overvejende del af den psykiatriske behandling. Under hvert af de 6 almenpsykiatriske centre hører akutmodtagelser og ambulante akutteams (bortset fra på Bornholm), åbne og intensive sengeafsnit, psykoterapeutiske og psykiatriske ambulatorier (herunder udgående og opsøgende teams) for patienter med svære psykiske lidelser. Hver kommune (og i Københavns Kommune den enkelte bydel) har ét psykiatrisk center som primær samarbejdspartner.

Den akutte indsats i psykiatrien er ganske betydelig, idet de akutte indlæggelser udgør omkring 90 procent af alle indlæggelser i voksenpsykiatrien og ca. 2/3 af alle indlæggelser i børne- og ungdomspsykiatrien. Organiseringen af den akutte psykiatriske indsats er derfor af central betydning for den samlede patientbehandling. Den akutte hospitalsindsats omfatter psykiatriske akutmodtagelser og psykiatriske sengeafsnit.

Der er psykiatriske akutmodtagelser 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.

Den retspsykiatriske funktioner på Psykiatrisk Center Sct. Hans, der er beliggende i Roskilde, samt Psykiatrisk Center Glostrup betjener borgerne i hele regionen. Psykiatrisk Center Sct. Hans varetager desuden behandling af psykotiske patienter med svært behandleligt misbrug.

Psykioterapeutisk Center Stolpegård varetager ligeledes 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 børn og unge på afdelingen i Glostrup.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center betjener alle kommuner i Region Hovedstaden. Funktionerne i Glostrup varetager ambulante behandling og indlæggelser, mens funktionerne i Hillerød og Bispebjerg alene varetager ambulante 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 specialfunktionsniveau. Desuden varetages enkelte højt specialiserede 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, herunder hører fx sygepleje- og medicinstuderende samt fx social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- og køkkenassistentelever.

Der samarbejdes med institutioner på uddannelsesområdet. Region Hovedstadens Psykiatri har en række kompetencecentre og andre funktioner, fx PsykInfo, som samler og formidler viden om psykiske lidelser og deres behandling.

Folketinget vedtog i 2017, at der på landsplan skal etableres 150 særlige pladser for en mindre målgruppe af borgere med svær psykisk lidelse, udadreagerende adfærd og komplekse problemstillinger. Der er tale om borgere med gentagne indlæggelser og ofte afbrudte indlæggelsesforløb, ligesom mange har misbrug og/eller dom til behandling. Region Hovedstaden skal etablere 47 særlige pladser på Psykiatrisk Center Nordsjælland i Frederikssund, og der er pr. 1. september 2019 åbnet 32 pladser, og de sidste 15 pladser forventes åbnet 1. januar 2020.

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 afdeling i Brøndby og Glostrup), København (med afdeling på Østerbro, Frederiksberg, i Bispebjerg og Gentofte), Nordsjælland (med afdelinger i henholdsvis Hillerød, Frederikssund 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 afdelinger 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 nybyggeri på Psykiatrisk Center Bispebjerg indeholdende ny psykiatrisk akutafdeling og enestuer til almenpsykiatri, der forventes ibrugtages frem til 2023, samt Ny Retspsykiatri Sct. Hans i Roskilde, der forventes klar til ibrugtagning i 2021.

Satspuljemidler

En mindre del af Region Hovedstadens Psykiatris budget udgøres af ofte tidsbegrænsede bevillinger, som tildeles af regeringen og de øvrige partier ved de årlige satspuljeaftaler på psykiatrimrådet. 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 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	(2019-P/L)				
Lønudgifter	2.821,4	2.947,7	2.931,2	2.922,6	2.915,3
Øvrige driftsudgifter	437,9	471,9	469,0	448,6	448,6
Driftsudgifter i alt	3.259,3	3.419,7	3.400,2	3.371,2	3.363,8
Indtægter	-167,4	-196,6	-177,3	-147,8	-147,8
Nettodriftsudgifter	3.091,9	3.223,1	3.223,0	3.223,4	3.216,1
Forskydning i hensættelse til feriepenge	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8
Hensættelse til tjenestemandspension	10,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	59,8	59,8	59,8	59,8	59,8
Omkostningselementer i alt	74,7	69,7	69,7	69,7	69,7
Omkostningsbevilling	3.166,6	3.292,7	3.292,7	3.293,1	3.285,8
Lokal investeringsramme	6,1	6,1	6,1	6,1	6,1

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.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	3.091,9
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	9,2
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-17,5
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	19,7
Pris- og lønfremskrivning	78,2
Nye korrektioner ved budget 2020	41,5
Budget 2020	3.223,1

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en reduktion på netto 8,3 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en tilførsel på 19,7 mio. kr.

Budgettet forøges med 78,2 mio. kr. som følge af løn- og prisfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som øger budgettet med i alt 41,5 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Stillingsudvidelser vedr. hoveduddannelser medfører en bevillingstilførsel på 0,6 mio. kr.
- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingstilførsel på 3,1 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 0,7 mio. kr.
- Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund medfører en bevillingsreduktion på 1,5 mio. kr.
- DUT-sag vedr. lov om anvendelse af tvang i psykiatrien medfører en bevillingstilførsel på 6,1 mio. kr.
- Finanslovsmidler vedr. intensiv behandling til mennesker med svær psykisk lidelse medfører en bevillingstilførsel på 22,5 mio. kr.
- DUT-sag vedr. styrket udbredelse af regionale akutte udrykningsteams medfører en bevillingstilførsel på 1,6 mio. kr.
- Finanslovsmidler vedr. intensive børne- og ungdomspsykiatriske teams medfører en bevillingstilførsel på 9,6 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Region Hovedstadens Psykiatri fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Region Hovedstadens Psykiatri	
<i>Psykiatrisk behandling</i>	<i>BF 2020</i>
Ambulante besøg - Antal	590.210
Sengedage - Antal	391.210

4.7 Rigshospitalet

Rigshospitalet og Glostrup Hospital blev organisatorisk fusioneret og overgik til at være et bevillingsområde d. 1. januar 2015. Rigshospitalet har aktivitet på hospitalsmatriklerne Blegdamsvej og Glostrup.

Rigshospitalet er regionens og landets højst specialiserede hospital med mange højt specialiserede funktioner og afdelinger. Hospitalet har en særlig status, da det varetager et stort antal specialfunktioner for hele landet samt for de færøske og grønlandske sundhedsvæsener.

Behandlingsopgaver

Hospitalet varetager akutte og planlagte funktioner inden for en lang række områder som fx kirurgi, led- og knoglekirurgi, det medicinske område, hjerne- og nervesygdomme, urinvejskirurgi, kvindesygdomme samt øre-næse-halskirurgi. For det medicinske område på Glostrup-matriklen gælder, at det hører under Amager og Hvidovre Hospital.

Inden for fx karkirugi, hjerne- og nervekirurgi, arvelige sygdomme, vævstypelaboratorie og blodbank, gigt, bindevævs- og rygsygdomme og øjensygdomme varetager hospitalet hoved- og specialfunktioner 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 børnehjertekirugi hos børn og unge under 18 år for hele landet.

Hospitalet huser også et demensteam, et hovedpinecenter og en række regionsdækkende funktioner: Klinik for Rygmarvsskade, Afsnit for Traumatisk Hjerneskade samt 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.

Rigshospitalet er regionens centrale, højt specialiserede hospital. Det består af det tidligere Glostrup Hospital og Rigshospitalet, som blev ledelsesmæssigt fusioneret den 1. januar 2015, og nu er et bevillingsområde.

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 hører fx sygepleje-, medicin-, jordemoder, bioanalytiker, ergo- og fysioterapeutstuderende samt social- og sundhedsassistent-, lægesekretær- og andre elever.

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

Fysiske rammer

Rigshospitalets centrale bygninger er beliggende på Blegdamsvej og Tagensvej på Østerbro (Rigshospitalet) samt på Nordre Ringvej i Glostrup (Glostrup Hospital). Hertil kommer, at hospitalet fortsat har neurorehabiliteringsfunktion i Hornbæk.

På Blegdamsvej bygges en ny Nordfløj, der er en behandlingsbygning, hvor HovedOrto-Centeret og Neurocenteret placeres. Nordfløjen forventes klar til ibrugtagning i 2019. Frem mod 2024 opføres et nyt BørneRiget, hvor behandling af børn, unge, fødende og deres familie samles under ét tag. BørneRiget opføres i samarbejde med Ole Kirk's Fond. Der etableres en ny sterilcentral, som bliver taget i brug i 2019.

På matriklen i Glostrup opføres et Nyt Neurorehabiliteringshus, der samler den specialiserede neurorehabilitering i Region Hovedstaden. Det nye byggeri forventes klar til ibrugtagning i 2022

Økonomi og aktivitet

Udgifts- og omkostningsbevilling - Rigshospitalet

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	5.228,3	5.408,2	5.408,5	5.403,8	5.402,0
Øvrige driftsudgifter	3.682,2	3.776,1	3.770,6	3.769,5	3.765,6
Driftsudgifter i alt	8.910,5	9.184,3	9.179,1	9.173,3	9.167,7
Indtægter	-2.902,8	-3.018,9	-3.018,9	-3.018,9	-3.018,9
Nettodriftsudgifter	6.007,8	6.165,4	6.160,2	6.154,4	6.148,7
Forskydning i hensættelse til feriepenge	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Hensættelse til tjenestemandspension	21,0	21,0	21,0	21,0	21,0
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	278,1	288,4	282,3	271,7	271,7
Om kostningselementer i alt	319,1	329,4	323,3	312,7	312,7
Om kostningsbevilling	6.326,9	6.494,8	6.483,5	6.467,1	6.461,4
Lokal investeringsramme	18,7	18,7	18,7	18,7	18,7

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 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	6.007,8
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	21,3
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	86,7
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-10,6
Pris- og lønfremskrivning	124,4
Nye korrektioner ved budget 2020	-64,2
Budget 2020	6.165,4

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en tilførsel på netto 108,0 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 10,6 mio. kr.

Budgettet forøges med 124,4 mio. kr. som følge af løn- og pridfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som reducerer budgettet med i alt 64,2 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Besparelser vedr. førtidsindfrielse af leasinggæld vedr. medicopuljer medfører en bevillingsreduktion på 9,5 mio. kr.
- Stillingsudvidelser vedr. hoveduddannelser medfører en bevillingstilførsel på 4,4 mio. kr.

- Regulering vedr. kliniske basisuddannelsesstillinger (KBU-læger) medfører en bevillingstilførsel på 0,5 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 27,6 mio. kr.
- Niveaustilpasning vedr. patientindtægter medfører en forøgelse af indtægtsbudgettet på 32,0 mio. kr.
- DUT-midler vedr. anonym nyredonation og sikkerhed ved bloddonation medfører en bevillingstilførsel på 0,1 mio. kr.

Aktivitetsbudgettet for Rigshospitalet fremgår af tabellen nedenfor.

Aktivitetsbudget - Rigshospitalet

<i>Somatisk sygehusbehandling</i>	<i>BF 2020</i>
DRG-sygehusløb	1.410.794
DRG-sygehusforløb - mio. kr.	9.346,0

4.8 Region Hovedstadens Akutberedskab

Opgaver

Den præhospitale indsats i Region Hovedstaden udøves af ambulancer, akutlægebiler, akutlægehelikopter, liggende sygetransporter, siddende patienttransporter, regionens AMK-Vagtcentral, samt regionens akuttelefon. Hertil kommer planlægning samt udførelse af det operative sundhedsberedskab.

Regionens AMK-Vagtcentral er ”kommandocentral” for regionens samlede akutte beredskab og modtager alle sundhedsfaglige 112-opkald, opkald til Akuttelefon 1813 samt disponerer ambulancer, sygetransporter og siddende patienttransporter.

Det sundhedsfaglige personale vurderer, prioriterer og visiterer opkald.

Økonomi

Udgifts- og omkostningsbevilling - Region Hovedstadens Akutberedskab

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	227,9	243,3	243,3	243,3	247,3
Øvrige driftsudgifter	543,2	704,2	704,3	704,3	704,3
Driftsudgifter i alt	771,1	947,5	947,6	947,6	951,6
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nettodriftsudgifter	771,1	947,5	947,6	947,6	951,6
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
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	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
Omkostningselementer i alt	6,8	6,8	6,8	6,8	6,8
Omkostningsbevilling	777,9	954,3	954,4	954,4	958,4
Lokal investeringsramme	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6

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.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	771,1
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	4,1
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	0,8
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	0,3
Pris- og lønfremskrivning	12,5
Nye korrektioner ved budget 2020	158,6
Budget 2020	947,5

I forhold til vedtaget budget 2019 videreføres som følge af truffne beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer, samt ændret virkning af korrektioner i budget 2019, til budgettet for 2020 svarende til en budgetforøgelse på netto 5,3 mio. kr.

Budgettet forøges netto med 12,5 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning, hvor kontrakterne for driften af ambulancer og liggende sygetransport følger fremskrivningen på det øvrige sundhedsområde.

Nye korrektioner til budget 2020 udgør samlet en budgettilførsel på 158,6 mio. kr. Heraf vedrører 149,2 mio. kr. den siddende patientbefordring, en opgave, som er flyttet fra hospitalerne til Akutberedskabet. Derudover er tilført 12,0 mio. kr. til et varigt løft af Akuttelefonen 1813, samtidig med at et forventet underskud for Akuttelefonen i 2019 afdrages med 4 mio. kr. årligt i perioden 2020-2022.

4.9 Region Hovedstadens Apotek

Opgaver

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

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	251,4	269,7	269,7	269,7	269,7
Øvrige driftsudgifter	-39,6	-43,0	-42,5	-41,9	-41,3
Driftsudgifter i alt	211,7	226,6	227,2	227,8	228,4
Indtægter	-133,6	-146,9	-146,9	-146,9	-146,9
Nettodriftsudgifter	78,1	79,7	80,3	80,8	81,5
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Hensættelse til tjenestemandspension	0,9	0,5	0,5	0,5	0,5
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	14,6	14,6	14,0	13,5	13,5
Omkostningselementer i alt	15,6	15,2	14,6	14,1	14,1
Omkostningsbevilling	93,7	94,9	94,9	94,9	95,6
Lokal investeringsramme	3,7	3,7	3,7	3,7	3,7

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.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	78,1
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	0,4
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-1,1
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-0,6
Pris- og lønfremskrivning	3,6
Nye korrektioner ved budget 2020	-0,7
Budget 2020	79,7

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020, svarende til en reduktion på netto 0,7 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på i alt 0,6 mio. kr.

Budgettet forøges med 3,6 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere ændringer, som reducerer budgettet med i alt 0,7 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- Besparelser vedr. førtidsindfrielse af lokal leasinggæld medfører en bevillingsreduktion på 0,7 mio. kr.
- Indkøbsbesparelser medfører en bevillingsreduktion på 0,05 mio. kr.

4.10 Center for It, Medico og Telefoni

Opgaver

Center for It, Medico og Telefoni, (CIMT) varetager alle opgaver vedrørende drift, vedligeholdelse, support og udvikling af udstyr og systemer indenfor områderne it, medico og telefoni 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 koncerntre.

Økonomi

Udgifts- og omkostningsbevilling - Center for IT, Medico og Telefoni

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	573,9	580,1	580,1	578,6	578,6
Øvrige driftsudgifter	926,6	935,6	935,6	935,6	935,6
Driftsudgifter i alt	1.500,6	1.515,7	1.515,7	1.514,2	1.514,2
Indtægter	-4,6	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7
Nettodriftsudgifter	1.496,0	1.511,0	1.511,0	1.509,5	1.509,5
Forskydning i hensættelse til feriepenge	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9
Hensættelse til tjenestemandspension	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	62,0	62,0	62,0	62,0	62,0
Omkostningselementer i alt	66,2	66,2	66,2	66,2	66,2
Omkostningsbevilling	1.562,1	1.577,2	1.577,2	1.575,7	1.575,7
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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. I tabellen ses endvidere CIMT's investeringsramme.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	1.496,0
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	1,1
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	4,5
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-14,5
Pris- og lønfremskrivning	25,9
Nye korrektioner ved budget 2020	-1,9
Budget 2020	1.511,0

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2018 en række budgetændringer til budgettet for 2019 svarende til en budgetforhøjelse på 5,6 mio. kr. Ændringen kan henføres til diverse mindre budgetflytninger til andre bevillingsområder, regulering af indkøbsbesparelse og dækning af udgifter til driften af Apovision, som er gået i drift ultimo april 2019.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 14,5 mio. kr., og kan især henføres til, at der som engangsbudget vedr. Sundhedsplatformen blev afsat 10 mio. kr. i en forlænget periode med dobbelt drift, reinvesteringer i infrastruktur mv., samt den fortsatte udvikling og optimering af funktionaliteten. Denne ekstra bevilling ophører i 2020. Desuden indgår det, at budgettet er reduceret med yderligere 3 mio. kr. i forhold til 2019, som er centrets andel af de samlede administrative besparelser i 2020.

Budgettet forøges med 25,9 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen reduceres budgettet med netto 1,9 mio. kr., fordelt på en forudsat indkøbsbesparelse på 4,9 mio. kr. og 3 mio. kr. til drift af talegenkendelse i Sundhedsplatformen.

Grundlag for CIMT's budget

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

Budgettet for 2020 på samlet 1.511,0 mio. kr. kan opdeles i følgende kategorier:

- It-infrastruktur – drift og udvikling af regionens it infrastruktur, herunder drift og udvikling af servere, netværk (inkl. telefoni), slutbrugerredskaber, driftsprojekter samt supportfunktioner 368,0 mio. kr.
- IT-Systemer/Applikationer – drift og udvikling af regionens system- og applikationsportefølje herunder systemforvaltning, systemvedligeholdelse, -udvikling og -projekter 282,8 mio. kr.
- Medico – drift af medicoteknisk apparatur, herunder drift og vedligeholdelse af apparatur, indkøb og udskiftning af reservedele og teknisk support heraf 272,4 mio. kr.
- Styring og administration – udgifter til strategiarbejde, øvrige stabsfunktioner, generel ledelse, kantine samt personalerelaterede udgifter 12,6 mio. kr.
- Løn – i CIMT 580,1 mio. kr.

4.11 Center for HR

Center for HR (CHR) har til opgave at servicere alle enheder i Region Hovedstaden i forhold til den samlede HR opgave: rekruttering, ansættelser og løn, jura, forretningssystemer, lederudvikling, personalepolitik, arbejdsmiljø og det samlede uddannelsesområde. Centeret varetager således både rammesættende, forretnings-understøttende og serviceopgaver for hospitalerne.

CHR varetager opgaver inden for løn- og personaleadministration samt en række specialfunktioner inden for HR-området, eksempelvis afstemning og refusioner, vagtplanområdet, barselsfond, tjenestemandspensioner og personalejuridisk rådgivning.

På uddannelsesområdet har CHR ansvaret for tværgående arbejde med grunduddannelse, specialuddannelse, almen og specialrettet efteruddannelse, lægelig videreuddannelse samt regionens lederudviklingsprogram. Endelig har CHR et stigende engagement i forskning og træning inden for simulationstræning og uddannelse.

Herudover administrerer CHR regionens overordnede personalepolitiske spørgsmål, regionens MED arbejde og arbejdsmiljø.

Et af hovedformålene med centret er at sikre en standardisering og systemunderstøttelse af arbejdsgange, målrettet kompetenceudvikling og understøttelse af den decentrale styring samt at opnå et kvalitetsløft gennem udnyttelse af den samlede viden på HR- og uddannelsesområdet.

Økonomi

Udgifts- og omkostningsbevilling - Center for HR

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	875,9	897,1	866,0	816,7	816,7
Øvrige driftsudgifter	211,2	207,5	207,0	206,5	206,5
Driftsudgifter i alt	1.087,0	1.104,6	1.073,0	1.023,3	1.023,2
Indtægter	-49,1	-50,2	-50,2	-50,2	-50,2
Nettodriftsudgifter	1.037,9	1.054,5	1.022,8	973,1	973,1
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,0	-3,8	-3,8	-3,8	-3,8
Hensættelse til tjenestemandspension	1,5	1,3	1,3	1,3	1,3
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	1,1	1,3	1,3	1,3	1,3
Omkostningselementer i alt	2,6	-1,2	-1,2	-1,2	-1,2
Omkostningsbevilling	1.040,5	1.053,3	1.021,6	971,9	971,9
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

I tabellen ovenfor ses CHR's samlede nettodriftsudgifter. Den samlede omkostningsbevilgning udgøres af nettodriftsudgifterne tillagt værdien af omkostningselementerne – forskydning i hensættelse til feriepenge, hensættelse til tjenestemandspension, lagerforskydning samt afskrivninger. I tabellen ses endvidere CHR's investeringsramme.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	1.037,9
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	18,2
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	8,3
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	33,3
Pris- og lønfremskrivning	27,2
Nye korrektioner ved budget 2020	-70,5
Budget 2020	1.054,5

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer for budgettet 2020 svarende til en netto budgettilgang på 16,6 mio. kr.

Budgettet forøges med 27,2 mio. kr. som følge af pris- og lønregulering.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere ændringer, som reducerer budgettet med i alt 70,5 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

SOSU-assistentelever

Som en del af praktikaftalen 2020 – 2021 for blandt andet SOSU-assistentuddannelsen er det aftalt, at kommunerne fra den 1. januar 2020 overtager det fulde ansættelsesansvar for SOSU-eleverne. Dette betyder, at Region Hovedstaden pr. 1. januar 2020 skal afgive budget til kommunerne for samlet 128,8 når opgaven er fuldt overdraget. Overdragelsen indfases over 3 år jf. nedenstående model

2020	47,4 mio. kr.
2021	79,1 mio. kr.
2022	128,8 mio. kr.

Budgettet til elever er yderligere reduceret med 30 mio. kr. som følge af lavere elevoptag end tidligere forudsat.

Lægelig videreuddannelse

I de kommende år vil der ske en stadig stigning i antallet af læger under uddannelse. Læger under uddannelse får derfor tilført ekstra 25,7 mio.kr. i 2020. Heri indgår blandt andet en opjustering af antallet af hoveduddannelsesstillinger, som er anført i økonomiaftalen for 2020.

CHR's budget

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

Budgettet for 2020 på samlet 1.054,5 mio. kr. kan opdeles i følgende kategorier:

- Løn til EUD-elever, herunder social- og sundhedsassistentelever, lægesekretærelever, ernæringsassistentelever og andre udgør efter refusion netto 176,0 mio. kr.
- Regionens samlede barselsfond 329,5 mio. kr.
- Centralt afsatte midler til den lægelige videreuddannelse 206,3 mio. kr.
- Regionens lederudviklingsprogram 9,6 mio. kr.
- Tværgående personale- og kompetenceudviklingsprojekter 73,1 mio. kr.
- Fælles IT-udgifter, såsom lønsystemer, E-rekrutteringssystem, job- og kursusportaler m.v. 53,7 mio. kr.
- Administration – basisløn 153,7 mio. kr.
- Administration, øvrige udgifter 52,6 mio. kr.

4.12 Center for Ejendomme

Opgaver

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

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	316,2	352,0	352,0	352,0	352,0
Øvrige driftsudgifter	1.078,0	1.197,4	1.197,3	1.190,6	1.195,2
Driftsudgifter i alt	1.394,2	1.549,4	1.549,3	1.542,6	1.547,3
Indtægter	-39,0	-44,9	-44,9	-41,0	-41,0
Nettodriftsudgifter	1.355,1	1.504,5	1.504,4	1.501,6	1.506,2
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	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Om kostningselementer i alt	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Om kostningsbevilling	1.355,3	1.504,7	1.504,6	1.501,8	1.506,4
Lokal investeringsramme	80,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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, er endnu ikke på plads efter etablering af driften af centret 1. januar 2017.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	1.355,1
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	2,3
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	32,6
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-8,1
Pris- og lønfremskrivning	20,9
Nye korrektioner ved budget 2020	101,6
Budget 2020	1.504,5

Der er som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2019 svarende til en nettobudgetforhøjelse på 34,9 mio. kr. Ændringen kan henføres til regulering af budgetudskillelsen i forbindelse med flytning af opgaver fra hospitaler mv. og en ekstraordinær prisregulering vedr. forsyningsområdet for 2017-18.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 8,1 mio. kr., som primært kan henføres til virkningen i 2020 af de administrative besparelser (sv.t. 7,5 mio. kr. i forhold til 2019).

Budgettet forøges med 20,9 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som forhøjer budgettet med netto 101,6 mio. kr.

Der tilføres 60 mio. kr. til dobbeltdrift i forbindelse med de nye byggerier i en overgangsperiode. De nye byggerier skal således forsynes med el, vand og varme, og udearealer og bygninger skal vedligeholdes.

Center for Ejendomme har i 2018 fået udarbejdet en renoveringsanalyse, der viser, at Region Hovedstadens bygninger er i en generel dårlig stand. Over en 10-årig periode frem til 2028 afsættes godt 700 mio. kr. årligt til ekstraordinære investeringer til genopretning af bygningstilstanden. Dertil kommer, at der over en 10-årig periode vil være behov for at tilføre midler til kvalitetsløft på et tilsvarende niveau.

Til renovering af bygninger tilføres yderligere 50 mio. kr. årligt til renoveringspuljen på drift. På anlægsområdet er der afsat 30 mio. kr., således at der samlet afsættes 164,2 mio. kr. på området, svarende til niveauet i budget 2020.

De resterende midler til genopretning af regionens bygningsmasse forudsættes tilvejebragt inden for centrets nuværende økonomiske ramme, bl.a. ved besparelser og effektiviseringer af den nuværende drift.

Center for Ejendomme har i 2018 haft et merforbrug på 14 mio. kr., som tilbagebetales over 3 år ved en budgetreduktion på 4,7 mio. i hvert af årene 2020-22.

Endelig er der gennemført en fjernvarmekonvertering på Bispebjerg, som medfører en årlig besparelse på 3,7 mio. kr. frem til 2032.

Grundlag for CEJ's budget

CEJ's samlede budget dækker over udgifter til aktiviteter på tværs af enhederne i Region Hovedstaden.

Budgettet for 2020 på samlet 1.504,5 mio. kr. kan opdeles på følgende områder:

- Byggeri og projektering af større vedligeholdelses- og byggeprojekter herunder også arbejdsmiljø projekter
- Drift og teknisk vedligehold af regionens samlede bygningsmasse herunder mindre vedligeholdelses- og genopretningsprojekter, samt afholdelse af diverse forsyningsudgifter
- Kontinuerligt arbejde med procesoptimering i opgaveløsningen i CEJ, samt systemunderstøttelse ved indkøb af et facility management system (CAFM), som skal understøtte arbejdet med planlægning af vedligeholdelsesopgaver i Region Hovedstaden

- Administrativt fokus på energi og miljø i driften af regionens lokationer, som på sigt kan give anledning til energieffektive og bæredygtige investeringer
- Logistik og forsyning, der bl.a. forsyner regionens enheder med varer fra regionslageret, samt transporterer kliniske prøver i regionen
- Administration af lejeområdet, afholdelse af udgifter til ejendomsskatter, samt pulje til tværgående prioritering af projekter med henblik på nedbringelse af vedligeholdelsesefterslæbet, sikre et godt arbejdsmiljø og efterkomme nye bygningsmæssige krav, mv.

4.13 Sygehusbehandling uden for regionen

Økonomi

Udgifts- og omkostningsbevilling - Sygehusbehandling uden for regionen

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	950,5	950,2	949,9	949,9	949,9
Driftsudgifter i alt	950,5	950,2	949,9	949,9	949,9
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nettodriftsudgifter	950,5	950,2	949,9	949,9	949,9
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
Omkostningselementer i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Omkostningsbevilling	950,5	950,2	949,9	949,9	949,9

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

Udgiftsbudgettet på 950 mio. kr. i 2020 modsvarer af, at regionen modtager indtægter for patientbehandling fra andre regioner på 3,1 mia. kr., der er budgetteret under hospitalerne.

I forhold til vedtaget budget 2019 sker der en række ændringer, jf. nedenstående tabel

Budget 2019 (2019-P/L)	950,5
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	-4,5
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-32,6
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-2,9
Pris- og lønfremskrivning	12,7
Nye korrektioner ved budget 2020	27,0
Budget 2020	950,2

Der videreføres som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en reduktion på 37,1 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 2,9 mio. kr.

Budgettet forøges med 12,7 mio. kr. som følge af pris- og lønregulering.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som netto øger bevillingen med 27,0 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- På baggrund af forventet udgiftspres tilføres 30,0 mio. kr.
- Der tilføres 1,2 mio. kr. vedr. øget budget til Dansk Center for Partikelterapi.

- Ændrede drg-takster i forbindelse med behandling af patienter i andre regioner medfører en bevillingsreduktion på 4,2 mio. kr.

4.14 Fælles driftsudgifter m.v.

Økonomi

Udgifts- og omkostningsbevilling - Fælles driftsudgifter m.v.

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	222,8	126,9	141,7	145,8	145,1
Øvrige driftsudgifter	1.712,4	1.925,2	1.985,5	2.065,8	2.068,5
Driftsudgifter i alt	1.935,2	2.052,1	2.127,2	2.211,5	2.213,7
Indtægter	-208,8	-220,0	-220,0	-220,3	-220,3
Nettodriftsudgifter	1.726,4	1.832,1	1.907,2	1.991,3	1.993,4
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
Omkostningselementer i alt	75,2	75,2	75,2	75,2	75,2
Omkostningsbevilling	1.801,6	1.907,3	1.982,4	2.066,5	2.068,7

Under fælles driftsudgifter m.v. er budgetteret med udgifter til følgende områder (tabellen på næste side):

Fælles driftsudgifter m.v.

	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	(2019-P/L)				
Politisk prioriteringspulje	0,0	212,0	212,0	212,0	212,0
Reserve	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Medicinvækst	286,9	191,9	191,9	191,9	191,9
Respiratorbehandling af hjemmeboende patienter	325,7	304,5	304,5	304,5	304,5
Patienterstatninger og administration	296,4	289,3	289,3	289,3	289,3
Leasing af apparatur og sundhedsplatform	159,0	154,8	200,5	238,8	277,6
Pulje til kapacitetsudvidelser	67,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Indtægstilpasning	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0
Kræftplan IV	8,0	46,9	46,9	46,9	46,9
DUT-sager	55,9	24,7	24,2	30,0	39,0
Uddannelsesinitiativer	15,1	15,5	15,5	15,6	15,6
De decentrale enheder på sundhedsområdet	29,6	30,0	30,0	30,0	30,0
Forskning	79,5	86,8	84,8	79,9	79,9
Udvikling og kvalitet	39,1	37,2	35,0	35,6	35,6
Tværasektorielle indsatser	91,4	97,5	94,5	93,9	93,9
En læge tæt på dig	0,0	10,6	9,0	0,0	0,0
Indtægter færdigbehandlede patienter og ambulans genoptræning	-128,5	-131,3	-131,3	-131,3	-131,3
Mindreindtægter ved aftaler med Region Sjælland, Grønland og Færøerne	61,8	77,5	77,5	77,5	77,5
Trafikale omlægninger ifm. investeringsprojekter	7,4	9,5	9,4	9,4	9,5
Praksisplanlægning m.v.	19,4	19,5	19,5	18,9	18,9
Sundhedsstrategi og finanslovsmidler	29,8	20,2	35,4	35,7	35,7
Etablering af SDCC	1,0	12,1	0,0	0,0	0,0
Tilbagebetaling af energifgift	-40,2	-40,0	-40,0	-40,0	-40,0
Implementering af sterilcentraler	60,0	60,7	60,7	60,7	60,7
Øvrige budgetposter	121,3	162,1	197,9	251,9	206,1
I alt	1.726,4	1.832,1	1.907,2	1.991,3	1.993,4

Politisk prioriteringspulje

Der afsættes en pulje til politisk prioritering på 212 mio. kr.

Reserve

Forretningsudvalget besluttede i forbindelse med budgetlægningen for 2019 at afsætte en reserve på 100 mio. kr. Reserven afsættes med henblik på at kunne imødegå eventuelle merudgifter og/eller mindreindtægter i løbet af året.

Medicinvækst

Det afsatte beløb i 2020 giver mulighed for en vækst i udgifterne fra 2018 til 2019 på ca. 70 mio. kr., som er forventningen ved udarbejdelsen af budgettet, og fra 2019 til 2020 på 150 mio. kr., idet hospitalerne kompenseres for 80 pct. af merudgiften fra den centrale pulje.

Der er et loft for hospitalernes egenbetaling, således at vækst i medicinudgifter på det enkelte hospital ud over 2½ pct. af hospitalets budget til øvrig drift dækkes fuldt ud af den centrale pulje.

Udviklingen afspejler en forventning om en underliggende vækst på 200-250 mio. kr. fra 2019 til 2020, idet der introduceres en række nye dyre præparater bl.a. til kræftbehandling. Imidlertid sker der samtidig et skift i behandlingen til billigere præparater som følge af udløb af patenter, hvilket forventes at nedbringe væksten betydeligt.

Det samlede niveau for medicinudgifter på regionens hospitaler er i 2019 ca. 3,4 mia. kr.

Respiratorbehandling af hjemmeboende patienter

Budgettet indeholder midler til aflønning af personale, som assisterer patienter med respirationsproblemer i hjemmet, samt midler til anskaffelse af respiratorer til patienterne. Antallet af hjemmeboende patienter i 2020 forventes at ligge lavere end tidligere skønnet, som følge af den lave tilgang i 2019 og de gennemsnitlige udgifter pr. hjemmeboende respiratorpatient forventes lavere. Endelig har Regionsrådet besluttet, at alle de faglærte respiratoriske hjælperhold skal overdrages til regionens private leverandør, hvilket medfører en besparelse. På den baggrund, er der indarbejdet en reduktion af budgettet på 25 mio. kr. Det samlede budget er på 304,5 mio. kr.

Patienterstatninger og administration

Regionen er selvforsikret vedrørende patienterstatninger. Det samlede budget til patienterstatninger og administration er på 289,3 mio. kr.

I forhold til budgettet for 2019 er der tale om en reduktion på 10 mio. kr. til udbetalinger af patienterstatninger. I de seneste år er regionens udgifter til erstatninger til patienter faldet en smule. Der har været tale om et stagnerende antal anmeldelser af patientskader samt en faldende anerkendelsesprocent af de anmeldte sager.

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

Leasing af apparatur og sundhedsplatform

Der er under sundhedsområdets fællesudgifter afsat et budget på 154,8 mio. kr. til de løbende udgifter til leasing af apparatur og til sundhedsplatformen, sv.t. det forventede niveau i 2020.

Der er budgetteret med stigende leasingudgifter i de efterfølgende år op til 277,6 mio. kr. i 2023, som det er beskrevet i kapitel 6. Det vil give en finansieringsmæssig udfordring, som indtil videre er teknisk håndteret under Øvrige budgetposter i overslagsårene.

Pulje til kapacitetsudvidelser

Forretningsudvalget besluttede i juni 2018 at der ikke afsættes yderligere midler til kapacitetsudvidelser. De 67,7 mio. kr. i 2019 er udmøntet i økonomirapporterne i 2019.

Indtægtstilpasning

Der er fortsat usikkerhed vedr. niveauet for indtægter for behandling af patienter fra andre regioner, og der er således afsat en pulje på 40 mio. kr. til at imødegå et eventuelt indtægtstab.

Kræftplan IV

Der er afsat 46,9 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.

DUT-sager

Budgettet på 24,7 mio. kr. omhandler midler til et antal DUT-sager.

Der er afsat et budget på 10,6 mio. kr. til tarmkræftscreening til udgifter til stigende aktivitet, it-drift, forsendelser, analysesæt m.m. Til det fællesregionale akuttolkecenter er der afsat 3,2 mio. kr. til udbredelse og drift af digitale forløbsprogrammer er afsat 2,8 mio. kr. Til bekendtgørelse om private specialhuse er indlagt en negativ teknisk korrektion på -2,7 mio. kr. som følge af faldende økonomisk kompensation fra 2019 til 2020.

Herudover er der en række mindre korrektioner vedr. forældreregnedsvurdering som overgår fra staten til regionerne, korrektion for ændring af beløbsgrænserne for befordring, omlægning af gebyrer på stråleområdet og nye gebyrer for at kunne lave PRO-skemaer.

Uddannelsesinitiativer

Der afsættes 15,5 mio. kr. i budgettet til uddannelsesinitiativer til specialuddannelse af sygeplejersker inden for kræft, hygiejne og intensivbehandling.

De decentrale enheder på sundhedsområdet

Det drejer sig om Kompetencecenter for Patientoplevelser og adm. understøttelse af forsknings- og innovationsområdet, svarende til samlet 30 mio. kr.

Forskning

Til forskningsprojekter og forskningsunderstøttelse m.v. udgør det centrale budget 86,8 mio. kr.

Midlerne anvendes til at understøtte forskningen i regionen, herunder bl.a. konkret forskerstøtte til det juridiske område, hjemtagning af ekstern finansiering, projektregnskaber, innovationsindsatser og adgang til tidsskrifter og databaser. Dertil driver midlerne strategiske indsatser inden for bl.a. Personlig medicin, sundhedsdata og udbredelse af ny teknologi som kunstig intelligens.

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

Derudover er der fra 2017 til 2021 afsat 3 mio. kr. til finansiering af samarbejdsprojekter om kunstig intelligens, der udspringer fra den tidligere rammeaftale mellem Region Hovedstaden og IBM Danmark.

Der er afsat 8 mio. kr. vedr. EU-kontoret og Greater Copenhagen Health Science Partners.

Derudover afsat 2 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 til Copenhagen Health Innovation (CHI), som har fokus på udvikling af kompetencer og uddannelse inden for sundhedsinnovation.

Udvikling og kvalitet

Til udvikling og kvalitet er der samlet afsat 37,2 mio. kr. Af det samlede budget anvendes 31,2 mio. kr. til nationale udviklingsaktiviteter, herunder finansiering af regionens bidrag til de nationale kvalitetsdatabaser, landsdækkende undersøgelser af patientoplevelser (LUP), Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) mv. Derudover er der afsat 5,8 mio. kr. til diverse projekter og aktiviteter inden for området, såsom tilskud til dansk selskab for patientsikkerhed, drift af kvalitetsorganisation, forbedringsprojekter, rationel medicinanvendelse, bruger og pårørendeundersøgelse i Psykiatrien og Ambuflex.

Tværsætorielle indsatser

Der er samlet afsat 97,5 mio. kr., hvilket er en stigning på 6,1 mio. kr. i forhold til budget 2019. Midlerne er fordelt således på områderne:

Et sammenhængende sundhedsvæsen:

Det afsatte budget på området udgør 31,4 mio. kr. i 2020. Midlerne skal anvendes til indsatser vedrørende sammenhængende sundhed, herunder initiativer som følge af sundhedsaftalen mv.

Det telemedicinske center:

Til telemedicin er samlet afsat 16,5 mio. kr., heraf anvendes til drift af telemedicinske løsninger 6,8 mio. kr. Til udbredelse af telemedicin til borgere med KOL er budgettet i 2020 på 9,7 mio. kr. Der er indgået en fælles aftale mellem regioner og kommuner ift. drift af en fælles løsning for KOL patienter. Aftalen indebærer, at der i de fem regioner med tilhørende kommuner skal etableres et tværsætorielt telemedicinsk tilbud, som bliver udbredt til relevante borgere med KOL. Den praktiske gennemførelse af udbredelsen, varetages af fem landsdelsprogrammer, der er forankret i de tværsætorielle sundhedsaftaler. Landsdelsprogrammet for Hovedstadsregionen omfatter Region Hovedstaden og 29 kommuner.

Aktiv patientstøtte:

Til projektet Aktiv patientstøtte er der afsat 32,6 mio. kr. til projektet fra det afsatte samlede budget til sundhedsstrategi.

Øvrige tværsætorielle indsatser, herunder afsatte midler vedr. hospitalsplan mv.

Til disse aktiviteter er der afsat 9,3 mio. kr. Det drejer sig om hygiejnekurser for kommuner, implementering rehabilitering/palliation, børnedatabase og information og kommunikation med borgere og patienter.

Der er afsat 3 mio. kr. i 2020 til sundhedsfremme og forebyggelse. Udvalget for Forebyggelse og Sammenhæng kan inden for denne ramme igangsætte tiltag, som understøtter ambitionerne om at fremme forebyggelsesindsatsen.

En læge tæt på dig

Der blev med aftalen 'En læge tæt på dig' afsat midler til regionerne til øget dimensionering og bedre rammer for almen medicinstuderende, fastholdelse af ældre læger samt efteruddannelse af praksispersonale – herunder specialsygeplejersker. Region Hovedstadens andel er midlerne er 10,6 mio. kr. i 2020 og 9,0 mio. kr. i 2021, som er afsat til aftalen.

Indtægter færdigbehandlede patienter og ambulat genoptræning

Der er budgetteret med indtægter på -131,3 mio. kr. fra kommunerne for færdigbehandlede patienter inden for somatik og psykiatri og kommunernes betaling for hospice og specialiseret ambulat genoptræning. Skønnet bygger på 2018 afregningen, da Sundhedsdatastyrelsen som følge af implementeringen af LPR3 ikke har kunne levere data for 2019.

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 på 77,5 mio. kr. i 2020. Der er i forhold til 2019 tale om et uændret niveau. Skønnet bygger på 2018 afregningen, da Sundhedsdatastyrelsen som følge af implementeringen af LPR3 ikke har kunne levere data for 2019.

Trafikale omlægninger i forbindelse med investeringsprojekter

Som følge af byggerierne på flere af regionens hospitaler gennemføres en række trafikale omlægninger, hvor udgifterne vil skulle afholdes som driftsudgifter. Der afsættes et årligt budget på 9,5 mio. kr. i 2020 og frem til kommende projekter. Herunder kan nævnes vej-anlæg ved de store byggerier i Hvidovre, Rigshospitalet samt ved Nyt Hospital Nordsjælland.

Praksisplanlægning mv.

Det samlede budget på området udgør 19,5 mio. kr.

Midlerne er afsat til kvalitet i almen praksis, regionalt afsatte midler og til praksiskon-sulenter samt til praksisplanlægning i forbindelse med praksisplanerne.

Sundhedsstrategi og finanslovsmidler

Der afsættes i alt 20,2 mio. kr. til finansiering af Sundhedsstrategi. Midlerne afsættes indtil videre centralt med henblik på senere udmøntning.

Der er bl.a. afsat 15,7 mio. til patientinddragelse. De øvrige midler dækker bl.a. midler til kvalitetspulje og lungesatsning.

Etableringsudgifter, Steno Diabetes Center Copenhagen

Der afsættes 12,1 mio. kr. i 2020 til IT-installationer vedrørende Steno Diabetes Center Copenhagen.

Tilbagebetaling energiafgifter

Skatterådet har truffet en afgørelse, der indebærer, at regionen modtager en tilbagebetaling (refusion) af energiafgifter betalt i foregående år. Der forventes en tilbagebetaling på ca. 40 mio. kr. i 2020.

Implementering af sterilcentraler

Der er afsat et budget på 60,7 mio. kr. i 2020 i forbindelse med idriftsættelsen af sterilcentralen. 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.

Øvrige budgetposter

Øvrige budgetposter omfatter i 2020 et samlet budget på 162,1 mio. kr. til drift af en række forskellige områder.

Der er forudsat en indtægt på 35,6 mio. kr. fra den fællesregionale grossistvirksomhed Amgros I/S. Beløbet er regionens andel af en udlodning af overskuddet fra indkøb af medicin til hospitalerne.

Til finansiering af Medicinrådet, som er etableret i regi af Danske Regioner, afsættes 14,4 mio. kr., som er regionens forholdsmæssige andel af driftsudgifterne.

Til anskaffelse af insulinpumper og glukosesensorer afsættes 23,8 mio. kr., hvilket er 8 mio. kr. mere end i budget 2019. Der forventes en vækst i antal patienter som får insulinpumper og glukosemålere. Væksten i glukosemålerne skyldes implementering af ny vejledning vedrørende udlevering af glukosemålere (FreeStyle Libre) til voksne dysregulerede patienterne.

Der er også afsat yderligere 8,0 mio. kr. til nedbringelse af ventetiden til offentlig høreapparatbehandling. Endelig er der indregnet en nettoindtægt på 7,4 mio. kr. for betaling fra udenlandske patienter fra tredjelande som akutbehandles.

Der er afsat en pulje til hjemtagelse af analyser og forsknings- og udviklingsaktivitet fra Statens Serum Institut til de fagområder, som ikke har kritisk betydning for smitteberedskabet. Puljen skal endvidere håndtere udeståender i forbindelse med omlægningen af finansieringen af Statens Serum Institut og hospitalernes udgifter til analyser.

Der er en forventning om, at lønudviklingen fra 2019 til 2020 bliver mindre end antaget i økonomiaftalen. Det betyder, at der kan forventes en negativ efterregulering i 2020, som der reserveres 34,0 mio. kr. til at imødekomme.

Kompensation for vækst i behandlingssærydelser på Rigshospitalet (implantater o.lign.) er tidligere år blevet håndteret sammen med medicinvækst. Fremover vil der blive fulgt særskilt op på denne post, og der afsættes i budget 2020 20 mio. kr. til vækst på området.

Der er afsat 9,6 mio. kr. til ”Synlighed og åbenhed om resultater”. Midlerne er afsat til det fortsatte arbejde med implementering af LPR3. Anvendelse af midlerne fra 2020 og frem aftales i regi af den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

Der er afsat 5,2 mio. kr. til dækning af en række løbende udgifter, herunder bl.a. til udgifter til konsulenter og advokater.

Der er også afsat midler til udviklingsaktiviteter, effektmål for værdibaseret styring og forventet omlægning på livmoderhalskræftområdet.

Niveauet for Øvrige budgetposter i budgetoverslagsårene 2021-23 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

Behandlingsopgaver

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

	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	(2019-P/L)				
Lønudgifter	3,1	5,5	5,5	5,5	5,5
Øvrige driftsudgifter	6.866,4	7.072,5	7.066,1	7.061,6	7.061,6
Driftsudgifter i alt	6.869,5	7.078,1	7.071,6	7.067,1	7.067,1
Indtægter	-14,0	-14,9	-14,9	-14,3	-14,3
Nettodriftsudgifter	6.855,5	7.063,1	7.056,7	7.052,8	7.052,8
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
Omkostningselementer i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Omkostningsbevilling	6.855,5	7.063,1	7.056,7	7.052,8	7.052,8

Praksisområdet

	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	(2019-P/L)				
Praksisområdet, ekskl. medicintilskud	5.280,6	5.430,8	5.424,3	5.424,3	5.424,3
Medicintilskud	1.575,0	1.627,1	1.627,1	1.622,6	1.622,6
I alt	6.855,5	7.057,9	7.051,4	7.046,9	7.046,9

Praksisområdet, ekskl. medicintilskud

	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	(2019-P/L)				
Almen lægehjælp	2.715,8	2.745,7	2.739,2	2.739,2	2.739,2
Speciallægehjælp	1.570,3	1.620,5	1.620,5	1.620,5	1.620,5
Tandlægebehandling	470,5	478,8	478,8	478,8	478,8
Øvrige praksisydelser	524,1	585,9	585,9	585,9	585,9
Nettodriftsudgifter	5.280,6	5.430,8	5.424,3	5.424,3	5.424,3

Forbruget på praksisområdet bestemmes i vidt omfang af borgernes efterspørgsel og yder-nes 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)

Budget 2019 (2019-P/L)	5.280,6
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	-4,9
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	46,2
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	0,2
Pris- og lønfremskrivning	117,0
Nye korrektioner ved budget 2020	-3,0
Budget 2020	5.436,0

I forhold til vedtaget budget 2019 videreføres som følge af tidligere truffne beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række ændringer til budgettet for 2020 svarende til en forøgelse på i alt 41,3 mio. kr.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en tilførsel på 0,2 mio. kr.

Budgettet forøges med 117,0 mio. kr. som følge af pris- og lønregulering fra 2019 til 2020.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, der netto reducerer bevillingen til praksisydelser eksklusive medicin med 3,0 mio. kr. Heraf skal fremhæves:

- På baggrund af befolkningsvæksten tilføres 26,9 mio. kr.
- Merudgifter som følge af ny overenskomst med praktiserende læger udgør 18,4 mio. kr.
- Nye kapaciteter på fodterapiområdet medfører en tilførsel på 0,7 mio. kr.
- På baggrund af forventet mindreforbrug i 2019 reduceres bevillingen med 83,1 mio. kr.
- Flytning af budgetansvar for utensilier til praksis medfører en bevillingstilførsel på 4,5 mio. kr.
- DUT-sag vedr. forsøgsordning vedr. medicinsk cannabis medfører en bevillingstilførsel på 4,5 mio. kr.
- DUT-sag vedr. psykologbehandling for særligt udsatte persongrupper medfører en bevillingstilførsel på 30,3 mio. kr.
- DUT-sag vedr. tilbud om gratis vaccination mod visse sygdomme medfører en bevillingstilførsel på 2,6 mio. kr.
- DUT-sag vedr. ændret basishonorar til almen praksis medfører en bevillingsreduktion på 3,3 mio. kr.

Medicintilskud

I 2019 forventes et merforbrug i forhold til budgettet på 35 mio. kr. I 2020 ventes stigende udgifter, og bevillingen er øget med 12,6 mio. kr.

Medicintilskud					
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
	(2019-P/L)				
Medicintilskud	1.575,0	1.627,1	1.627,1	1.622,6	1.622,6
I alt	1.575,0	1.627,1	1.627,1	1.622,6	1.622,6

Budgettet udgør herefter 1.627,1 mio. kr.

4.16 Social- og specialundervisningsområdet

Social- og specialundervisningsområdet i Den Sociale Virksomhed (DSV) omfatter 19 tilbud med 476 døgnpladser, 414 dagpladser og 172 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 0,82 pct.
- Hensættelsen til tjenestemandspensioner udgør 20,3 pct.

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

Kommunerne kan efter §§ 186 og 186 a i serviceloven overtage sociale tilbud, der drives af regionen. Budgettet er baseret på, at der på nuværende tidspunkt ikke foreligger endelige aftaler om, at kommunerne overtager tilbud fra regionen i 2020.

Det skal bemærkes, at den kommunale rammeaftale på det sociale område for første gang er udarbejdet for en 2-årig periode og aktuelt er gældende for perioden 1. januar 2019 til 31. december 2020. Den kommunale rammeaftale består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale, som dels fastsætter nogle fælles mål, der skal styrke og fokusere det eksisterende samarbejde på tværs af kommunerne samt mellem kommunerne og regionen, dels lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i de kommende år. Fokusområdet i Rammeaftalen 2019-2020 er, at hovedstadsregionen har en relevant og aktuel tilbudsvifte, som lever op til kommunernes behov på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Dermed skal kommunerne i større grad opleve, at det er muligt at finde de rette tilbud til borgerne.

I forlængelse af tidligere indgåede aftaler om at begrænse stigninger i taksterne har kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden senest indgået en aftale om, at taksterne på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2020 maksimalt må stige med pris- og lønudviklingen minus 0,5 procent årligt som gennemsnit i en 6-årig periode i forhold til pris- og lønniveauet i 2014. I forbindelse med de

tidligere indgåede takstafalter er taksterne på Region Hovedstadens tilbud reduceret med 3,7 pct. fra 2014 til 2018.

Budgetteret resultat

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020
Takst- og beboerindtægter	-915,9	-945,7
Tilbudsdrift - omkostninger	879,8	906,7
Direkte administrationsomkostninger	25,5	27,3
Indirekte administrationsomkostninger	10,8	11,6
Årets resultat	0,0	0,0

(-) = overskud (+) = underskud

Både i budget 2019 og i budget 2020 er der budgetteret med balance mellem indtægter og omkostninger.

Omkostningsbevillingen på området er specificeret nedenfor.

Udgifts- og omkostningsbevilling - Den Sociale Virksomhed

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Tilbudsniveau					
Lønudgifter	712,5	741,6	741,6	741,6	741,6
Øvrige driftsudgifter	128,3	129,8	129,8	129,8	129,8
Driftsudgifter i alt	840,8	871,4	871,4	871,4	871,4
Indtægter	-2,3	-2,4	-2,4	-2,4	-2,4
Nettodriftsudgifter	838,5	869,1	869,1	869,1	869,1
Forskydning i hensættelse til feriepenge	1,2	1,0	1,0	1,0	1,0
Hensættelse til tjenestemandspension	1,6	1,3	1,3	1,3	1,3
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	32,7	29,3	29,3	29,3	29,3
Forrentning	5,8	6,0	6,0	6,0	6,0
Omkostningselementer i alt	41,3	37,6	37,6	37,6	37,6
Omkostningsbevilling	879,8	906,7	906,7	906,7	906,7
Direkte henførbar administration					
Lønudgifter	14,4	15,9	15,9	15,9	15,9
Øvrige driftsudgifter	10,7	10,8	10,8	10,8	10,8
Driftsudgifter i alt	25,0	26,7	26,7	26,7	26,7
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nettodriftsudgifter	25,0	26,7	26,7	26,7	26,7
Forskydning i hensættelse til feriepenge	0,1	0,3	0,3	0,3	0,3
Hensættelse til tjenestemandspension	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4
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
Omkostningselementer i alt	0,4	0,7	0,7	0,7	0,7
Omkostningsbevilling	25,5	27,3	27,3	27,3	27,3
Takstindtægter	-915,9	-945,7	-945,7	-945,7	-945,7
Beboerindtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Omkostningsbevilling	-10,7	-11,6	-11,6	-11,6	-11,6

Da der i 2020 ikke bruges midler af det akkumulerede overskud på området til at finansiere driften af tilbuddene, svarer omkostningsbevillingen, hvor takstindtægterne er 11,6 mio. kr. større end omkostningerne, til den del af fællesomkostningerne i koncernadministrationen, som skal dækkes af Den Sociale Virksomhed.

Budgettet svarer til en videreførelse af budgetoverslag 2020 fra budget 2019 med de varige korrektioner, der er foretaget i den efterfølgende økonomirapportering.

4.17 Regional udvikling

Det samlede budget til regional udvikling udgør 828,0 mio. kr. i 2020.

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., 2020-pris- og lønniveau	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
	(2019-PL)				
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-243,9	-203,3	-203,3	-203,3	-203,3
Bloktilskud fra staten	-757,8	-624,7	-624,7	-624,7	-624,7
Aktivitetmidler - udgifter	982,5	811,8	812,3	812,7	812,7
Indirekte administration - udgiftsbaseret	19,3	16,2	15,7	15,3	15,3
Årets resultat - udgiftsbaseret	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Omkostningselementer					
Aktivitetmidler	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Indirekte administration	-8,6	-6,7	-6,7	-6,7	-6,7
Årets resultat - omkostningsbaseret	-8,0	-6,2	-6,2	-6,2	-6,2

Økonomiaftalen for 2019 mellem regeringen og Danske regioner indeholdt en nedjustering af bevillingen til regional udvikling som konsekvens af aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet.

Økonomiaftalen 2020 mellem regeringen og Danske Regioner ændrer i bevillingsmæssig henseende ikke på tidligere aftale. Dog er omprioriteringsbidraget på 1 % frafaldet. Samlet giver dette en aktivitetsbevilling inden for regional udvikling på i alt 811,8 mio. kr.

Bevillinger under regional udvikling

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

- Kollektiv trafik
- Miljø
- Øvrig 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, end de modtager i tilskud.

Omkostningsbevilling

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Kollektiv trafik	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8
Miljøområdet	149,2	152,6	152,6	152,6	152,6
Øvrig regional udvikling	364,3	164,1	113,3	120,1	127,8
Omkostningsbevilling i alt	983,0	812,3	812,8	813,2	813,2
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Udgiftsbevilling

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2018 (2019-P/L)	BF 2019	BO 2020	BO 2021	BO 2022
Kollektiv trafik	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8
Miljøområdet	148,9	152,3	152,3	152,3	152,3
Øvrig regional udvikling	364,1	163,9	113,1	119,9	127,6
Udgiftsbevilling i alt	982,5	811,8	812,3	812,7	812,7
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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.

Udviklingen i regionens samlede udgiftsramme til kollektiv trafik følges løbende af hensyn til fremadrettet at fastholde en rimelig fordeling af midler til kollektiv trafik og de øvrige områder inden for regional udvikling.

Den udgiftsbaserede bevilling i 2020 udgør 495,6 mio. kr. inklusive investeringstilskuddet fra staten til lokalbanerne på 45,3 mio. kr.

Udgifts- og omkostningsbevilling - Kollektiv trafik

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	513,8	540,9	592,2	585,8	578,1
Driftsudgifter i alt	513,8	540,9	592,2	585,8	578,1
Indtægter	-44,3	-45,3	-45,3	-45,3	-45,3
Nettodriftsudgifter	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8
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
Omkostningselementer i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Omkostningsbevilling	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Regionens nettoudgifter på de enkelte trafikområder fordeler sig således:

Bevillingsområde - Kollektiv trafik

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Busdrift (Movia)	201,6	209,9	209,2	209,2	209,0
Lokalbaner inkl. leasing (Movia)	122,7	125,5	125,5	121,7	121,7
Fællesudgifter (Movia)	161,2	164,5	160,3	153,6	146,7
Investeringer i lokalbanen	15,6	18,1	18,1	0,7	1,7
Driftsudgifter under anlæg af letbane i Ring 3	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
Fremkommelighedstiltag linje 200S	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Ny station - Favrholm (trinbræt)	0,0	0,0	0,0	17,4	16,4
Sti- og brofindelse - Favrholm station	4,9	0,4	0,0	4,6	4,6
Fossilfri drift af lokalbaner	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Investeringer i busfremkommelighed	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Sporfornyelse af Gribskovbanen	16,1	9,1	0,0	0,0	0,0
Etablering af standsningssted Helsingør Nord	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Etablering af standsningssted Nørre Herlev	6,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Pensionsudgifter til tidligere tj. Ansatte	13,4	12,2	11,7	11,2	10,7
Letbane (Anlæg)	0,0	30,3	58,8	58,8	58,8
Letbane (Drift)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tilbagebetaling fra Movia	-51,0	-37,8	0,0	0,0	0,0
I alt	513,8	540,9	592,2	585,8	578,1
Investeringstilskud fra staten	-44,3	-45,3	-45,3	-45,3	-45,3
Nettodriftsudgifter	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8

Budgettet er baseret på det budgetforslag, som Movias administration har forelagt bestyrelsen til 1. behandling i juni 2019.

Heri er taget udgangspunkt i de generelle budgetforudsætninger for den kollektive trafik hvori der indgår forventninger til driftsudgifter og passagertal.

Regionens bidrag til Movias drift er ved budget 2016 omlagt, så regionens andel af administrationsudgifter er sat ned, mens udgifter til busdrift er sat op. Det betyder, at regionens bidrag er blevet mere følsomt over for ændringer i brændselspriser, passagerindtægter og andre driftsudgifter.

Der er indarbejdet et tilskud til investeringer vedrørende lokalbanerne på 45,3 mio. kr. i 2020, hvilket svarer til det årlige statslige tilskud til regionen.

I forbindelse med Nyt Hospital Nordsjælland skal der etableres en sti- og broforbindelse mellem hospitalet og Favrholm Station. Udgifterne for regionen udgør i alt 18,2 mio. kr., jf. den indgåede aftale med Hillerød Kommune. Regionens udgift fordeles mellem sundhedsområdets budget og det regionale udviklingsområdes budget. Grundet udskydelsen af åbningen af Nyt Hospital Nordsjælland, er etableringen af sti- og broforbindelsen også udskudt. Tilsvarende er etableringen af ny station Favrholm (trinbræt) også udskudt.

I budgettet for 2020 indgår desuden en tilbagebetaling fra Movia vedr. efterregulering fra 2018 på 37,8 mio. kr.

Letbanen

Loven om anlæg af letbanen blev endeligt 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 gennemførelsen af letbane langs Ring 3 blev godkendt på regionsrådsmødet 30. januar 2018.

Som følge af de indgåede kontrakter om anlæg og drift af letbanen ændres der ikke i de eksisterende betalingsaftaler mellem Hovedstadens Letbane og ejerne. Regionen betaler i henhold til anlægsloven 26 pct. af anlægsudgifterne, svarende til 1.282 mio. kr. (2019-priser), inkl. reserver.

Regionens andel af udgifterne til anlæg og drift af letbanen afholdes af den regionale udviklingskasse.

Regionens engangsindbetaling i 2019 udgør 15 pct. af det samlede anlægsbidrag, inkl. korrektionsreserve, svarende til 194 mio. kr. (2019-priser). Engangsindbetalingen finansieres via det akkumulerede overskud for det regionale udviklingsområde. De øvrige 85 pct. af anlægsudgiften betales via årlige indskud over 40 år til Hovedstadens Letbane I/S.

Det løbende årlige indskud til finansiering af regionens andel af anlægsudgifterne medfører, at den regionale udviklingskasse får en udgift på 30,3 mio. kr. i 2020 og 58,8 mio. kr. om året i perioden 2021-2059 (2020-priser). Hvis det ved anlægsarbejdets afslutning viser sig, at der er behov for at trække på hele den forhøjede korrektionsreserve, vil regionen skulle indbetale yderligere 11,3 mio. kr. om året i 35 år fra 2025.

Desuden betaler det regionale udviklingsområde det skønnede driftstilskud på 39 mio. kr. (2020-priser) om året fra 2025, hvor letbanen forventes ibrugtaget. Udover finansiering af den løbende drift indeholder beløbet regionens andel af finansieringen af de driftsrelaterede anlægsinvesteringer, herunder til togsæt og driftscenter.

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 energibesparelser og grønne løsninger og vækst

Som udgiftsbaseret bevilling udgør miljøområdet i 2020 152,3 mio. kr.

Udgifts- og omkostningsbevilling - Miljøområdet

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige driftsudgifter	148,9	152,3	152,3	152,3	152,3
Driftsudgifter i alt	148,9	152,3	152,3	152,3	152,3
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nettodriftsudgifter	148,9	152,3	152,3	152,3	152,3
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
Omkostningselementer i alt	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Omkostningsbevilling	149,2	152,6	152,6	152,6	152,6
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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 og fornuftig anvendelse af de forurenede grunde. Yderligere har regionen til opgave at beskytte overfladevand mod påvirkning fra jordforurening samt at kortlægge råstofforekomster og indvindingsområder i en råstofplan.

Regionen har også fokus på at udvikle innovative metoder til mere miljøvenlig og effektiv jordoprensning.

Der er afsat 2 mio. kr. i 2020 til udvikling af oprensningmetoder i grundvandet.

4.17.3 Øvrig regional udvikling

Den udgiftsbaserede bevilling på øvrig regional udvikling udgør 163,9 mio. kr. i 2020 til aktiviteter inden for uddannelse, infrastruktur, udvikling i yderområderne, kulturel virksomhed, natur og rekreative formål, grøn omstilling og klimatilpasning og grænseoverskridende samarbejder. Yderligere indeholder området øvrig regional udvikling også det politiske råderum.

Udgifts- og omkostningsbevilling - Øvrig regional udvikling

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	87,8	90,3	90,3	90,3	90,3
Øvrige driftsudgifter	276,3	73,6	22,8	29,6	37,3
Driftsudgifter i alt	364,1	163,9	113,1	119,9	127,6
Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nettodriftsudgifter	364,1	163,9	113,1	119,9	127,6
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	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Omkostningselementer i alt	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Omkostningsbevilling	364,3	164,1	113,3	120,1	127,8
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Bevillingsområde - Øvrig regional udvikling

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Kultur	6,0	6,0	0,0	0,0	0,0
Uddannelse	8,1	8,1	0,0	0,0	0,0
Internationalt arbejde	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Copenhagen EU office	4,2	4,0	4,0	4,0	4,0
Greater Copenhagen	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5
Klima	10,3	1,1	1,1	1,1	1,1
Infrastruktur	31,9	0,1	0,0	0,0	0,1
Regionalt udviklingsarbejde (tidl. ReVUS)	12,7	12,7	12,7	12,7	12,7
Administration	101,9	104,4	104,4	104,4	104,4
Teknisk reserve	183,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Politisk prioriteringspulje	0,0	22,0	-14,7	-7,8	-0,2
Nettodriftsudgifter	364,1	163,9	113,1	119,9	127,6

Kultur

Der er afsat 6 mio. kr. i 2020 til kulturpulje. Puljen skal bidrage til at skabe en attraktiv og bæredygtig region for alle, ved at styrke fællesskabet og give borgerne mulighed for at leve det gode liv.

Uddannelse

Region Hovedstaden arbejder målrettet på, at alle i regionen får en god uddannelse. Der er afsat 3,1 mio. kr. til at understøtte uddannelsesindsatsen i regionen, til videreudvikling af Copenhagen Skills initiativet.

Der er afsat 5 mio. kr. i 2020 til fortsættelse af praktikpladsenheden.

Internationalt

Hovedstadsregionen skal hele tiden blive bedre til at tiltrække internationale talenter og investeringer fra udlandet. Til det internationale arbejde er der afsat 2,0 mio. kr. Midlerne anvendes til String sekretariatet med 0,6 mio. kr. og med 1,4 mio. kr. til Interreg.

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 4,0 mio. kr. til Copenhagen EU Office.

Greater Copenhagen

For at skabe udvikling i Østdanmark og Sydsverige, er Region Hovedstaden med i samarbejdet omkring Greater Copenhagen. Til det videre arbejde er der afsat 3,5 mio. kr. til medlemskab.

Klima

Region Hovedstaden har i 2020 afsat 1,1 mio. kr. til at fortsætte nogle af de allerede igangværende klimaindsatser. En række af regionens indsatser på klimaområdet løftes desuden fremadrettet i regi af den regionale udviklingsstrategi, det gælder bl.a. nye metoder og teknologier – til løsninger på fremtidens klimaudfordringer i regionen, fx via afværgeløsninger.

Infrastruktur

Til det videre arbejde er der afsat 0,1 mio. kr.

Regionalt udviklingsarbejde

Som følge af aftalen om forenkling af erhvervsfremme bortfalder regionens forpligtelse til at udarbejde en regional vækst- og udviklingsstrategi. Regionerne kan fra 2019 udarbejde en regional udviklingsstrategi. Strategien kan omfatte regionernes lovhjemlede opgaver inden for regional udvikling, samt i tilknytning hertil den fremtidige udvikling i regionen, infrastruktur, udvikling i yderområderne, natur og rekreative formål, grøn omstilling og klimatilpasning samt evt. grænseoverskridende samarbejder. Til dette arbejde afsættes 12,7 mio. kr.

Administration

Budgettet til drift af Center for Regional udvikling er placeret under Øvrig regional udvikling. Der er i alt budgetteret med 104,4 mio. kr. til løn og administration på det regionale udviklingsområde.

Administrationsudgifterne er opdelt med henholdsvis 90,3 mio. kr. til løn og 14,1 mio. kr. til øvrig drift.

Politisk prioriteringspulje

Den politiske prioriteringspulje er teknisk placeret under Øvrig regional udvikling.

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 højst mulig kvalitet. Dette sker i tæt samarbejde med hospitaler, virksomheder og institutioner.

Administrationsbudgettet omhandler lønninger og øvrige driftsmidler til koncerncentre: Sundhed, Kommunikation og Økonomi samt til Sekretariatet. Hvad angår Center for It, Medico og Telefoni, Center for HR 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., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Lønudgifter	328,6	339,3	316,6	294,5	294,5
Øvrige driftsudgifter	1.038,9	1.063,8	1.063,8	1.063,8	1.063,8
Driftsudgifter i alt	1.367,5	1.403,1	1.380,3	1.358,3	1.358,3
Indtægter	-554,1	-566,9	-566,9	-566,9	-566,9
Nettodriftsudgifter	813,4	836,2	813,5	791,4	791,4
Forskydning i hensættelse til feriepenge	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Hensættelse til tjenestemandspension	-309,1	-309,1	-309,1	-309,1	-309,1
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	47,0	47,0	47,0	47,0	47,0
Omkostningselementer i alt	-260,9	-260,9	-260,9	-260,9	-260,9
Omkostningsbevilling	552,5	575,3	552,6	530,5	530,5
Lokal investeringsramme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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 2019 sker en række ændringer, jf. nedenstående tabel.

Budget 2019 (2019-P/L)	813,4
Korrektioner i 3. og 4. økonomirapport 2018	5,2
Korrektioner i 1. og 2. økonomirapport 2019	-8,7
Ændret virkning af budget 2019 korrektioner	-5,4
Pris- og lønfremskrivning	19,2
Nye korrektioner ved budget 2020	12,4
Budget 2020	836,2

Der er som følge af tidligere beslutninger til og med 2. økonomirapport 2019 en række budgetændringer til budgettet for 2020 svarende til en nettoreduktion på 3,5 mio. kr. Ændringen kan henføres til budgetflytninger i forbindelse med flytning af opgaver fra/til andre bevillingsområder.

Ændret virkning af korrektioner i budget 2019 indebærer en reduktion på 5,4 mio. kr.

Budgettet forøges med 19,2 mio. kr. som følge af pris- og lønfremskrivning.

I forbindelse med budgetlægningen foretages yderligere en række ændringer, som forøger budgettet med netto 12,4 mio. kr.– heraf vedrører 5 mio. kr. en korrektion som følge øgede udgifter til arbejdsskadeforsikringer. Desuden er udgiften til tjenestemandspensioner blevet reguleret så den passer med den forventede udvikling i udgifter til tjenestemandspensioner. Forventningen bygger på en aktuarmæssig vurdering af de fremtidige udgifter til tjenestemænd. Der er tilført 1,5 mio. kr. til Koncernindkøb til at styrke indkøbsområdet, og der er indarbejdet en besparelse svarende til udgiften, men det forventes, at der opnås større besparelser. Størrelsen kendes endnu ikke i forhold til driftskonti/anskaffelser.

Budgetaftalen for 2018 medførte, at der skulle realiseres besparelser på det administrative område på 20 mio. kr. i 2019, stigende til 40 mio. kr. i 2020, 60 mio. kr. i 2021 og 80 mio. kr. i 2022. Disse reduktioner er indarbejdet under administrationens fællesudgifter.

I forbindelse med udmøntningen af besparelserne på de enkelte koncerncentre flyttes besparelserne for 2019 og 2020 til de respektive bevillingsområder med hhv. 14,5 mio. kr. i 2019 og yderligere 15 mio. kr. i 2020.

Den samlede udgiftsramme til administration for 2020 udgør 836,2 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., 2020-pris- og lønniveau	
Bruttodriftsudgifter	1.403
Tjenestemandspensioner til fratrådte før 1. januar 2007 og andre indtægter	-567
Nettodriftsudgifter	836
<i>Heraf:</i>	
Lønudgifter til personale i koncerncentrene	330
Økonomi-, logistik- og indkøbssystem, sygesikrings-IT, Web samt FLIS mv.	58
Tjenestemandspensioner til fratrådte efter 1. januar 2007	322
Forsikringspræmier	31
Kontingent til Danske Regioner	44
Revision	5
Politikerkonti	17
Større poster i alt	807

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 552,9 mio. kr., mens social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde tildeles henholdsvis 11,6 og 10,8 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., 2020-pris- og lønniveau	Social- og special-			I alt
	Sundhed	undervisning	Regional udvikling	
Udgiftsbevilling	802,4	17,5	16,2	836,2
Forskydning i hensættelse til feriepenge	1,1	0,0	0,0	1,2
Hensættelse til tjenestemandspension	-295,6	-7,0	-6,5	-309,1
Lagerforskydning	0,0	0,0	0,0	0,0
Afskrivninger	45,0	1,1	1,0	47,0
Om kostningsbevilling	552,9	11,6	10,8	575,3

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 fastsat loft for anlægsudgifterne i 2020, der gælder for henholdsvis kvalitetsfundsprojekter og for øvrige projekter.

Forslaget til investeringsbudgettet indeholder følgende poster på overordnet niveau:

Investeringsbudget 2020-2023, Sundhedsområdet

Mio. kr., 2020-priser	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Kvalitetsfundsprojekter	1.559,6	2.961,9	2.039,2	821,3
Sundhedsområdet, Øvrige projekter	783,6	1.072,7	892,6	375,2
Udgifter i alt	2.343,2	4.034,6	2.931,8	1.196,5

Det forventes, at der i perioden 2020-2023 vil være udgifter til kvalitetsfundsprojekterne, som angivet i tabellen, dvs. 1.559,6 mio. kr. i 2020, mens beløbene i de efterfølgende tre år skønnes at udgøre fra 3,0 mia. kr. faldende til 0,8 mia. kr. årligt. Udgiftsbehovet er opgjort efter de foreliggende tidsplaner, der løbende tilpasses i takt med, at projekterne kvalificeres yderligere.

Regionens budget for øvrigt anlæg i 2020 er i budgetforslaget fastlagt i overensstemmelse med økonomiaftalens samlede niveau for de regionale anlægsinvesteringer på 2,5 mia. kr. Budgetforslaget for øvrigt anlæg fra 2020 og frem er fastlagt på baggrund af administrationens vurdering af udgiftsafløb på allerede igangsatte investeringsprojekter.

Til øvrige projekter er der i økonomiaftalen derudover afsat en deponeringsfritagelsespulje i 2020 på 400 mio. kr. til at fremme anvendelse af offentligt-privat partnerskab (OPP), hvor der efter ansøgning til konkrete projekter kan søges om dispensation for deponeringsforpligtigheden i lånebekendtgørelsen.

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 hospitalsejendomme 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 Nordfløj 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 nyt bygget 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 og i Herlev forventes begge at kunne ibrugtages i løbet af 2020.

I økonomiaftalen for 2020 mellem regeringen og Danske Regioner er der på landsplan skønnet et afløb på kvalitetsfondsprojekter på samlet set 4,8 mia. kr. i 2020. Administrationen har i forlængelse heraf budgetteret med et afløb i 2020 med udgifter på 1.559,6 mio. kr. Dette beløb er lavere, end hvad der tidligere er forudsat af afløb i 2020. Reduktionen er aftalt i Danske Regioner og er fremkommet således at budgettet for projekter tættest på færdiggørelse er reduceret forholdsmæssigt mindre end de projekter, der tidsmæssigt er længere fra færdiggørelse. Reduktionen skal ses i lyset af, at der erfaringsmæssigt sker forsinkelser på nogle af kvalitetsfondsprojekterne. Der er dog samtidig med økonomiaftalen for 2020 tilkendegivet nødvendigheden af, ”at kvalitetsfondsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.”

Kvalitetsfondsprojekter 2020-2023				
Mio. kr., 2020-priser	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Nyt Hospital Bispebjerg				
Etape 1 - Totalrådgivning og bygherreomkostninger	148,9	21,3		
Rådighedsbeløb	18,4	915,3	713,3	568,7
Fælles byggeplads	15,1			
Bygherreudgifter	23,4			
Nyt Hospital Bispebjerg i alt	205,9	936,6	713,3	568,7
Nyt Hospital Hørlev				
Udførelse af delprojekt A og B	263,6			
Rådighedsbeløb				
Nyt Hospital Hørlev i alt	263,6	0,0	0,0	0,0
Nyt Hospital Nordsjælland				
Indledende anlægsarbejder inkl. projektering og bygherrerådgivning	151,6	116,0		
Rådighedsbeløb	357,0	1.705,3	1.302,5	252,6
Nyt Hospital Nordsjælland i alt	508,6	1.821,3	1.302,5	252,6
Nyt Hospital Hvidovre				
Ombygning af sengebygninger	38,6	50,7		
Udførelse af nybyggeri	187,9	32,1	23,4	
Rådighedsbeløb	152,7	60,9		
Nyt Hospital Hvidovre i alt	379,2	143,7	23,4	0,0
Det Nye Rigshospital				
Rådighedsbeløb	7,8			
Det Nye Rigshospital i alt	7,8	0,0	0,0	0,0
Ny Retspsykiatri Sct. Hans				
Projektering af nybyggeriet og forberedende arbejder		56,3		
Nybyggeri	194,4			
Rådighedsbeløb	0,1	4,1		
Ny Retspsykiatri Sct. Hans i alt	194,5	60,3	0,0	0,0
Udgifter i alt	1.559,6	2.961,9	2.039,2	821,3
Statslig finansiering	795,5	1.932,5	2.039,2	442,5
Regional egenfinansiering	764,1	1.029,4	0,0	378,8
Lånefinansieret (Energilån BK2020)	0,0	0,0	0,0	0,0
Finansiering i alt	1.559,6	2.961,9	2.039,2	821,3

Region Hovedstaden har som tidligere beskrevet modtaget endeligt tilsagn om tilskud til etablering af samtlige regionens kvalitetsfondsfinansierede projekter.

Projekterne forudsættes finansieret ved udbetaling af midler fra kvalitetsfonden samt ved regional egenfinansiering, der i budgettet regnskabsteknisk sker ved frigivelse af de depoterede midler. Midler fra kvalitetsfonden udbetales først når der foreligger en godkendt udbetalingsanmodning for det enkelte projekt. På nuværende tidspunkt er der indgået aftale om udbetaling af midler fra kvalitetsfonden for projekterne på Rigshospitalet, på Herlev Hospital og for projektet på Bispebjerg. I takt med at der foreligger udbetalingsaftaler med staten, vil der blive taget stilling til behovet for låntagning.

I de ovenstående udgifter indgår dels konkrete bevillinger godkendt i perioden fra 2013 til 2019, dels rådighedsbeløb afsat til kommende bevillinger.

Øvrige projekter

Region Hovedstadens andel af anlægsloftet giver en ramme for anlægsudgifter til øvrige projekter på sundhedsområdet på 783,6 mio. kr. i 2020.

For det sociale område er der i alt afsat en investeringsramme på 25 mio. kr. til investeringer, der indregnes i den kommunale takstbetaling. Investeringsrammen på det sociale område i 2020 skal benyttes til løbende istandsættelser og forbedringer af tilbuddene.

Region Hovedstaden forventer i de kommende år et væsentligt investeringsbehov, både hvad angår løbende vedligehold af bygninger og reinvesteringer i apparatur og IT. Det store investeringsbehov skyldes bl.a. et vedvarende lavt anlægsniveau over de seneste år, samtidig med en modernisering af sygehusstrukturen frem mod 2020 i overensstemmelse med den vedtagne hospitalsplan sammenholdt med en ældre bygningsmasse. Størstedelen af disse investeringer er ikke dækket af kvalitetsfonden, men i forbindelse budgettet for 2019 blev der igangsat en tiårig plan til en samlet værdi på godt 7 mia. kr. til renovering af regionens samlede bygningsmasse.

Samtidig er behovet for udskiftning af apparatur særligt stort over de kommende år, grundet en nødvendig udskiftning af den nuværende apparaturpark. Hertil kommer store behov for IT-investeringer, der skal understøtte øget brug af data, telemedicin med videre. Et vedvarende lavt niveau for investeringer, kan derfor bevirke, at visse projekter må udskydes.

Der henvises til den følgende oversigt:

Øvrigt anlæg 2020-2023				
Mio. kr., 2020-priser	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Sundhedsområdet				
Ny Psykiatri Bispebjerg	140,9	247,0	192,8	
Fondsfinansierede udgifter (Renovering af haveanlæg)	33,8			
Fondsfinansierede indtægter (Renovering af haveanlæg)	-33,8			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital i alt	140,9	247,0	192,8	0,0
Fondsfinansierede udgifter (SDCC)	300,0	24,0		
Fondsfinansierede indtægter (SDCC)	-300,0	-24,0		
Herlev og Gentofte Hospital i alt	0,0	0,0	0,0	0,0
Kapacitetstilpasning MR/CT Nyt Hospital Hvidovre	15,0			
Amager og Hvidovre Hospital i alt	15,0	0,0	0,0	0,0
Udskiftning af vinduer (lånefinansieret)	10,8			
Fondsfinansierede udgifter (BørneRiget)	104,6	187,6	177,2	112,8
Fondsfinansierede indtægter (BørneRiget)	-104,6	-187,6	-177,2	-112,8
BørneRiget (egenfinansiering)	209,2	375,3	354,4	225,6
Nybyggeri neurologiske patienter - Glostrup	198,4	267,4	195,8	0,0
Rigshospitalet i alt	418,4	642,7	550,2	225,6
It-investeringer	50,0	50,0	50,0	50,0
Renoveringsmæssigt efterslæb	30,6	30,6	30,6	30,6
Køkkener (Herlev og Hvidovre)	6,7	13,3		
HOP 2025 Flytning af brystkirurgi, patologi og mammadiologi	43,0	20,0		
Modernisering af affaldsterminaler	10,0			
Lokale investeringsrammer	69,0	69,0	69,0	69,0
Fælles projekter - sundhedsområdet	209,3	182,9	149,6	149,6
Samlet investeringsramme, sundhedsområdet	783,6	1.072,7	892,6	375,2
Social- og specialundervisningsområdet				
Investeringsramme, Den Sociale Virksomhed	25,0	25,0	25,0	25,0
Samlet investeringsramme	808,6	1.097,7	917,6	400,2

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Som led i aftale om Hospitalsplan 2020 indgår det, at Psykiatrisk Center København og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg fremover skal ligge i sammenhæng med det nye Bispebjerg Hospital.

Byggeriet er en del af det samlede projekt for Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg, der gennemføres med baggrund i den udarbejdede helhedsplan for det samlede projekt.

Projektets samlede udgift skønnes at udgøre ca. 1,1 mia. kr., og der afsættes i 2020-2022 i alt 580,7 mio. kr. til det videre arbejde med at realisere dette projekt. Udgifterne fordeler sig med 140,9 mio. kr. i 2020, 247 mio. kr. i 2021, og 192,8 mio. kr. i 2022. Det regionalt finansierede nybyggeri som er en del af Ny Psykiatri Bispebjerg forventes at stå færdigt i 2022.

I forbindelse med kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Bispebjerg har hospitalet ønsket en gennemgribende renovering af de fredede haveanlæg mellem pavillonbygningerne, som stammer fra hospitalets opførelse i begyndelsen af forrige århundrede. Region Hovedstaden har i efteråret indgået aftale med Den A. P. Møllerske Støttefond, der donerer 33,8 mio. kr. til projektet.

Herlev og Gentofte Hospital

Region Hovedstaden indgik i 2015 aftale med Novo Nordisk Fonden om opførelse af et nybyggeri på Herlev matriklen. Byggeriet skal rumme det kommende Steno Diabetes Center Copenhagen og har en forventet investeringsramme på ca. 700 mio. kr., som finansieres af Novo Nordisk Fonden. Steno Diabetes Center Copenhagen forventes at kunne ibrugtages i 2021.

Amager og Hvidovre Hospital

I forbindelse med Nyt Hospital Hvidovre har det vist sig hensigtsmæssigt at den planlagte glasbygning mellem eksisterende bygning og ny bygning (kvalitetsfond) udvides så den kan rumme nye CT-skannere og MR-skannere. Der afsættes 15 mio. kr. i 2020 til den nødvendige tilbygning.

Rigshospitalet

Der er i 2013 igangsat en flerårig plan for udskiftning af vinduer og isolering af vinduesbrystninger i Centralkomplekset, Sydkomplekset og Mellembygningen. Der afsættes således i 2020 i alt 10,8 mio. kr. til udskiftning og isolering af vinduerne. Der er energibesparelser forbundet med projektet, hvorfor udgifterne er forudsat lånefinansieret.

Region Hovedstaden har i 2016 indgået aftale med Ole Kirks Fond om medfinansiering af et nyt børnehospital i forbindelse med det eksisterende Rigshospital – Blegdamsvej. Projektet, der har fået navnet BørneRiget, har en anlægssum på 2 mia. kr. Fonden bidrager med 600 mio. kr., mens Region Hovedstaden afholder udgifter for 1,4 mia. kr. frem til forventet ibrugtagning i 2025. Der afsættes med budgetforslaget 1.164,5 mio. kr. frem til 2023 til afholdelse af den regionalt finansierede andel.

På baggrund af aftalen om Hospitalsplan 2020 er der igangsat et projekt vedrørende nybyggeri for neurologiske patienter. Nybyggeriet medfører en samling af afsnit for traumatisk hjerneskadede fra Hvidovre Hospital til Rigshospitalet, Glostrup matriklen, samt flytning af Afdelingen for rygmærskadede fra Hornbæk til Glostrup matriklen, som forudsat i Hospitalsplan 2007. Byggeriet forventes færdigt i løbet af 2022. Der afsættes således i perioden 2020-2022 i alt 661,6 mio. kr., fordelt med 198,4 mio. kr. i 2020, 267,4 mio. kr. i 2021 og 195,8 mio. kr. i 2022.

It-investeringer

Der afsættes 50 mio. kr. i 2020 til gennemførelse af tværoffentlige og øvrige sundheds-it projekter.

Størstedelen af budgettet afsættes i 2020 til at afholde udgifter i regi af det regionale samarbejde i RSI. Her forventes det blandt andet, at der gennemføres en omstilling til nye nationale infrastrukturkomponenter for ca. 12 mio. kr. Derudover er der en del projekter, der fortsætter fra 2019 ind i 2020, herunder Praksys med ca. 12 mio. kr., udbuddet af ny patobank for 7 mio. kr. og Henvisningshotellet for ca. 1 mio. kr.

Derudover vil der være gennemførelse af mindre konsoliderings- og sundheds-it projekter, herunder forventes det at gennemføre et udbud af et nyt laboratorieinformationssystem til mikrobiologi for 5 mio. kr. samt udvikling af en elektronisk rekvirering og svarafgivelse mellem SP og Logos genetik for ca. 2 mio. kr.

Renoveringsmæssigt efterslæb

I forbindelse med budget 2019 indgik regionsrådet en særskilt aftale om over de kommende ti år at anvende 7 mia. kr. til at renovere regionens bygninger for. Renoveringen

finansieres bl.a. ved effektiviseringer, ESCO-projekter, energibesparelser, driftsrammen og regionens centrale investeringsbudget. Med budgetforslaget for 2020 afsættes der årligt 30,6 mio. kr. i perioden 2020-2023 på investeringsbudgettet til renovering af de eksisterende hospitaler.

Renovering af hospitalskøkkener

Samtidig med den planlagte renovering af centralkøkkenerne i Herlev og Hvidovre vil det være hensigtsmæssigt at foretage et kvalitetsmæssigt løft, bl.a. som følge af en omlægning til nyt kostprincip, af de to køkkener, så disse er fremtidssikret til når nybyggerierne på de to matrikler tages ibrugtages. Der afsættes derfor 20 mio. kr. over to år til at finansiere det kvalitetsmæssige løft. Samlet investeres der 60 mio. kr. i løbet af 2020 og 2021 i de to køkkener, hvoraf de 40 mio. kr. delvis finansieres af regionens renoveringsplan, der indgik i Budgetaftalen for 2019, delvis af midler fra de to hospitaler. Der afsættes 6,6 mio. kr. i 2020 til og 13,3 mio. kr. i 2021.

HOP2025 Flytning af brystkirurgi, patologi og mammaradiologi

Regionsrådet behandler i efteråret 2019 Hospitalsplan 2025. Hospitalsplanen indeholder en samling af brystkirurgien på Gentofte-matriklen. Med budgetforslaget for 2020 indstilles til at de nødvendige ombygninger for at samlingen kan realiseres påbegyndes. I første omgang er det muligt at igangsætte arbejder for samlet 63 mio. kr. Det drejer sig om følgende projekter:

- Ombygning i Herlev-modulet – ca. 11 mio. kr. til etablering af et samlet medicinsk ambulatorium ved genhusning af to adskilte funktioner (faldklinik og medicinsk ambulatorium), der ligger i vejen for øvrig kabale
- Ombygning til mammascreening i ny bygning v. patientcafé (AX2) – ca. 5 mio. kr.
- Ombygning af samlet stueetage i administrationsbygning til mammaradiologisk funktion inkl. MR-scanner – 27 mio. kr.
- Etablering af patologisk satellitfunktion i tidligere operationsafsnit – ca. 9 mio. kr.
- Indretning/istandsættelse af lokaler til brystkirurgisk sengeafsnit og ambulatorium i tidligere ØNH-lokaler – ca. 7 mio. kr.
- Istandsættelse til kontorfunktioner og forskning i brystkirurgien og afledt genhusning m.m. – 4 mio. kr.

Der afsættes 43 mio. kr. i 2020 og 20 mio. kr. i 2021 til gennemførelse af ovenstående ombygninger.

Den samlede økonomi forbundet med den foreslåede samling af brystkirurgien på Gentofte-matriklen lyder jf. HOP2025-sag på ca. 95 mio. kr. De resterende ca. 32 mio. kr. i

forventede investeringsudgifter knytter sig til flytningen af plastkirurgien fra Herlev til Gentofte. Det er med økonomiaftalen for 2020 på nuværende tidspunkt ikke muligt at tilvejebringe den fornødne finansiering af disse poster.

Modernisering af affaldsterminaler

På baggrund af bl.a. myndighedskrav vedrørende arbejdsmiljø, brandforhold og skadedyr er der behov for at modernisering af affaldsterminaler på hovedparten af regionens hospitalsmatrikler, der tilpasses til den nye ensartede kildesortering samt forbedres ift. brand- og skadedyrsforebyggelse.

Derudover indebærer projektet at der foretages ombygninger på regionens lokaliteter i Fabriksparken i Glostrup, så der her kan ske en centraliseret affalds-håndtering.

Projektet vil bl.a. forbedre hygiejne, der vil kunne opnå driftsbesparelser, samt have en gavnlig miljøeffekt som følge af en mere ensartet affaldssortering af højere kvalitet. Der afsættes 10 mio. kr. i 2020 til projektet

Lokale investeringsrammer - virksomhederne

I budgetforslaget for sundhedsområdet er indeholdt en investeringsramme til mindre projekter. Rammerne er udskilt af virksomhedernes nettodriftsbevilling. De lokale investeringsrammer på sundhedsområdet udgør årligt samlet 69 mio. kr.

Medicoteknisk apparatur og øvrige forhold

Det lægges til grund, at der ud over ovennævnte investeringer efter regionsrådets beslutning kan anskaffes større medicoteknisk apparatur inden for en ramme på 185 mio. kr. Anskaffelserne forudsættes leasingfinansieret efter vilkårene i regionens rammeaftale herom.

Den årlige pulje til medicoteknisk apparatur har siden 2015, på baggrund af beslutning i regionsrådet, været opdelt i fire delpuljer, henholdsvis en strategisk pulje (35 pct.), en genanskaffelsespulje (45 pct.), en standardiseringspulje (15 pct.) og en mindre pulje til akut nedbrud (5 pct.). Regionsrådet besluttede desuden, hvilke kriterier puljerne hver især skal fordeles efter. Fordelingen af midlerne kan herefter ske administrativt.

Det er i budgetforslaget indarbejdet, at der anvendes yderligere i alt 150 mio. kr. til indkøb af medicoteknisk apparatur fordelt i årene 2020 og 2021. Midlerne vil i 2020 og 2021 blive anvendt til at kunne foretage én større og samlet udskiftning for hele regionen af henholdsvis PET/CT-skannere, MR-skannere og mammografiudstyr.

Der fastsættes indtil videre en årlig ramme på 70 mio. kr. til hospitalernes og apotekets anskaffelser af apparatur ved leasingfinansiering, idet de afledte driftsudgifter til leasingafgift forudsættes afholdt inden for de givne rammer for driftsbudgettet. Anskaffelserne kræver ikke politisk forelæggelse, bortset fra enkeltanskaffelser af apparatur som overstiger 10 mio. kr.

6. Indtægter og finansielle poster

Indtægter til sundhed

De finansielle indtægter til sundhed kan opgøres til:

Indtægter til sundhed					
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Finansiering, sundhed					
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne	-6.097,5	-6.241,7	-6.241,7	-6.241,7	-6.241,7
Statsligt aktivitetsafhængigt bidrag	-442,2	-481,0	-481,0	-481,0	-481,0
Bloktilskud fra staten	-30.623,3	-31.226,8	-31.226,8	-31.226,8	-31.226,8
I alt	-37.163,1	-37.949,5	-37.949,5	-37.949,5	-37.949,5

Den samlede finansiering til sundhedsområdet udgør 37.949,5 mio. kr.

Der er budgetteret med de af Social- og Indenrigsministeriets udmeldte beløb til regionerne i 2020 for så vidt angår det statslige bloktilskud.

For de øvrige poster er budgettet baseret på økonomiaftalens forudsætninger.

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

Indtægter til regional udvikling

De finansielle indtægter til regional udvikling kan opgøres til:

Indtægter til regional udvikling					
Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Finansiering, regional udvikling					
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-243,9	-203,3	-203,3	-203,3	-203,3
Bloktilskud fra staten	-757,8	-624,7	-624,7	-624,7	-624,7
I alt	-1.001,7	-828,0	-828,0	-828,0	-828,0

Finansieringen af regional udvikling er baseret på økonomiaftalens forudsætninger af de generelle tilskud til regionerne i 2020.

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 946 mio. kr.

Indtægterne er indeholdt i nettobevillingen i afsnit 4.16.

Finansielle poster

Udgangspunktet for beregningerne er regnskabsresultatet for 2018 samt konsekvenserne af 3. økonomirapport 2019 sammenholdt med resultatet af aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om økonomien for 2020.

Den langfristede gæld forventes at udgøre godt 3.557 mio. kr. primo 2020 og 3.563 mio. kr. ultimo 2020 excl. gæld til kvalitetsfundsprojekterne.

Gælden vedrørende kvalitetsfondsmidlerne forventes at udgøre godt 1.070 mio. kr. primo 2020 og 1.926 mio. kr. ultimo 2020.

Der er i økonomiaftalen 2020 etableret en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag inden for en ramme på 650 mio. kr. Det er forudsat, at regionen får en refinansiering svarende til Region Hovedstadens bloktilskudsandel.

I overslagsårene er der indregnet en refinansiering svarende til Region Hovedstadens bloktilskudsandel.

På baggrund af økonomiaftalens likviditetsforudsætninger sammenholdt med de mere specifikke finansielle forudsætninger kan der for regionen beregnes en gennemsnitlig kassebeholdning i 2020 på årsbasis på 2,5 mia. kr. og 0,6 mia. kr. i deponerede midler. Det vil sige et samlet beløb på 3,1 mia. kr., som forrentes.

Nedenfor er de enkelte budgetposter nærmere beskrevet.

Renteudgifter og -indtægter

Regionens budgetterede renteindtægter og renteudgifter fremgår af nedenstående tabel:

Renter

	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., løbende priser					
Renter af likvide aktiver	-12,0	-5,0	-5,5	-9,5	-9,5
Renter af kortfristede tilgodehavender	-5,5	-6,0	-6,1	-6,2	-6,3
Renter af langfristet tilgodehavender i øvrigt	-2,0	-0,7	-0,7	-1,5	-2,0
Renteindtægter	-19,5	-11,7	-12,3	-17,2	-17,8
Renter af kortfristet gæld	15,0	8,0	8,0	8,0	8,0
Renter af langfristet gæld	16,5	9,2	9,8	11,8	15,3
Renter af langfristet gæld, kvalitetsfondsprojekter	2,7	0,1	7,1	13,1	16,2
Kurstab og kursgevinster	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Renteudgifter	34,2	17,3	24,9	32,9	39,5
Renter m.v. i alt	14,7	5,6	12,6	15,7	21,7

Nettorenteudgiften i 2020 forventes at blive 5,6 mio. kr. Nettorenteudgifterne skønnes at udgøre 12,6 mio. kr. i 2021 og stiger til 21,7 mio. kr. i 2023.

Renteindtægterne er budgetteret til 11,7 mio. kr. i 2020. Renteindtægter af likvide aktiver er budgetteret til 5 mio. kr. Der er kalkuleret med en gennemsnitlig forrentningsprocent på ca. 0,2 pct. Der anvendes samme forrentningsprocent for likvide aktiver og den langfristet gæld.

Den gennemsnitlige likvide beholdning er budgetteret til 2,5 mia. kr.

Renter af kortfristede tilgodehavender er budgetteret til 6 mio. kr. svarende til regnskabet for 2018. Indtægten er rentetilskud fra staten vedrørende overtagelsen af Kennedy Centret.

Renter af langfristede tilgodehavender på 0,7 mio. kr. i 2020 vedrører deponerede midler for lejemål.

Renteindtægterne af langfristede tilgodehavender fordeler sig således:

Renter af langfristet tilgodehavender i øvrigt

	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., løbende priser					
Rentehenlæggelse vedr. kvalitetsfond	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Renter vedr. lejemål m.v.	-2,0	-0,7	-0,7	-1,5	-2,0
I alt	-2,0	-0,7	-0,7	-1,5	-2,0

Renteudgiften for kortfristet gæld er budgetteret til 8 mio. kr., som dækker over renter til patienterstatninger på 6 mio. kr. samt øvrige renteudgifter på 2 mio. kr. især vedrørende oparbejdningsrenter vedr. finansiel leasing

Renteudgiften for langfristet gæld i 2020 forventes at udgøre 9,3 mio. kr. Der er kalkuleret med en rente på 0 pct. p.a. på de variabelt forrentede lån i 2020. Der skønnes en langfristet gæld på 5,244 mia. kr. ved udgangen af 2020 inkl. lån vedrørende kvalitetsfondsprojekterne på 1,926 mia. kr.

Finansforskydninger

Forbrug af likvide aktiver

Primo 2020 forudsættes en kassebeholdning på 164 mio. kr. svarende til den budgetterede ultimo likviditet i 3. økonomirapport 2019.

Korrigeres der for forventede genbevillinger fra 2019 til 2020 vedr. investerings- og driftsbudgettet og andre bevillingsændringer i godkendte regionssager ændres primo kassebeholdningen 2020 til 968 mio. kr.

Den budgetterede kassebeholdning ultimo 2020 udgør efter korrektion for genbevillinger 188 mio. kr.

Budgettet indebærer i øvrigt følgende bevægelser, der samlet svarer til et likviditetstræk på 780 mio. kr.:

Forskydning	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., løbende priser				
Likviditetstræk, investeringsager	0,0	-289,1	-108,9	408,4
Udnyttelse af råderum vedr. merindtægt tidl. bonuspulje	-17,5	-17,5	-17,5	-17,5
Renteudgifter før finansiering i økonomiaftale	-5,6	-12,6	-15,7	-21,7
Finansiering af renteudgifter i økonomiaftale	19,1	19,1	19,1	19,1
Anlægsindtægter, forudsat i økonomiaftale	-59,6	-59,6	-59,6	-59,6
Forudsat likviditetsfinansiering af anlæg inkl. kvalitetsfundsopsparring	-542,0	-285,6	-493,4	-125,4
Socialområdet. likviditetsvirkning af drifts- og investeringsbudget	7,4	7,9	8,4	8,4
Regional udvikling, likviditetsvirkning af drifts- og investeringsbudget	0,0	0,0	0,0	0,0
Frigivelse af deponering (lejemål)	54,5	9,0	19,8	20,1
Nettoafdrag, langfristet gæld	-239,2	-252,3	-140,5	-59,6
Andet	3,0	3,0	3,0	3,0
I alt	-779,8	-877,6	-785,3	175,3

Tabellens poster kan sammenfattes som nedenfor, hvor likviditetstrækket på 780 mio. kr. i 2020 er kategoriseret. Posterne vedrørende lån, afdrag og deponering udløser et likviditetsforbrug på i alt 184,7 mio. kr. Posterne vedrørende anlægsområdet er neutrale, mens posterne vedrørende bloktilskudsforudsætningerne udviser et kassetræk på 595,1 mio. kr.

Forskydning	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., løbende priser				
Anlægs- og investeringsager	0,0	-289,1	-108,9	408,4
Ændring i forhold til bloktilskudsforudsætningen	-595,1	-345,2	-555,7	-193,6
Finansielle ændringer (lån, afdrag, deponeringer m.v.)	-184,7	-243,3	-120,7	-39,5
I alt	-779,8	-877,6	-785,3	175,3

Der er ikke indregnet virkning af eventuelle overførsler fra 2019 til 2020 og fra 2020 til 2021.

Finansforskydninger vedrørende tilgodehavender

Forskydningerne kan specificeres som følger:

Finansforskydninger

Mio. kr., løbende priser	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Kortfristede tilgodehavender og gæld	197,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kortfristede tilgodehavender ¹	-2.050,0	-1.559,6	-2.961,9	-2.039,2	-821,3
Langfristede tilgodehavender	-34,5	-54,5	-9,0	-19,8	-20,1
Deponerede midler ²	362,6	416,6	160,2	368,0	0,0
Finansforskydninger i alt	-1.524,9	-1.197,5	-2.810,7	-1.691,0	-841,4

1) Mellemregning kvalitetsfonden

2) Kvalitetsfonden inkl. renter

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

Ændringer i de langfristede tilgodehavender vedrører frigivelse af deponerede beløb. I 2020 frigives 54,5 mio. kr., som vedrører frigivelse af deponerede midler for lejemaal og andre langfristede tilgodehavender.

De hensatte midler til kvalitetsfondsprojekterne anvendes i takt med ministeriets godkendelse af de enkelte projekter.

I alt skønnes de deponerede midler at udgøre 911 mio. kr. primo 2019. Beløbet fordeler sig med 307 mio. kr. vedrørende deponering for lejemaal og andre langfristede tilgodehavender samt 604 mio. kr. vedrørende kvalitetsfondsprojekter.

Nedenfor er vist et skøn over udviklingen i hensættelsen vedrørende kvalitetsfondsprojekterne baseret på skøn over fremdriften i projekterne:

Deponerede midler vedr. kvalitetsfondsprojekter

Mio. kr., løbende priser	Forventet 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Primo året	1.019,0	713,3	663,3	569,1	937,1
Årlig hensættelse i budgetåret	362,6	416,6	160,2	368,0	0,0
Forbrug til projekter i alt	-1.832,6	-1.559,6	-2.961,9	-2.039,2	-821,3
Udbetaling fra staten, kvalitetsfondsprojekter	912,8	795,5	1.932,5	2.039,2	442,5
Skøn over salgsindtægter, som deponeres	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lånoptagelse	250,5	297,5	775,0	0,0	0,0
Energilån	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Rentetilskrivning	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ultimo året	713,3	663,3	569,1	937,1	558,3

Kortfristede tilgodehavender og gæld

I 2020 og overslagsårene 2021 til 2023 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.

Afdrag på lån og lånoptagelse

Der budgetteres med følgende bevægelser vedr. den ”almindelige” langfristede gæld:

Afdrag på lån og lånoptagelse					
	B 2019	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Mio. kr., løbende priser					
Langfristet gæld, primo året ¹	-3.783,9	-3.557,3	-3.318,1	-3.065,8	-2.925,3
Afdrag på lån					
Afdrag på lån	444,8	453,7	456,6	344,8	263,9
Lånoptagelse					
Delvis lånoptagelse	-206,0	-204,3	-204,3	-204,3	-204,3
Ordinær refinansiering uden dispensation	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lånoptagelse energipulje	-12,2	-10,2	0,0	0,0	0,0
Afdrag på lån og lånoptagelse i alt	226,6	239,2	252,3	140,5	59,6

1) Faktiske tal, primo 2019

Den langfristede gæld forventes at udgøre 3.557 mio. kr. primo 2020 og 3.318 mio. kr. ultimo 2020.

Der er i økonomiaftalen 2020 etableret en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag inden for en ramme på 650 mio. kr. Social- og Indenrigsministeriet. Det er forudsat, at regionen får en refinansiering svarende til Region Hovedstadens bloktilskudsandel.

I overslagsårene er der indregnet en refinansiering svarende til Region Hovedstadens bloktilskudsandel.

Lån vedrørende kvalitetsfondsprojekterne

Finansieringen af projekterne sker 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 via de hensatte midler til kvalitetsfondsprojekter, som er afsat på en deponeringskonto. De resterende 12,5 pct. kan lånefinansieres, hvis der er behov herfor. Da ministeriet er af den opfattelse, at regionerne skal anvende de opsparede midler, før der udbetales likviditetstilskud fra staten, er der forudsat følgende lånoptagelser i årene 2019-2023.

Lån vedrørende kvalitetsfondsprojekterne						
Mio. kr., løbende priser	Regnskab Forventet		BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
	2018	2019				
Det nye Rigshospital	263,1					
Herlev Hospital ¹	365,3					
Hvidovre Hospital	128,5	106,5				
Sct. Hans		18,8	80,8			
Nordsjællands Hospital		125,2		558,3		
Bispebjerg Hospital	63,1		216,7	216,7		
Lånoptagelser	820,0	250,5	297,5	775,0	0,0	0,0
Langfristet gæld - ultimo året	820,0	1.070,5	1.368,0	2.143,0	2.143,0	2.143,0

Finansiell leasing forpligtigelse

I budgettet er det forudsat, at visse udgifter i 2019 - 2023 til sterilcentralerne, nødstrømsanlæg på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital samt på Herlev-Gentofte Hospital, ESCO projekt på Hvidovre hospital, automatiseret laboratorieudstyr samt varmegenvindingsanlæg på Herlev-Gentofte Hospital, strålekanoner, biler, medicoteknisk apparaturpulje samt apparaturanskaffelser på hospitalerne leasingfinansieres.

Nedenfor er vist konsekvenserne for driftsbudgettet samt de afledte finansielle konsekvenser. Der skal ved leasing betales forrentning af det leasede beløb til leasingselskabet.

For apparaturanskaffelser forudsættes det, at der som hovedregel færdigindkøbes i samme år, som budgettet er givet. I praksis viser det sig, at det ikke i alle tilfælde er muligt at færdiggøre flere af de meget store anskaffelser inden for ét år. Det betyder, at tidspunktet for levering og opstart af tilbagebetaling forskubber sig.

Det er herudover forudsat, at der foretages ekstraordinære anskaffelser for 150 mio. kr. fordelt i årene 2020 og 2021. Beløbet er ikke specificeret i nedenstående tabel, men finansieringen er afsat under sundhedsområdets fællesudgifter.

Mio. kr., løbende priser	Forventede anskaffelser i 2019, samt Budget 2020-23, der i budgetforslaget er forudsat leasingfinansieret				
	2019	Forventet BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Rigshospitalet Sterilcentral	52,4	16,7	10,0	0,0	0,0
Herlev-Gentofte Hospital - Sterilcentral	65,5	39,2	0,0	0,0	0,0
IT-sundhedsplatformen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital - Fjernvarmekonvertering*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital - Nødstrømsanlæg	8,0	3,0	0,0	0,0	0,0
Amager og Hvidovre - ESCO	44,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Herlev-Gentofte Hospital - Automatiseret laboratorieudstyr	30,0	7,5	0,0	0,0	0,0
Herlev-Gentofte Nødstrømsanlæg	16,3	5,0	0,0	0,0	0,0
Herlev-Gentofte Varmegenvindingsanlæg	36,7	4,0	0,0	0,0	0,0
Strålekanoner	40,5	15,0	0,0	0,0	0,0
Køretøjer	13,1	6,1	0,0	0,0	0,0
Rigshospitalet - apparaturanskaffelser	25,0	40,0	10,9	0,0	0,0
Medicoteknisk apparaturpulje, årlige ramme	155,0	185,0	185,0	185,0	185,0
Medicoteknisk apparaturpulje, tidligere år (ikke færdiganskaffet)	103,7	65,3	0,0	0,0	0,0
Hospitaler og apoteket - Lokale apparaturanskaffelser	47,7	47,7	47,7	47,7	47,7
Hospitaler og apoteket - Lokale apparaturanskaffelser, tidligere år (i	10,6	9,7	0,0	0,0	0,0
I alt	649,1	444,2	253,6	232,7	232,7

Forventet leasingydelse 2019-2023 (driftsførte udgifter)

Mio. kr., løbende priser	Forventet BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023	
	2019				
Rigshospitalet Sterilcentral	0,0	23,0	24,1	24,2	24,4
Herlev- Gentofte Hospital - Sterilcentral	0,0	20,9	20,9	21,1	21,2
IT - Sundhedsplatformen	10,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital - Fjernvarmekonvertering	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital - Nødstrømsanlæg	5,6	5,8	5,8	5,9	5,9
Amager- Hvidovre Hospital - ESCO	14,3	14,4	14,4	14,5	14,6
Herlev- Gentofte Hospital - Automatiseret laboratorieudstyr	0,0	4,4	4,4	4,4	4,5
Herlev- Gentofte Hospital - Nødstrømsanlæg	0,0	4,3	4,4	4,4	4,4
Herlev- Gentofte Hospital - Varmegenvindingsanlæg	0,0	10,4	10,4	10,5	10,6
Strålekanoner	10,7	8,6	8,6	8,7	8,7
Køretøjer	4,0	5,3	4,2	2,7	2,5
Rigshospitalet - apparaturanskaffelser	5,0	13,0	15,2	15,3	15,5
Medicoteknisk apparaturpulje	62,5	87,3	131,9	169,8	208,3
Hospitaler og apoteket - Lokale apparaturanskaffelser	8,9	18,6	28,2	37,9	51,0
Førtidsindfrielse ud over ordinær leasingydelse	242,6	0,0	0,0	0,0	0,0
I alt	367,7	216,0	272,5	319,4	371,6

For en række af anskaffelserne gælder, at der i forbindelse med sagsfremstillingen for regionsrådet er redegjort for, at leasingydelse finansieres af den opnåede besparelse ved anskaffelsen. Ligeledes afholdes leasingydelserne til biler og hospitalernes lokale apparaturanskaffelser af eksisterende driftsbudgetmidler.

Mio. kr.	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Nettoforøgelse i året	46,8	163,0	236,6	12,5	-78,5	-128,5
Akkumuleret leasingforpligtelse ultimo året	857,5	1.020,5	1.257,1	1.269,6	1.191,1	1.062,6

For de leasingfinansierede anskaffelser betales den påløbende rente (oparbejdningsrente) af det centrale rentebudget, indtil anskaffelsen afsluttes. Når tilbagebetalingen påbegyndes, indarbejdes de renter, der herefter påløber, i leasingydelsen.

Renteberegningen er baseret på den aktuelle rente samt KommuneLeasings forventninger til den fremtidige udvikling. Hertil lægges administrationsbidrag på 0,15 pct.-point.

Aktuelt er renten i 2019 på 0, og der forventes at renten også vil være nul i 2020 og en tilvækst på 0,25 pct.- point i hvert af årene 2021-2023.

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.

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.

Regionens økonomiske styring bygger overordnet på mål- og rammestyring. Målstyringen beskriver det service- og kvalitetsniveau, der er på de enkelte områder, og fastsætter de fremtidige ønsker på området. Rammestyringen vedrører de økonomiske rammer, der er til rådighed.

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.

Der er i april 2016 indgået en politisk aftale mellem regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening om otte nationale mål for sundhedsvæsenet. Målene omfatter både kvalitetsmål og mål for sundhedsvæsenets udvikling. Der er god overensstemmelse mellem de nationale mål og de mål og indikatorer, der indgår i regionens driftsmålsstyring. Region Hovedstaden arbejder hen imod en forenkling af målene med fokus på at gøre det rigtige for den enkelte patient.

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) fx 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

Social- og Indenrigsministeriet har 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 procedure 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). På grund af folketingsvalget er denne dato udsat til 2. oktober for budget 2020.

Forslag til årsbudget og flerårige budgetoverslag skal undergives to behandlinger i regionsrådet med mindst tre ugers mellemrum. Første behandling foretages senest den 24. august. På grund af folketingsvalget er denne dato udsat til 8. oktober for budget 2020.

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. På grund af folketingsvalget er denne dato udsat til 10. oktober for budget 2020.

Kommunalbestyrelserne i regionen skal senest den 10. september skriftligt meddele regionsrådet deres stillingtagen til forslaget til udviklingsbidrag. På grund af folketingsvalget er denne dato udsat til 15. oktober for budget 2020.

Regionsrådet skal ved andenbehandling, som foretages senest den 1. oktober, vedtage forslaget til årsbudget og flerårige budgetoverslag. På grund af folketingsvalget er denne dato udsat til 5. november for budget 2020.

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 Social- og Indenrigsministeriet. 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 delegere 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 iværksettes, før regionsrådet har meddelt den fornødne bevilling.

Foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsforordning, kan om fornødent iværksettes 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 opgøre 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
- Aktivet har en anskaffelsesværdi / kostpris, der er lig med eller større end 100.000 kr.

Investeringsbudgettet i Region Hovedstadens budget er overordnet opdelt i udgifter til kvalitetsfundsprojekter og øvrige projekter. Øvrige projekter er opdelt i to dele – et centralt investeringsbudget og et decentralt investeringsbudget. Sidstnævnte udgør virksomhedernes lokale investeringsrammer.

Investeringsbudgettet til kvalitetsfundsprojekter 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 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 regnskabsystem for regioner” kræver en politisk forelæggelse og afgivelse af særskilt bevilling samt ved afslutning aflæggelse af særskilt, revisionspåtegnet investeringsregnskab.

Der er i Sundheds- og Ældreministeriets ”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 p/l, og der foretages én gang årligt en regulering med henholdsvis det reviderede og det endelige p/l-niveau tilknyttet det pågældende år. På denne baggrund er administrationen bemyndiget til at foretage en tilsvarende teknisk justering af godkendte investeringsbevillinger for kvalitetsfundsprojekterne.

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 fastsætter Social- og Indenrigsministeriet 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 2019 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.

Driftsvirksomhedens 21 bevillingsområder:

Sundhedsområdet består af: Amager og Hvidovre Hospital, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Bornholms Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Steno Diabetes Center Copenhagen, Region Hovedstadens Apotek, Region Hovedstadens Akutberedskab, Center for HR, Center for It, Medico og Telefoni, 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.

Bevillinger kan i henhold til Social- og Indenrigsministeriets regler afgives enten som bruttobevillinger eller som nettobevillinger.

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 netto-ramme – dog med særlige regler vedr. afvigelser på indtægter fra behandling af regions-eksterne patienter og afskrivninger.

Bevillinger vedrørende de finansielle poster på hovedkonto 5 og 6 afgives som bruttobevillinger.

Rammer for studieture

Regionsrådet har i oktober 2018 godkendt rammerne for studieture for valgperioden 2018-2021.

Nedenstående rammer er gældende i valgperioden 2018-2021:

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 er fastsat følgende rammer:

- For hvert af de stående udvalg, inkl. forretningsudvalget gælder det, at der kan afholdes studieture for et samlet beløb i valgperioden på 15.000 kr. pr. medlem. Der kan alene gennemføres studieture i Europa.
- For de af regionsrådet nedsatte særlige udvalg, herunder de politiske følgegrupper for kvalitetsfondsbyggerierne, gælder det, at der kan afholdes studieture for et samlet beløb i valgperioden på 7.500 kr. pr. medlem. Der kan alene gennemføres studieture i Europa.
- Der arrangeres i valgperioden to studierejser for hele regionsrådet, og hvert regionsrådsmedlem har mulighed for at tilmelde sig én af disse. Regionsrådsformanden kan dog vælge at deltage i begge studierejser. For hvert medlem af regionsrådet afsættes der i valgperioden 22.000 kr. til deltagelse i studierejser. Studierejser kan gå til destinationer uden for Europa.
- Udgifter til deltagelse af embedsmænd og evt. eksterne interessenter, fx organisationsrepræsentanter i særlige udvalg, i studieture og studierejser 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 eller studierejse deltagende politikeres maksimumbeløb til deltagelse i hhv. studieture og studierejser.

Bevillingshavernes dispositionsfrihed

Det enkelte hospital og den enkelte virksomhed er inden for omkostningsbevillingen net-tostyret. Undtaget herfra er afvigelser vedrørende indtægter fra behandling af regionseks-terne 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 fx 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 genbevillige eventuelle uforbrugte beløb i det følgende år via en tillægsbevilling, som forhøjer den ordinære bevilling. Der kan føjes restriktioner på en tilkendegivelse om genbevilling, fx 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, med mindre 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 konstitutionen nedsat 6 stående udvalg. I forhold til 2020 er der efterfølgende nedsat 4 midlertidige udvalg med borgerdeltagelse (§17 stk. 4 udvalg). Disse udvalg skal arbejde i op til et år fra henholdsvis efteråret 2019 og efteråret 2020. Der er endvidere nedsat et Dialogforum om Sundhedsplatformen.

Den styrelsesvedtægt, som regionsrådet har vedtaget ved andenbehandlingen den 30. januar 2018, 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 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 mindredgifter 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.

I forbindelse med gennemførelse af Region Hovedstadens kvalitetsfondsprojekter og andre større byggerier i regionen skal udarbejdes en styringsmanual. Formålet 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. Regionsrådet har i maj 2017 godkendt et revideret paradigme for en styringsmanual, der danner grundlag for udarbejdelse af styringsmanualer for de enkelte byggeprojekter. Paradigmet udgør et supplerende regelsæt til Region Hovedstadens byggestyringsregler.

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.
- 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 (herunder fx fra stationær til ambulans behandling, overgang til sammedagsbehandling, telemedicin) 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 (år 0).
- 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 kan vurderes udviklingen i den samlede aktivitet før eventuel tilførsel af merbevilling til hospitalet til dækning af øget aktivitet. Tilførsel sker efter konkret vurdering og dialog. Ved tilførsel af midler hæves indtægtsbudgettet.

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 anskaffelser af medicoteknisk udstyr, IT-udstyr, teknisk materiel mv. samt ejendomsleasing.

Fordelen ved anvendelse af finansiel 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 februar 2017 indgået en ny masteraftale på 2 mia. kr., der løber frem til februar 2021.

Masteraftaler muliggør, at regionsrådet løbende kan træffes beslutninger i konkrete anskaffelsessager om, at anskaffelsen finansieres ved finansiel 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 leasingselskabet. Disse forhold medfører en højere udgift for leasingtager.

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 Økonomi Finans, før indgåelse af aftale. Hermed sikres at regionens ramme til operationel leasing på 5 mio. kr. overholdes.

Øvrige lejeaftaler fx af kaffemaskiner og kopmaskiner håndteres lokalt.

Større anskaffelser kan ikke tilvejebringes ved brug af operationel leasing.

Operationelle leasingudgifter afholdes som driftsudgifter.

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 indgå administrativt, forudsat at udgifterne kan afholdes inden for den pågældende virksomheds bevillingsmæssige rammer.

Modtagelse af gaver og donationer fra private

For at regionen kan modtage en gave eller donation 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.

Modtagelse af donationer skal forhåndsgodkendes af regionsrådet, såfremt donationen medfører planmæssige ændringer, væsentligt øgede driftsudgifter for regionen, samt hvis der med donationen følger forpligtelser over for gavegiver.

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 2020-2023

Omkostningsbevilling 2020 og budgetoverslag 2021-2023

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Hospitaller	22.165,5	22.686,1	22.657,1	22.617,3	22.605,8
Amager og Hvidovre Hospital	2.817,3	2.852,7	2.852,3	2.848,5	2.850,7
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	2.183,5	2.233,6	2.228,1	2.220,8	2.220,5
Bornholms Hospital	421,4	431,3	433,3	432,9	432,9
Herlev og Gentofte Hospital	4.703,1	4.802,5	4.794,9	4.785,8	4.787,8
Steno Diabetes Center Copenhagen	86,7	86,0	86,0	85,2	85,2
Nordsjællands Hospital	2.460,0	2.492,5	2.486,5	2.484,0	2.481,6
Region Hovedstadens Psykiatri	3.166,6	3.292,7	3.292,7	3.293,1	3.285,8
Rigshospitalet	6.326,9	6.494,8	6.483,5	6.467,1	6.461,4
Sundhedsområdet, fælles	7.581,7	8.042,0	8.085,1	8.115,1	8.126,6
Region Hovedstadens Akutberedskab	777,9	954,3	954,4	954,4	958,4
Region Hovedstadens Apotek	93,7	94,9	94,9	94,9	95,6
Center for IT, Medico og Telefoni	1.562,1	1.577,2	1.577,2	1.575,7	1.575,7
Center for HR	1.040,5	1.053,3	1.021,6	971,9	971,9
Center for Ejendomme	1.355,3	1.504,7	1.504,6	1.501,8	1.506,4
Sygehusbehandling uden for regionen	950,5	950,2	949,9	949,9	949,9
Fælles driftsudgifter m.v.	1.801,6	1.907,3	1.982,4	2.066,5	2.068,7
Praksisområdet	6.855,5	7.063,1	7.056,7	7.052,8	7.052,8
Praksisområdet	6.855,5	7.063,1	7.056,7	7.052,8	7.052,8
Social- og specialundervisningsområdet	-10,7	-11,6	-11,6	-11,6	-11,6
Den Sociale Virksomhed	-10,7	-11,6	-11,6	-11,6	-11,6
Regional Udvikling	983,0	812,3	812,8	813,2	813,2
Kollektiv trafik	469,5	495,6	546,9	540,5	532,8
Miljøområdet	149,2	152,6	152,6	152,6	152,6
Øvrig regional udvikling	364,3	164,1	113,3	120,1	127,8
Administration	552,5	575,3	552,6	530,5	530,5
Sundhedsområdet	529,1	552,9	531,1	510,0	510,0
Socialområdet	10,8	11,6	11,1	10,6	10,6
Regional udvikling	12,6	10,8	10,3	9,8	9,8
Om kostningsbevilling i alt	38.127,6	39.167,2	39.152,6	39.117,2	39.117,2
Virksomhedernes investeringsramme	174,0	94,0	94,0	94,0	94,0

8.2 Hovedoversigter til budget – udgiftsbaseret

I alt

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	42.965,2	-4.713,8
B. Anlægsvirksomhed	2.645,7	-277,5
C. Fælles formål og administration	1.403,0	-566,9
D. Renter	23,3	-17,7
E. Finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver	0,0	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	453,7	
Øvrige finansforskydninger	-1.197,5	0,0
Finansforskydninger i alt	-743,8	0,0
SUM (A+B+C+D+E)	46.293,3	-5.575,9
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		-779,8
Optagne lån og ny leasinggæld		-214,5
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne		-6.241,7
Statsligt aktivitetsafhængigt bidrag		-481,0
Bloktilskud fra staten		-31.851,5
Objektive finansieringsbidrag/takstbetaling		-945,7
Udviklingsbidrag fra kommunerne		-203,3
Finansiering i alt	0,0	-40.717,5
BALANCE	46.293,3	-46.293,4

Sundhed

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	41.210,0	-4.666,2
B. Anlægsvirksomhed	2.620,7	-277,5
C. Andel af fælles formål og administration	1.344,7	-542,3
D. Andel af renter	17,3	-17,7
E. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver	0,0	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	453,7	
Øvrige finansforskydninger	-1.197,5	0,0
Andel af finansforskydninger i alt	-743,8	0,0
SUM (A+B+C+D+E)	44.448,9	-5.503,6
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		-781,2
Andel af optagne lån og ny leasinggæld		-214,5
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne		-6.241,7
Statsligt aktivitetsafhængigt bidrag		-481,0
Bloktilskud fra staten		-31.226,8
Finansiering i alt	0,0	-38.945,2
BALANCE	44.448,9	-44.448,9

Social- og specialundervisning

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	898,1	-2,4
B. Anlægsvirksomhed	25,0	0,0
C. Andel af fælles formål og administration	30,3	-12,8
D. Andel af renter	6,0	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
SUM (A+B+C+D+E)	959,4	-15,1
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		1,4
Andel af optagne lån og ny leasinggæld		0,0
Objektive finansieringsbidrag/takstbetaling		-945,7
Finansiering i alt	0,0	-944,3
BALANCE	959,4	-959,4

Regional udvikling

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	857,1	-45,3
B. Anlægsvirksomhed	0,0	0,0
C. Andel af fælles formål og administration	27,9	-11,8
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
SUM (A+B+C+D+E)	885,0	-57,1
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver		0,0
Andel af optagne lån og ny leasinggæld		0,0
Bloktilskud fra staten		-624,7
Udviklingsbidrag fra kommunerne		-203,3
Finansiering i alt	0,0	-828,0
BALANCE	885,0	-885,1

8.3 Resultatopgørelser

Sundhedsområdet

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne	-6.097,5	-6.241,7
Statsligt aktivitetsafhængigt bidrag	-442,2	-481,0
Bloktilskud fra staten	-30.623,3	-31.226,8
Indtægter	-37.163,1	-37.949,5
Nettodriftsomkostninger	36.602,8	37.791,2
Andel af fælles formål og administration	529,1	552,9
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-31,2	394,6
Andel af finansielle indtægter	-19,5	-11,7
Andel af finansielle omkostninger	28,4	11,3
Resultat før ekstraordinære poster	-22,3	394,2
Ekstraordinære indtægter	0,0	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0
Årets resultat	-22,3	394,2

Social- og specialundervisning

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020
Takst- og beboerindtægter	-915,9	-945,7
Indtægter	-915,9	-945,7
Nettodriftsomkostninger	899,4	928,1
Andel af fælles formål og administration	10,8	11,6
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-5,6	-6,0
Andel af finansielle indtægter	0,0	0,0
Andel af finansielle omkostninger	5,8	6,0
Resultat før ekstraordinære poster	0,1	0,0
Ekstraordinære indtægter	-0,1	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0
Årets resultat	0,0	0,0

Regional udvikling

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-243,9	-203,3
Bloktilskud fra staten	-757,8	-624,7
Indtægter	-1.001,7	-828,0
Nettodriftsomkostninger	983,0	812,3
Andel af fælles formål og administration	12,6	10,8
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-6,1	-4,9
Andel af finansielle indtægter	0,0	0,0
Andel af finansielle omkostninger	0,0	0,0
Resultat før ekstraordinære poster	-6,1	-4,9
Ekstraordinære indtægter	0,0	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0
Årets resultat	-6,1	-4,9

8.4 Pengestrømsopgørelser

Pengestrømsopgørelse

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	Sundheds- området	Social- området	Regional udvikling	I alt
Årets resultat	-394,2	0,0	4,9	-389,3
Likviditetsreguleringer til årets resultat				
+ afskrivninger	1.141,2	29,3	0,5	1.171,0
+ intern forrentning	0,0	6,0	0,0	6,0
+ lagerforskydning	-0,2	0,0	0,0	-0,2
+ hensættelse til feriepenge	24,8	1,3	0,0	26,1
+ hensættelse til tjenestemandspension	81,6	1,7	0,0	83,3
- andre reguleringer, primo				0,0
+ andre reguleringer, ultimo	-249,6	-5,9	-5,4	-260,9
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	997,9	32,4	-4,9	1.025,3
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer				
- køb af immaterielle anlægsaktiver				0,0
+ salg af immaterielle anlægsaktiver				0,0
- køb af materielle anlægsaktiver	-2.343,2	-25,0		-2.368,2
+ salg af materielle anlægsaktiver				0,0
+/- andre forhold				0,0
B Likviditetsvirkning af investeringer	-2.343,2	-25,0	0,0	-2.368,2
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-1.739,6	7,4	0,0	-1.732,2
Likviditetsreguleringer til fælles og finansieringsposter				
+/- forskydninger i kortfristede tilgodehavender				
+/- forskydninger i kortfristede gældsforpligtelser				
+ optagelse af eksterne lån				214,5
- afdrag på eksterne lån				-453,7
- forrentning af interne lån				-6,0
+/- øvrige finansielle poster				1.197,5
D. Likviditetsvirkning af fælles og finansieringsposter				952,3
E. Årets samlede likviditetsvirkning (C+D)				-779,8
F. Likvider, primo budgetåret				968,0
G. Likvider, ultimo budgetåret (E+F)				188,2

Mellemværende - socialområdet

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
Primo 1. januar	472,4	468,9	465,3	461,7
Årets likviditetsvirkning	-7,4	-7,4	-7,4	-7,4
Forrentning af saldo	3,8	3,8	3,8	3,8
Ultimo 31. december	468,9	465,3	461,7	458,0

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 2020.

Institutionsbudgetter i Den Sociale Virksomhed

Mio. kr., 2020-pris- og lønniveau	B 2019 (2019-P/L)	BF 2020	BO 2021	BO 2022	BO 2023
3-Kløveren	39,6	42,0	42,0	42,0	42,0
Behandl. Nødebogård	67,7	67,4	67,4	67,4	67,4
Bredegård	39,2	40,2	40,2	40,2	40,2
Center for Forsorg og Behandling ^{1,2}	59,2	65,3	65,3	65,3	65,3
Dansk Røde Kors Herberg	9,4	12,5	12,5	12,5	12,5
Geelsgårdskolen	138,8	141,6	141,6	141,6	141,6
Hjerneskadecenter Virum ³	11,1	11,3	11,3	11,3	11,3
Jonstrupvangbebyggelsen	49,7	50,6	50,6	50,6	50,6
Kommunikationscenteret	50,6	51,1	51,1	51,1	51,1
Lunden	37,6	38,5	38,5	38,5	38,5
Lyngdal	40,4	43,1	43,1	43,1	43,1
Orion	45,5	46,8	46,8	46,8	46,8
Pensionatet Hulegården	27,8	27,8	27,8	27,8	27,8
Pensionatet Kamager	36,0	39,0	39,0	39,0	39,0
Rønnegård	38,6	41,8	41,8	41,8	41,8
Skovvænget	25,8	26,4	26,4	26,4	26,4
Solvænget	47,4	48,5	48,5	48,5	48,5
Svendbjerggård	13,0	12,8	12,8	12,8	12,8
Sølager	41,3	42,3	42,3	42,3	42,3
Fællesdriftsmidler	19,9	20,1	20,1	20,1	20,1
Samlet nettobudget	838,5	869,1	869,1	869,1	869,1

1) Tidligere Nordsjællands misbrugscenter

2) Indeholder også udgiften til Solvang

3) Tidligere Børneungecentret for Rehabilitering

Kapacitet i Den Sociale Virksomhed

Institution	Døgnpladser 2020	Dagpladser 2020	Pladser i 2020 på misbrugs- området	Forventet belægnings- procent
3-Kløveren	23			100%
Behandl. Nødebogård	37	31		99%
Bredegård	40	40		100%
Center for Forsorg og Behandling ^{1,2}			116	99%
Dansk Røde Kors Herberg			27	97%
Geelsgårdskolen	16	256		100%
Jonstrupvangbebyggelsen	46	24		99%
Lunden	36	12		98%
Lyngdal	15			99%
Orion	42	2		99%
Pensionatet Hulegården	40			98%
Pensionatet Kamager	43			100%
Rønnegård	27	14		100%
Skovvænget	30			99%
Solgaven	66	20		98%
Svendbjerggård			29	100%
Sølager	15	15		86%
Hjerneskadecenter Virum ³				
Kommunikationscenteret			Ingen pladsreservation	
I alt	476	414	172	

1) Tidligere Nordsjællands Misbrugscenter

2) Indeholder også udgiften til Solvang

3) Tidligere Børneungecentret for Rehabilitering