

Indholdsfortegnelse

<i>Indholdsfortegnelse</i>	1
1. Generelle bemærkninger til budget 2011.....	5
1.1 <i>Budget 2011 i hovedtal</i>	5
1.2 <i>Vilkår for budgetlægningen</i>	5
1.2.1 Økonomiaftalen 2011	6
1.2.2 Bloktilskud	6
1.2.3 Regionens overordnede økonomiske situation	7
1.2.4 Handlingsplan for balance i driftsøkonomien 2010-2012	7
1.3 <i>Temaer i Budget 2011</i>	8
1.3.1 Fortsat udvikling af regionens sygehusvæsen	8
1.3.1.1 Sygehusplan, psykiatriplan og specialeplanlægning	8
1.3.1.2 Ledelsesstrukturen i sygehusvæsenet og sygehusplanerne	9
1.3.1.3 Investeringer på sundhedsområdet	11
1.3.2 Fokus på udmøntning af kvalitetsmodellerne, herunder kvalitetssikring, patientsikkerhed og bedre behandling i sammenhæng.....	12
1.3.2.1 Sundhedsområdet	12
1.3.2.2 Socialområdet	16
1.3.2.3 Fremdrift i kvalitet og effektivitet.....	17
1.3.3 Balance i økonomien	18
1.3.3.1 Sundhedsområdet	18
1.3.3.2 Social og specialundervisningsområdet	19
1.3.3.3 Regional udvikling	20
1.3.4 Fokus på innovation	21
1.3.4.1 Sundhedsinnovation	22
1.3.4.2 Jordforurening	23
1.3.4.3 Regionale udviklingsmidler	23
2. Sundhedsområdet	26
2.1 <i>Budgetoversigt</i>	26
2.2 <i>Økonomiaftalen</i>	28
2.3 <i>Det somatiske sygehusvæsen</i>	28
2.3.1 Basisbudgettet	29
2.3.2 Implementering af den vedtagne sygehusplan	29
2.3.3 Aktivitet og styring	31
2.3.4 Produktivitet på egne sygehuse	32
2.3.5 Udenregionalt forbrug	33
2.4 <i>Primær Sundhed</i>	34
2.5 <i>Præhospitalt Center</i>	35
2.6 <i>Psykiatri</i>	36
2.7 <i>Øvrige områder</i>	37
2.8 <i>Takstindtægter – somatik og psykiatri</i>	39
2.9 <i>Indtægter</i>	39
2.10 <i>Investeringer</i>	40
3. Social- og Specialundervisning	41
3.1 <i>Indledning</i>	41
3.2 <i>De økonomiske forudsætninger</i>	42
3.2.1 Finansiering.....	42
3.2.2 Virkning af økonomiaftalen mellem KL og regeringen	42
3.3 <i>Tværgående tiltag i budget 2011</i>	43
3.3.1 Balance i økonomien	43
3.3.2 Styringsværktøjer	43

3.3.3 Rammeaftalen	44
3.3.4 Elektronisk klientjournal	44
3.3.5 Dansk KvalitetsModel på socialområdet	45
3.3.6 Udviklingspulje	45
3.4 Investeringer i 2011	45
3.5 Beskrivelse af de enkelte delområder	46
3.5.1 Specialundervisning	46
3.5.2 Specialrådgivning	47
3.5.3 Døgninstitutioner for børn og unge	47
3.5.4 Sikrede institutioner	47
3.5.5 Botilbud til voksne handicappede	48
3.5.6 Beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud	48
3.5.7 Forsorgshjem	48
3.5.8 Misbrug/Socialpsykiatri	48
3.5.9 Socialpsykiatriske tilbud	49
3.5.10 Socialafdelingen	49
3.6 Specificeret oversigt over bevillinger, pladser og takster	49
4. Regional Udvikling	55
4.1 Indledning	55
4.2 De budgetmæssige udfordringer	56
4.3 Budgetbalance	56
4.4 Udmøntning af budgetrammen 2011	57
4.5 Gennemgang af budgetforudsætningerne	59
4.5.1 Den økonomiske ramme	59
4.5.2 Statsligt investeringstilskud til lokalbaner	59
4.5.3 Øvrige indtægter	59
4.5.4 Kollektiv trafik	59
4.5.5 Udviklingsmidler	60
4.5.6 Miljø	63
4.5.7 Internationalt arbejde	63
4.5.8 Diverse omkostninger og indtægter	64
5. Fælles formål og administration	67
5.1 Indledning	67
5.2 Budget 2011 i hovedtal	67
5.3 Den administrative organisering	67
5.4 Udgiftsområder under "Fælles formål og administration" i Region Sjælland	68
5.5 Budget 2011	69
5.5.1 Generelt effektiviseringskrav og besparelser	69
5.5.2 Pulje til fremdrift i kvalitet og effektivitet	69
5.5.3 Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4	70
5.5.4 Udgifter til tjenestemandspensioner	70
5.6 Fordeling af fællesudgifter	70
6. Renter og Balance	73
6.1 Regelgrundlaget	73
6.2 Regionernes formue og gæld	73
6.2.1 Region Sjællands lån og likvide beholdning	74
6.3 Renteudgifter i budgettet	74
6.3.1 Renter af indskud i pengeinstitutter	74
6.3.2 Renter af langfristet tilgodehavender	74
6.3.3 Modregning af intern forrentning til hovedkonto 2	75
6.3.4 Modregning af intern forrentning til hovedkonto 3	75
6.3.5 Renter af langfristet gæld	75
6.3.6 Fordeling af nettorenter	75

6.4 Balancen	75
6.4.1 Likvide aktiver	76
6.4.2 Langfristede tilgodehavender	76
6.4.3 Langfristet gæld	76
6.4.4 Anlægsaktiver	77
6.4.5 Feriepengeforpligtelse	77
6.4.6 Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	77
7. Investeringsoversigt	79
7.1 Indledning	79
7.2 Anlægsrammen	79
7.3 Oversigt over investeringerne	80
7.3.1 Sundhedsområdet	80
7.3.2 Socialområdet	88
7.3.3 Administrationen	89
8. Generelle budgetforudsætninger	91
8.1 Økonomiske forudsætninger	91
8.1.1 Regionens indtægtsgrundlag	91
8.1.2 Udgiftssiden	91
8.1.3 Pris- og løn fremskrivning	91
8.1.4 Samlet oversigt	93
8.2 Lånemuligheder	94
8.3 Bevillingsniveau	94
8.3.1 Generelt om bevillingsniveau	94
8.3.2 Region Sjællands bevillingsniveau	94
8.3.3 Budgetområder	95
8.3.4 Anlægsbevillinger	95
8.3.5 Øvrige bemærkninger vedr. bevillingsregler	96
8.4 Omkostningsbaseret budget	96
9. Autoriserede oversigter	99
9.1.1 Omkostningsbaseret bevillingsoversigt	99
9.1.2 Udgiftsbaseret bevillingsoversigt	109
9.2 Resultatopgørelse	118
9.2.1 Sundhed	118
9.2.2 Social- og specialundervisning	118
9.2.3 Regional udvikling	119
9.3 Pengestrømsopgørelse	120
9.3.1 Samlet Budget 2011 Pengestrømsopgørelse	120
9.3.2 Sundhed	121
9.3.3 Social- og specialundervisning	122
9.3.4 Regional udvikling	123
9.4 Hovedoversigt	124
9.4.1 Budget 2011 Samlet - Udgiftsbaseret	124
9.4.2 Budget 2011 Sundhed - Udgiftsbaseret	125
9.4.3 Budget 2011 Social- og specialundervisning – Udgiftsbaseret	126
9.4.4 Budget 2011 Regional Udvikling - Udgiftsbaseret	127
9.5 Investeringsoversigt 2011	128

1. Generelle bemærkninger til budget 2011

1.1 Budget 2011 i hovedtal

Budgettet opstilles i henhold til omkostningsbaserede principper. I henhold til bevillingsreglerne skal budgettet balancere inden for hvert af de tre områder. På Socialområdet og Regional udvikling skal budgettet balancere omkostningsbaseret, hvilket fremgår af nedenstående tabel. På sundhedsområdet skal budgettet balancere ud fra udgiftsbaserede principper. Konsekvensen heraf er, at der i det omkostningsbaserede budget er et overskud på 212,9 mio. kr.

Det vedtagne budget overholder den indgåede økonomiaftales forudsætninger om driftsrammeoverholdelse.

Det samlede budget 2011 indeholder omkostninger og indtægter fordelt som følger:

(mio. kr.)	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	15.066,9	-15.279,8	-212,9
Socialområdet	656,5	-656,5	0,0
Regional udvikling	541,5	-541,5	0,0
I alt	16.264,9	-16.477,8	-212,9

Budgettet indeholder investeringer på i alt 600 mio. kr. fordelt som følger:

(mio. kr.)	Udgifter
Sundhed	539,2
Socialområdet	37,3
Fælles formål	23,4
I alt	599,9

Der er i budgettet forudsat et samlet kassetræk på i alt 279 mio. kr. Kassetrækket kan specificeres som følger:

Kassetræk mio. kr.	
Afdrag	130
Renter	29
Deponering kvalitetsfond	156
Likviditet hkto 1-4	11
Øvrige reguleringer	-47
I alt	279

1.2 Vilkår for budgetlægningen

Der er en række faktorer, som samlet medvirker til at lægge rammer og forudsætninger for 2011.

Den indgåede økonomiaftale sætter de samlede overordnede rammer for virksomheden.

Regionsrådets beslutninger vedrørende Sygehusplan, Psykiatriplan og Rammer for akutområdet, Sundhedsstyrelsens udmelding vedrørende specialiserede funktioner, Regeringens tilbagemelding på nyt sygehusbyggeri, implementering af Den Danske

Kvalitetsmodel og akkrediteringsprocessen i 2011, Kræftplan III, det store forbrug på udenregionale sygehuse og det bagvedliggende voksende forventningspres til flere behandlinger, danner ligeledes grundlag for budgetlægningen på sundhedsområdet.

På socialområdet er rammeaftalen det styrende instrument for fastlæggelse af kapacitet og serviceniveau, mens den regionale udviklingsstrategi, og afledte strategier, trafikplan, råstofplan m.v. sætter rammerne for aktiviteten inden for regional udvikling.

1.2.1 Økonomiaftalen 2011

De overordnede rammer for regionens økonomi fastsættes i forbindelse med de årlige økonomiforhandlinger mellem regeringen og Danske Regioner.

Økonomiaftalen for 2011 afspejler den generelt vanskelige samfundsøkonomiske situation i Danmark, og er således indgået inden for rammerne af "Aftalen om genopretning af dansk økonomi". Det betyder, at de væsentligste elementer i økonomiaftalen er budgetoverholdelse og en generel afdæmpet aktivitetsvækst.

I økonomiaftalen er på **sundhedsområdet** forudsat en aktivitetsstigning på sygehusene fra 2010 til 2011 på 3 %, hvoraf 2 % skal tilvejebringes som produktivetsforbedringer. Samtidig indebærer økonomiaftalen krav om aktivitetsvækst fra 2009 til 2011 på samlet 4,4 %.

Økonomiaftalen for 2011 indebærer for Region Sjællands vedkommende mulighed for et samlet udgiftsløft på 307 mio. kr. på hele sundhedsområdet, hvoraf 94 mio. kr. kan tilskrives stigning i aktiviteten på sygehusene, 33 mio. kr. gives til sygesikringsmedicin, mens de resterende 180 mio. kr. skal dække udgiftsstigninger på alle øvrige områder. Midler til fx aktivitetsvækst i sygesikringen, til særlig dyr medicin, stigende udgifter til patientforsikring og patientbefordring skal således findes inden for denne ramme.

I forbindelse med økonomiaftalen blev der indgået en aftale om sundheds-it. Heri indgår, at der på sundhedsområdet etableres en årlig central pulje til fællesregionale investeringer på 50 mio. kr. i 2011 stigende til 200 mio. kr. i 2013. Region Sjællands andel af puljen udgør 8 mio. kr. i 2011.

I henhold til økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen er den samlede anlægsramme inden for sundhedsområdet for Region Sjælland i 2011 på 506 mio. kr.

I økonomiaftalen for 2011 for **regional udvikling** indgår, at der skal ske omprioriteringer inden for det regionale område med henblik på at tilvejebringe ekstra ressourcer til sundhedsområdet. Det er derfor en forudsætning i økonomiaftalen, at der gennemføres besparelser inden for regional udvikling. Region Sjællands andel af disse besparelser udgør 2,4 mio. kr. i 2011, stigende til 10,2 mio. kr. i 2013.

1.2.2 Bloktilskud

I forbindelse med den endelige fordeling af det årlige bloktilskud mellem regionerne på sundhedsområdet, foretages en opgørelse af regionernes udgiftsbehov, dels ud fra aldersbestemte kriterier, dels socioøkonomiske kriterier. Der laves således hvert år en beregning, som afspejler regionernes forhold inden for disse områder, og det samlede bloktilskud fordeles på den baggrund.

Beregningen for 2011 viser, at Region Sjællands andel af bloktilskuddet på sundhedsområdet falder fra 15,44 % i 2010 til 15,34 %, hvilket isoleret set betyder, at regionen mister ca. 77 mio. kr. i bloktilskud i 2011.

Også inden for regional udvikling falder bloktilskudsandelen, med lavere indtægt til følge.

1.2.3 Regionens overordnede økonomiske situation

De økonomiske vilkår for regionen er meget stramme i 2011 og årene frem. Regionen oplever således især på **sundhedsområdet** en fortsat stor efterspørgsel efter regionens ydelser. Samtidig har der i de seneste år været en kraftig stigning i udgifterne til områder, hvor regionen har en relativ lille mulighed for at styre aktiviteten.

Derudover er en større del af de midler, der via økonomiaftalerne er tildelt Region Sjælland på sundhedsområdet i de senere år, brugt til at finansiere højere udgifter for at fastholde en uændret aktivitet (rammepres) eller finansiere udgiftspresset på netop de vanskeligt styrbare områder.

Hertil kommer, at regionens generelle finansielle forhold er under pres. Ved regionernes dannelse blev der således ikke taget stilling til finansiering af den gæld, regionerne overtog fra amterne. Med økonomiaftalen for 2011 gives der mulighed for at lånefinansiere ca. 54 mio. kr. til at refinansiere afdrag i forbindelse med den overtagne gæld. De resterende udgifter skal finansieres af egne midler. I 2011 udgør beløbet for Region Sjælland ca. 130 mio. kr. Region Sjælland har den forholdsmæssigt største gældsbyrde blandt regionerne.

Der kan også konstateres et pres på **socialområdet**. De regionalt drevne sociale institutioner er fuldt ud takstfinansieret af kommunerne. I takt med, at kommunernes økonomi bliver mere trængt, øges presset på socialområdet i form af ønsker om lavere pris for samme ydelse.

Inden for **regional udvikling** er der flere forhold som tilsammen sætter økonomien under betydeligt pres. I forhold til 2010 er der således stigende udgifter til kollektiv trafik, samtidig med at regionen mister indtægter ved en omlægning fra direkte statstilskud til tjenestemandspensioner til bloktilskudsfinansiering. Region Sjælland er særligt ramt, idet regionen har forholdsvis størst udgifter til tjenestemandspensioner til banepersonale. Endelig reduceres bloktilskuddet generelt. Udgiftspresset på især kollektiv trafik reducerer de økonomiske muligheder for at løse de øvrige opgaver inden for det regionale udviklingsområde.

1.2.4 Handlingsplan for balance i driftsøkonomien 2010-2012

Et væsentligt element i budget 2011 er den handlingsplan for balance i driftsøkonomien 2010-2012, der blev politisk vedtaget 22. marts 2010, og som i øvrigt ligger inden for aftalen om sygehusplanen. Handlingsplanen har følgende hovedelementer:

1. Implementering af strukturændringer i forlængelse af den vedtagne sygehusplan (150 mio. kr.) – heraf indgår 65 mio. kr. i B2011
2. Et generelt effektiviseringstiltag på 150 mio. kr. – det fulde beløb indgår i B2011
3. Fokuserede effektiviseringstiltag og vurdering af aktiviteter (50 mio. kr.) – indgår med fuldt beløb i B2011

Som led i budgetvedtagelsen er den oprindelige handlingsplan for 2011 skærpet, ligesom der er vedtaget tiltag for fuld balance mellem udgifter og indtægter frem til 2014. Der henvises til nærmere beskrivelse heraf i Budgetaftale 2011.

1.3 Temaer i Budget 2011

Regionens økonomisk vanskelige situation betyder i sagens natur megen fokus i 2011 på at gennemføre de store forandringer og tilpasninger, som er forudsætningen for at få skabt balance i Region Sjællands økonomi.

Samtidig gennemføres flere meget store projekter i regionen, som bl.a. har til formål at sikre borgerne i Region Sjælland ydelser og tilbud af høj kvalitet, både på kort og længere sigt. 2011 er f.eks. præget af implementeringen af DDKM inden for sundhedsområdet med henblik på at regionens sygehuse opnår akkreditering i sommeren 2011, ligesom implementeringen af Kvalitetsmodellen på socialområdet har stort fokus i 2011.

Regionens sygehusplan lægger sporene ud for udviklingen af regionens sygehusvæsen frem mod 2020, men allerede i 2010/2011 tages for alvor fat på implementeringen af Sundhedsstyrelsens udmelding om specialiserede funktioner, ligesom det er væsentligt at sygehusvæsenet stadig udvikler sig – naturligvis inden for rammerne af den fremtidige sygehusstruktur.

På denne baggrund indgår følgende overordnede 4 temaer i budget 2011:

- Fortsat udvikling af regionens sygehusvæsen
- Fokus på udmøntning af kvalitetsmodellerne, herunder kvalitetssikring, patientsikkerhed og bedre behandling i sammenhæng
- Balance i økonomien
- Fokus på innovation

1.3.1 Fortsat udvikling af regionens sygehusvæsen

Med Regionsrådets beslutning om ny somatisk sygehusplan, revision og udvikling af psykiatriplan samt rammerne for det akutte område, er der samlet for sygehusvæsenet lagt faste spor ud for udviklingen frem mod 2020.

1.3.1.1 Sygehusplan, psykiatriplan og specialeplanlægning

En forudsætning for at realisere sygehusplanen er tilvejebringelse af den nødvendige økonomi til at foretage de planlagte fysiske udbygninger/modernisering m.v. af enhederne. På den baggrund har Regionsrådet ansøgt Kvalitetsfonden for sygehusbyggeri om i alt 8,6 mia. kr. til byggeprojekter i Køge, Slagelse, Nykøbing F og Holbæk. Tilbage melding på denne ansøgning kan forventes ultimo 2010.

En række specialer forudsætter en samlet og koordineret flytning til hovedsygehuset, der først står endeligt færdigt i 2020. Derfor vil såvel Roskilde som Næstved sygehuse i en lang årrække fortsat udføre de fleste af deres nuværende specialfunktioner, og der vil også indtil da være behov for fortsat at udvikle funktionerne de pågældende steder. Af hensyn hertil, vil det derfor såvel her som på akutsygehusene være nødvendigt løbende at foretage fysiske ændringer i form af ombygninger m.v.

I perioden frem til 2020 vil der ske en løbende styrkelse af akutsygehusenes profiler og funktioner i takt med, at de fysiske muligheder tilvejebringes. Således vil sygehusaktiviteten i Fakse, Kalundborg og Nakskov udfases i 2010 og 2011, og aktiviteten overflyttes til de nærtliggende akutsygehuse i Køge, Holbæk og Nykøbing F. Tilsvarende vil 2011 inden for en række andre specialer være præget af den vedtagne sygehusplan, eksempelvis ved påbegyndelse af opbygning af en elektiv funktion i Næstved inden for kirurgi og ortopædkirurgi, og samling af urologien på 2 matrikler i Næstved og Roskilde.

2010/2011 vil også blive præget af, at en række specialiserede funktioner inden for alle lægelige specialer skal samles, udvikles og hjemtages – primært på Roskilde, Næstved og Køge sygehuse. Med baggrund i ansøgning fra Region Sjælland, har Sundhedsstyrelsen i juni 2010 udmeldt på hvilke sygehuse i regionen de enkelte specialiserede funktioner skal varetages. pr. 1. januar 2011.

For de afdelinger i Region Sjælland, der fremover skal varetage de specialiserede funktioner, kan der være tale om, at

- funktionen udføres i forvejen og denne aktivitet fortsætter uændret
- funktionen udføres i forvejen, men skal udføres i større volumen end hidtil. Den øgede volumen kan enten komme fra andre sygehusafdelinger i Region Sjælland eller via hjemtag fra andre regioner
- helt nye funktioner skal etableres på enkelte sygehuse i regionen

Der foretages løbende tilpasning af økonomi og kapacitet som led i implementeringsprocessen.

Også på psykiatriområdet forestår realisering af planarbejdet. Det langsigtede mål er at Psykiatrien samles på tre geografier. Specialeplanen forudsætter en styrkelse og samling af en række specialer. For at nå frem til endemålet skal der gennemføres en række omlægninger. Dette skal ske på et tidspunkt, hvor den udvidede behandlingsret og deraf følgende stigende efterspørgsel samtidig stiller krav om øget kapacitet.

Endelig vil den vedtagne rammeplan for den fremtidige akutstruktur skulle gennemføres i 2011.

2011 bliver et år i forandringernes tegn for såvel somatikken som psykiatrien, hvor der er tale om:

- flytning af sygehusfunktioner, hvilket også betyder ændrede vilkår for patienter og ansatte i forhold til behandlings- og ansættelsessted
- nogle funktioner/sygehuse lukkes, hvilket indebærer personaleudvikling
- andre funktioner hjemtages med personaleudvikling til følge

Disse ændringer sker samtidig med en forventning om fortsat øget produktivitet, forventning om øget kvalitet og velgennemført akkreditering, bedre og mere effektive patientforløb, bedre kommunikation og et fortsat efterspørgselspres efter sundhedsydelser. Udfordringen er at holde fremdrift i sygehusplaner, psykiatriplaner, specialisering og kvalitet, samtidig med at personalet skal omstille sig til nye arbejdsforhold og nye faglige udfordringer, og der er tale om en betydelig ledelsesopgave på alle niveauer.

1.3.1.2 Ledelsesstrukturen i sygehusvæsenet og sygehusplanerne

Det er vigtigt, at de ledelsesmæssige strukturer udvikles og tilpasses til den generelle struktur i sygehusvæsenet. I aftalen for Budget 2010 blev følgende tilkendegivet:

”Organisationsplanen er dynamisk og skal løbende tilpasses de opgaver og den struktur, virksomheden varetager. I forbindelse med at en forventet ny struktur planlægges og realiseres, vil det være naturligt at overveje den fremtidige organisering af sygehusvæsenet mere bredt, herunder vurdere principper og formål med organiseringen. (f.eks. Patientfokuseret Sygehus, Centerdannelser eller andet)”

Det er væsentligt, at disse overvejelser er afsluttet og de nødvendige beslutninger truffet, når opbygningen af fremtidens sygehusvæsen realiseres gennem sygehusplanen. De store sygehusbyggerier indebærer således ikke kun overvejelser af mere traditionel anlægsmæssig karakter, men i høj grad også overvejelser om udvikling af ønsket funktionalitet, arbejdsprocesser og organisering.

Ledelse og udvikling af de organisatoriske rammer

Overvejelser vedrørende ledelse i sygehusvæsenet må ses i lyset af den igangsatte og løbende udvikling af de organisatoriske rammer. Region Sjælland valgte ved starten i 2007 - af hensyn til sikker drift - at fastholde den eksisterende ledelsesstruktur på de somatiske sygehuse baseret på den gamle amtsstruktur. I løbet af det første år forberedtes en ændret struktur, som trådte i kraft 1. januar 2008.

Udgangspunktet var de tre amters forskellige ledelsesstruktur med hhv. centre, funktionsbærende enheder og afdelinger. Ændringerne i 2008 indebar, at basisorganiseringen på sygehuse blev harmoniseret med udgangspunkt i etablering af afdelingsledelser på alle sygehuse. Den grundlæggende basisorganisation udgøres således nu af afdelinger, der som udgangspunkt er placeret på én matrikel.

De somatiske sygehuse blev organisatorisk samlet i to sygehuse på tværs af de tidligere amtsgrænser, og sygehusledelserne blev reduceret fra tre til to. Psykiatrien er på tilsvarende måde organiseret med afdelingsledelser og en psykiatrisk sygehusledelse.

Der er med Regionsrådets vedtagelse af sygehusplan og specialeplan skabt en ny ramme for den videre udvikling, og dette giver anledning til at få analyseret og afklaret, hvilke ledelsesmæssige tiltag det er hensigtsmæssigt og fordelagtigt at implementere i takt med udviklingen af sygehus- og specialeplanen.

Beslutningsproces, terminer og iværksættelse af analyse

Der iværksættes et udrednings- og analysearbejde af ledelsesforholdene i sygehusvæsenet. Dette arbejde forventes afsluttet i foråret 2011, således at opfølgende beslutninger vedrørende implementering af eventuelle ændrede ledelsesforhold kan træffes så betids, at de indgår tidligt i projekteringen af de store sygehusprojekter og udrulningen af sygehusstrukturen, og således at disse beslutninger har mulighed for at indgå i behandlingen af budgettet for 2012.

I analysen af den ønskede ledelsesstruktur skal bl.a. følgende beskrives og vurderes:

- den nuværende organisering i sygehusvæsenet i Region Sjælland,
- den fremtidige ledelsesopgave i sygehuset på de enkelte ledelsesniveauer,
- inspiration fra andre sygehuse nationalt og internationalt om moderne sygehusdrift
- sammenhæng i patientforløbet,
- sammenhæng i de sygehusrelaterede administrative opgaver,
- optimering af sygehusdrift gennem ledelsesstruktur, effektivitet og kvalitet,
- hvordan en revideret ledelsesstruktur kan indpasses i faser, der tilgodeser dels det langsigtede perspektiv, når sygehusplanen er endeligt realiseret omkring 2020, dels mellemprioriteten, hvor transformationen fra den nuværende til den nye sygehusstruktur pågår.

Der fremlægges en midtvejsstatus for Regionsrådet, og en præsentation af analysen, når denne er tilendebragt.

1.3.1.3 Investeringer på sundhedsområdet

I 2011 tages der for alvor hul fat på etableringen af den fremtidige sygehusstruktur i form af kvalitetsfundsprojekterne. Konkret planlægges der i budgettet for 2011 anvendt ca. 290 mio. kr. til kvalitetsfundsbyggerierne - herunder psykiatribyggeriet. Der er givet endeligt tilsagn fra Indenrigs- og sundhedsministeriet om tilskud til akutmodtagelse på Slagelse Sygehus. Godkendelse af de øvrige projekter forventes at ske ultimo 2010.

Regionsrådet har tidligere truffet en række beslutninger vedrørende investeringer, der afsluttes og ibrugtages i 2011. Samlet set er der udgifter for ca. 180 mio. kr. til disse igangværende projekter i 2011.

Det drejer sig bl.a. om

- Færdiggørelse af akutfunktioner på de fire akutsygehuse
- Børn- og ungepsykiatri i Roskilde
- Lægecentre i Nakskov og Fakse
- Færdiggørelse af den 3. stråleaccelerator i Næstved
- Færdiggørelse af digital diktering og talegenkendelse

For at kunne gennemføre såvel specialeplanen som sygehusplanen, herunder i perioden indtil et hovedsygehus står klart, er det nødvendigt med investeringer på regionens sygehuse. Fx udbygning af operationsstuer og intensivpladser i Køge og klargøring i Nykøbing F til indflytning af funktioner fra Nakskov Sygehus.

Gennemførelse af projekterne resulterer i et løft i kvaliteten i patientbehandlingen og sikrer en øget kapacitet.

Derudover afsættes der i budgettet midler til to puljer. For det første genetableres der en pulje til mindre bygningsmæssige ændringer m.v. på 20 mio. kr. Erfaringerne viser således, at der fra tiden til anden opstår nogle uforudsete behov for bygningsmæssige ændringer og imødegåelse af mindre arbejdsmiljøpåbud; ændringer som har en karakter og en størrelse, så det enkelte sygehus ikke kan afholde udgiften inden for den almindelige ramme.

Endelig etableres der en pulje til apparaturanskaffelser. Der er helt afgørende at sygehusenes diagnostik og behandling understøttes bedst muligt med moderne, arbejdskraftbesparende teknologi, som samtidig bidrager til en høj effektivitet, kvalitet og høj grad af patientsikkerhed. Der afsættes således 30 mio. kr. i budgettet for 2011 til dette formål.

IT – investeringer

Regionen indgår som en aktiv spiller i det tværgående, forpligtende regionale IT-samarbejde (RSI) og bidrager til udvikling og implementering af systemer, der understøtter udvikling i behandlingen og effektiviseringen af sundhedssektoren i Danmark.

Region Sjælland har over årene opbygget en god og sammenhængende IT-understøttelse af den kliniske virksomhed, og fortsætter med disse bestræbelser i 2011.

For at sikre den gode fremdrift på IT området er det fundet nødvendigt med investeringer i 2011 i størrelsesordenen 48 mio. kr. De knapt 27 mio. kr. forudsættes finansieret ved lån i kassen, og tilbagebetales af effektiviseringsgevinster på sygehusene som følge af projekterne.

Indførelse af nye IT-systemer indebærer ofte stor involvering og deraf følgende også stort tidsforbrug af det kliniske personale, og der er således en "overgrænse" for hvor mange systemer der kan implementeres samtidigt. Der forestår også i de kommende år indførelse

af nye systemer – bl.a. i det fællesregionale regi RSI, hvor et fremtidigt bookingsystem vil have høj prioritet.

1.3.2 Fokus på udmøntning af kvalitetsmodellerne, herunder kvalitetssikring, patientsikkerhed og bedre behandling i sammenhæng

Arbejdet med at sikre og udvikle kvaliteten af ydelserne til Region Sjællands borgere er et fokusområde i budgettet for 2011 i bred forstand, og ligger i forlængelse af det tidligere budgettema om fremdrift i kvalitet og effektivitet.

Kvalitetsarbejdet i Region Sjælland inkluderer alle dele af organisationen og omfatter en meget bred vifte af tiltag strækkende sig fra overordnede tværgående aktiviteter til lokalt forankrede projekter, der alle har til formål at udvikle kvaliteten af ydelserne i forhold til borgerne samt sikre effektiv ressourceudnyttelse og rationelle arbejdsgange internt i organisationen og i forhold til samarbejdspartnerne.

1.3.2.1 Sundhedsområdet

Den største udfordring i kvalitetsarbejdet - både nationalt og i Region Sjælland – ligger i arbejdet med Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM).

DDKM er et fælles nationalt system til kvalitetsudvikling og akkreditering af hele det danske sundhedsvæsen baseret på fælles standarder og indikatorer. DDKM omfatter alle udbydere af offentligt finansierede sundhedsydelser samt private hospitaler, der behandler patienter i henhold til aftaler om det udvidede frie sygehusvalg.

P.t. er der udviklet en national kvalitetsmodel for sygehusene, det præhospitale område og apotekerne.

Herudover arbejdes der med tilsvarende modeller for hele praksisområdet omfattende almen praksis, speciallægepraksis etc.

På sygehusområdet er implementeringen af DDKM en meget væsentlig del af arbejdet med at sikre og udvikle kvaliteten. Arbejdet skal føre til, at sygehusene bliver akkrediteret i perioden juni-september 2011.

Forudsætningen herfor er, at sygehusene lever op til alle kvalitetsmodellens 104 standarder. Konkret skal der være udarbejdet retningsgivende dokumenter til hver enkelt standard, standarderne skal kendes og anvendes af alt relevant personale, og afdelingerne og sygehusene skal gennemføre kvalitetsovervågning samt følge op herpå.

De overordnede formål med implementering af DDKM i Region Sjælland er:

- At fremme kvaliteten af patientforløb
- At fremme udviklingen af den kliniske, organisatoriske og patientoplevede kvalitet
- At synliggøre kvaliteten i regionens sygehusvæsen
- At skabe læring og kvalitetsudvikling gennem løbende vurdering og opfølgning af den enkelte institutions/enheds resultater
- At opnå akkreditering i henhold til DDKM af sygehusene i Region Sjælland

De sekundære formål er:

- At sikre ensartede behandlinger på tværs af regionen
- At øge standardiseringen af arbejdsprocesser
- At sikre ensartede retningsgivende dokumenter på tværs af sygehusene i regionen i det omfang, det er meningsgivende.

- At DDKM bliver normdannende for udvikling af en regional kvalitetskultur

Processen med udarbejdelsen af ensartede regionale retningsgivende dokumenter har medført, at DDKM er blevet normdannende for den regionale kvalitetskultur og dermed et afgørende element i sikringen af ensartede behandlinger og standardiserede arbejdsprocesser internt på de enkelte sygehuse og på tværs af disse.

Det tværgående regionale samarbejde vil medføre en organisatorisk fleksibilitet, der understøtter implementeringen af sygehus- og specialeplan.

Samlet set er der tale om en *stor harmoniseringsproces*, der vil understøtte intentionen om, at Region Sjælland fremstår som én virksomhed.

Pakkeforløb og Lean

Til sikring af hurtig indsats, effektiv ressourceudnyttelse og rationelle arbejdsgange er der implementeret såkaldte pakkeforløb for kræft- og hjertepatienter på sygehusene. Parallelt udbredes Lean-metoden til hele sygehusvæsenet, hvor målet er at optimere specifikke processer og/eller effektivisere driften på sygehusene. Der er udover de nævnte pakkeforløb igangsat en række særlige projekter på røntgenafdelingerne, operationsgangene og i børnepsykiatrien.

Patientsikkerhed

Alle utilsigtede hændelser på sygehusene rapporteres til Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) i Sundhedsstyrelsen. Rapporterne modtages og behandles alt efter alvorlighed på det enkelte sygehus eller afdeling, og det er et ledelsesansvar at sikre at der efterfølgende igangsættes aktiviteter på sygehusene med henblik på en generel øgning af patientsikkerheden og forebyggelse af utilsigtede hændelser.

Inden for patientsikkerhed er sundhedsloven udvidet med virkning fra 1. september 2010, således at personalet i primærsektoren i lighed med personalet på sygehusene forpligtes til at rapportere utilsigtede hændelser i forbindelse med sundhedsydelser.

Herudover opgøres dødeligheden på sygehusene i Region Sjælland hvert kvartal ved hjælp af den såkaldte Hospitalsstandardiserede Mortalitetsrate (HSMR). Region Sjælland har i 2010 haft et særligt fokus på nedbringelse af dødeligheden, bl.a. gennem indførelse af en række forebyggende tiltag (Operation Life). Bestræbelserne på yderligere at nedbringe dødeligheden fastholdes på alle sygehuse i 2011. Derudover på bliver der på Næstved Sygehus tale om en ekstra indsats, da sygehuset indgår i udviklingsprojektet "Patientsikkert sygehus".

Patientoplevelt kvalitet(niveau)

Mange kvalitetsaktiviteter har til formål at sikre kvaliteten af kerneydelsen, eksempelvis den rigtige operation til den rigtige patient med det rigtige resultat uden komplikationer. Dette kræver ofte et meget omfattende dokumentationsarbejde med registrering af data i kliniske databaser, og efterfølgende opgørelser og sammenligninger. Dette kvalitetsarbejde er ikke nødvendigvis synligt for den enkelte patient, men er ikke desto mindre helt nødvendigt for at sikre den enkelte patient kvalitet.

Heroverfor står den patientoplevede kvalitet, som består af en lang række faktorer der for patienten er meget synlige og nærværende: ventetid på behandling, sammenhæng i behandlingen, personalets ageren, ansvarlighed og fremtræden, de fysiske rammer, den givne information, kosten, hensyn til det individuelle etc.

Det er således ikke nok at selve kerneydelsen kan dokumenteres som høj kvalitet. Det er i den daglige drift også vigtigt at alle de øvrige faktorer kan løses tilfredsstillende. På sygehusene har man indført en lang række procedurer og systemer for også at sikre den patientoplevede kvalitet – et forhold som indførelsen af den danske kvalitetsmodel vil styrke yderligere. Der vil dog i den daglige drift være behov for personalets evne til at improvisere, til at etablere særlige samarbejdsformer og til at udvise et særligt ansvar for at behandle og tilgodese den enkelte patients særlige problemstillinger og behov. Dette på grund af de mange involverede og de ofte komplicerede problemstillinger der er tale om.

Dette ansvar og uddannelsen til at løfte dette, er allerede en del af sundhedspersonalets etik og kultur, men det er samtidig en særlig opgave for såvel ledelsen, medarbejderorganisationerne og den enkelte medarbejder hele tiden at have fokus på den særlige rolle og det særlige ansvar, der er forbundet med at arbejde i sundhedsvæsenet.

Både sygehusene og psykiatrien har gennem flere år arbejdet på at udbrede disse normer gennem værdibaseret ledelse og gennem uddannelse, temadage mv. De tilbagevendende undersøgelser af patientoplevelser, som nu også udbredes til psykiatrien, viser, at regionen generelt klarer sig godt, men at der er en udfordring på patientkommunikation. Det er baggrunden for at regionen har lanceret kampagnen "Klar tale" som i efteråret 2010 udbredes på sygehusene. Et andet eksempel er Psykiatriens kampagne "Brugerstyret psykiatri", som løber frem til december 2011 med en række aktiviteter for ledelser og medarbejdere.

Med Den Danske Kvalitetsmodel understøttes arbejdet med mål, normer og værdier, idet der skal foreligge fælles standarder på regionsniveau i form af et Virksomhedsgrundlag og et Ledelsesgrundlag.

Behovet for at holde ledelsesmæssigt fokus på den patientoplevede kvalitet aktualiseres i 2011, hvor en række større omstruktureringer, stigende specialisering og koncentration af enkeltfunktioner, flytninger af afdelinger, gennemførelse af kvalitetsmodellen m.m. vil kræve en særlig indsats fra personalet.

Det medicinske område

Regionens somatiske sygehusplan giver akutsygehusene en sammensætning, der gør dem i stand til at varetage den helt overvejende del af udredningen og behandlingen for befolkningen i optageområdet. En stor og voksende patientgruppe består af hvad der ofte omtales som "den ældre medicinske patient".

Denne patientgruppe er karakteriseret ved ofte at have flere lidelser samtidig, kroniske sygdomme der kræver livslang kontrol og behandling med tendens til akut opblussen og behov for indlæggelse og behandling.

Det er derfor vigtigt, at sygehusvæsenet kan tilbyde hurtig, effektiv behandling af akutte tilstande hos denne patientgruppe. Man skal også i samarbejde med patientens egen læge kunne tilbyde hurtig, ambulant udredning af ofte komplekse tilstande, tilbyde specialiseret udredning og behandling uden at miste overblikket eller sende patienten rundt fra specialist til specialist, medvirke i kontrol og forebyggelse af forværring, samt være tovholder for patienter der sendes videre til særlig specialiseret behandling på andre sygehuse.

Målet er at undgå forebyggelige indlæggelser og genindlæggelse for denne gruppe patienter og at afbøde konsekvenserne af sundhedsvæsenets specialisering og de barrierer der kan ligge i, at flere sektorer skal samarbejde.

Der er ikke nogen enkel løsning eller model der kan imødegå disse udfordringer og der er derfor brug for at holde fokus på en vifte af initiativer, herunder sundhedsaftalerne med kommunerne og den styrkede indsats for kronikerne.

På de medicinske afdelinger er der allerede igangsat en udvikling, og der er mange gode og spændende initiativer, som understøttes af, at der også på tværs af regionerne er fokus på området. Det vil være naturligt i 2011 at samle op på erfaringerne og dermed sætte fokus på at de gode eksempler udbredes.

Etablering af akutafdelingerne har allerede vist sig særdeles nyttige i at forbedre kvaliteten i udredning og behandling for denne patientgruppe ved akut indlæggelse, og der arbejdes i sygehusene på at sikre at alle relevante ressourcer på specialafdelingerne kan udnyttes til at sikre hurtige og effektive akutte forløb.

Det vil i 2011 være et indsatsområde at sikre tilstrækkelig fokus på samarbejdet med almen praksis om at undgå unødvendige akutte indlæggelser, ligesom man skal udnytte mulighederne for hurtig og ambulant udredning og undgå uhensigtsmæssige forløb i form af stafetløb fra speciale til speciale.

Denne indsats vil blive understøttet af de særlige programmer for kronisk sygdom, hvor beskrivelsen af de enkelte aktørers roller klart skal fremgå, ligesom der vil blive arbejdet med at inddrage patienterne i at mestre egen sygdom.

Forskning

Region Sjælland har siden regionens dannelse målrettet stræbt efter at styrke forskningens rolle i regionens sygehusvæsen ved at oprette faste forskerstillinger (lektorer/professorer i kombinationsstillinger med overlæge), forskeruddannelsesstillinger (ph.d.) og midler til realisering af lokale forskningsprojekter (Regionale Forskningsfond).

Dette er blandt andet sket gennem et styrket samarbejde med Københavns Universitet og Region Hovedstaden, hvor Region Sjælland indgår på lige fod i "Københavns Universitetshospital". Via dette samarbejde og Region Sjællands plads i bestyrelsen, er det lykkedes at beskrive nye vilkår for samarbejdet om professorer, som tidligere kun oprettedes ved de københavnske hospitaler. Det er således åbnet mulighed for at de to regioner beskriver, hvordan man mest hensigtsmæssigt i sammenhæng med de nye sygehusplaner beskriver opbygning af en samlet professorplan, hvor "lærestolsprofessorer" i de enkelte specialer kan ansættes med henblik på at varetage den overordnede forskningsledelse, undervisning og udvikling i specialet og at man herudover kan beskrive "forskningsprofessorer" inden for særlige og mere konkrete områder.

Der er hermed skabt mulighed for en meget gunstig udvikling frem mod hovedsygehuset i Køge, hvor Region Sjælland i takt med de økonomiske og faglige/videnskabelige muligheder, løbende kan opbygge en samlet forskningsorganisation til at varetage de universitære opgaver i forbindelse med hovedsygehusets realisering.

I de aftalte samarbejder finansierer Københavns Universitet professorhonoraret og Region Sjælland selve ansættelsen. Der udarbejdes en professorplan, der bl.a. indeholder hvilke tiltag, der kan realiseres allerede i 2011 inden for de i budgettet afsatte forskningsmidler.

Samarbejde med kommunerne

Det er vigtigt, at borgeren oplever sammenhæng og kvalitet i det samlede sundhedsvæsen og at borgere tilbydes en sammenhængende sundhedsindsats kendetegnet ved høj faglig kvalitet, patientsikkerhed samt effektiv kommunikation.

Sammenhængende patientforløb forudsætter bl.a. et tæt samarbejde mellem regionen og kommunerne. Dette samarbejde er formelt forankret i sundhedsaftalerne, som understøtter koordineret arbejdsdeling, opgaveløsning og opgaveudvikling. 2. generation af aftalerne indgås i januar 2011 og omfatter seks indsatsområder: Indlæggelse og udskrivelse, Træning, Hjælpemidler og behandlingsredskaber, Forebyggelse, Sindslidende og Utsigtede hændelser.

Udarbejdelsen af sundhedsaftalerne foregår under overskriften: Et sammenhængende sundhedsvæsen med borgeren i centrum. Der arbejdes med følgende tværgående overskrifter:

- Styrkelse og udvikling af den tværsektorielle indsats
- Gennemsigtighed i opgavedelingen
- Et forpligtende samarbejde
- Dokumentation og kommunikation
- Samarbejde om fælles målgrupper: Børn, Borgere med længerevarende sygdomme, Den ældre sårbare patient, Mennesker med sindslidelser, Borgere med komplekse og sammensatte sundhedsproblemer
- Fælles indsats for lighed i sundhed

I løbet af de få år sundhedsaftalerne har virket, har samarbejdet udviklet sig fra, at det i begyndelsen var præget af tilbageholdenhed i forhold til at indgå i samarbejdet, til, at der nu er en større grad af forståelse for de respektive sektors (og myndighedsområders) muligheder og begrænsninger, og at fokus er på at udvikle i fællesskab.

Med de nye sundhedsaftaler rettes opmærksomheden på fælles udviklingsområder, der ligger udover lovkravene. Der er altså tale om en udvidelse af det hidtidige niveau for ambitionerne med sundhedsaftalerne.

1.3.2.2 Socialområdet

Tilpasning og udvikling af tilbuddene

Region Sjælland har som leverandør en forpligtelse til at levere tilbud til kommunerne og at tilpasse kapacitet og indhold efter kommunernes behov. Regionens tilbud udvikles derfor løbende – både i forhold til pladstal og indhold. Som eksempel herpå kan nævnes, at Bakkegården udvides, så den nye målgruppe af ganske unge kriminelle kan modtages.

Kvalitetsmodel

Inden for Socialområdet arbejdes med at udvikle og dokumentere kvaliteten i de regionale sociale botilbud.

Arbejdet tager udgangspunkt i Dansk Kvalitetsmodel for socialområdet. Modellen er en akkrediteringslignende model, hvor tilbuddene skal dokumentere, at de lever op til et fælles sæt standarder for indsatsen. Evalueringssystemet bygger på såvel selvevaluering som ekstern evaluering.

Botilbuddene har i 2010 arbejdet med beskrivelser og implementering af retningsgivende dokumenter i forhold til standarder inden for:

- Brugerindflydelse

- Kommunikation
- Individuelle planer
- Ledelse
- Arbejdsmiljø
- Kompetenceudvikling

I efteråret 2010 gennemføres en ekstern evaluering, og botilbuddet skal opfylde trin 1 og 2 i de seks standarder.

I foråret 2011 implementeres standarder fra et projekt om 'Utilsigtede hændelser', ligesom implementeringen af trin 3 og 4 i de seks standarder påbegyndes. Derudover skal der bl.a. ske en evaluering af konceptet for den eksterne evaluering, ligesom der i efteråret 2011 tages et revideret koncept for bruger- og pårørendeundersøgelser i brug.

I 2012 foretages den anden eksterne evaluering, hvor alle deltagende tilbud evalueres på alle 4 trin. Derudover gennemføres en evaluering af hele arbejdet med Dansk Kvalitetsmodel på det sociale område. Det vil sige fra udvikling til implementering og til gevinsterne ved arbejdet med modellen.

Fælles klientjournalssystem

Fra 2011 skal et fælles IT-journalssystem ibrugtages på de sociale tilbud. Det fælles klientjournalssystem medvirker til en kvalitetsudvikling af tilbuddene – til gavn for brugerne. Samtidig skal systemet forbedre dokumentationen af arbejdet og den indbyrdes kommunikation. Desuden skal det medvirke til at reducere ressourceforbruget til administrative opgaver og dermed frigøre mere tid til brugerkontakt. Det indgår derfor også i projektet, at nuværende arbejdsgange effektiviseres. Samtidig vil det gøre de sociale institutioner til mere attraktive arbejdspladser.

Udviklingspuljen

I 2011 står institutionerne som nævnt overfor en række udviklingstiltag. Implementering af Den Danske KvalitetsModel og styrkelse af samarbejdet med kommunerne er blandt tiltagene.

I budgettet er afsat en særlig pulje til udviklingstiltag på socialområdet. Set i lyset af de særlige udfordringer, der ligger i 2011, er puljen forhøjet så den i alt udgør 1 mio. kr. Fra 2012 reduceres puljen til sit hidtidige niveau.

1.3.2.3 Fremdrift i kvalitet og effektivitet

Regionsrådet afsatte i budget 2009 en pulje til fremme af initiativer, der kan understøtte *Fremdrift i kvalitet og effektivitet*, herunder initiativer i forhold til at imødegå mangel på arbejdskraft. Initiativerne skulle bl.a. understøtte gode rammer for det daglige virke på arbejdspladserne og medarbejdernes kompetencer.

Midlerne er løbende blevet udmøntet – for en stor dels vedkommende til gennemførelse af de såkaldte sigtlinjeprojekter, men der er også anvendt betydelige midler til øvrige arbejdsmiljøtiltag, kompetenceudvikling og styrkelse af Lean. Der er både i 2009 og 2010 afsat midler til at understøtte kommunesamarbejdet. I 2011 er puljen reserveret til følgende formål:

Samarbejde med kommunerne om forebyggelse (7 mio. kr.)
Medicinoprydning (2 mio. kr.)
Arbejdsmiljø (1,5 mio. kr.)
Trepartsinitiativer (7,7 mio. kr.)

1.3.3 Balance i økonomien

1.3.3.1 Sundhedsområdet

Aktiviteten på sundhedsområdet har været i en rivende udvikling i de senere år: Stadig flere patienter bliver behandlet, den medicoteknologiske udvikling åbner for nye behandlingsformer og siden årtusindskiftet er der fra centralt hold stillet krav om årlige produktivitetsstigninger.

Stigende efterspørgselspres

På trods heraf er der fortsat stor efterspørgsel efter ydelser i sundhedsvæsenet, hvilket illustreres af, at ventelisterne ikke er faldende.

Det udvidede frie sygehusvalg på det somatiske område - hvorefter en patient kan søge behandling uden for regionens sygehuse, hvis der ikke kan anvises behandling inden for regionen inden for en måned – sætter systemet under yderligere pres. Det skyldes, at udgiften for behandling uden for regionen i hovedreglen overstiger udgiften ved behandling i eget regi.

Med indførelse af senest den udvidede behandlingsret på voksenområdet, er det psykiatriske område over en tidshorisont på 1½ år gået fra at være udbudsstyret til at være efterspørgselsstyret.

Efterspørgselspresset bliver ikke mindre i de kommende år. Alene den demografiske udvikling, hvor antallet af ældre stiger, og hvor antallet af gamle ældre stiger endnu mere, vil udsætte systemet for stigende efterspørgsel.

Pres på basisbudgettet

En række af driftsudgifterne i basisbudgettet er præget af, at Regionsrådet kun i stærkt begrænset omfang kan påvirke udgiftens størrelse. Det drejer sig om udgifter, der ikke har direkte sammenhæng med sygehusaktiviteten.

Der sondres således generelt mellem styrbare udgifter og vanskeligt styrbare udgifter. Finansiering af merudgifter på vanskeligt styrbare områder, må således nødvendigvis finansieres ved kompenserende besparelser på de styrbare områder.

Den aktuelle udfordring i 2011

I foråret 2010 kunne der konstateres et betydeligt pres på de vanskeligt styrbare områder såsom det udenregionale område, sygesikringen og medicinpuljen.

Udgiftspres på det vanskeligt styrbare område kunne dengang opgøres til 240 mio.kr i 2010. Virkningen i forhold til budgetoverslagsår 2011 blev skønnet til ca. 300 mio. kr.

I konsekvens heraf blev Handlingsplan for balance i driftsøkonomien 2010 – 2012 vedtaget.

Budgetlægningen for 2011 viste et yderligere pres på enkelte områder. Som tre væsentlige områder kan følgende nævnes:

Fra og med 2010 er praksis omkring betaling for ophold på sikringen ændret som følge af ændret lovgivning med kommunalreformen. Ændringen indebærer at udgiften til patienter med folkeregisteradresse på sygehuset påhviler hjemregionen, hvor det tidligere var muligt at sende regning til den senest kendte bopælsregion.

Ændringen slår voldsomt igennem i Region Sjælland, idet Region Sjælland er lovgivningsmæssigt forpligtet til at drive Sikringen.

Med den nuværende patientsammensætning kan det isolerede forventede tab i takstindtægter i 2011 som følge af ændringen i folkeregisteradresse beregnes til ca. 35 mio. kr.

Det kan derudover konstateres, at realvæksten på patientforsikringer fortsætter. Budgettet opjusteres i overensstemmelse hermed.

Kontrakterne med de private leverandører på patientbefordringen indeholder reguleringssatser for prisstigninger, der overstiger den generelle pris- og lønfremskrivning, der indgår i økonomiaftalen. Budgettet opjusteres i overensstemmelse hermed.

Det samlede ekstra pres på basisbudgettet udgør ca. 100 mio. kr. I forhold til budgetoverslagsår 2011 kan det samlede pres på de vanskeligt styrbare områder herefter opgøres til 400 mio. kr.

Med regionens handlingsplan for balance i driftsøkonomien blev der taget betydelige initiativer til at reducere regionens udgifter varigt. Der blev således indarbejdet en generel reduktion på 150 mio. kr., ligesom det er forudsat, at der realiseres såkaldte fokuserede besparelser på 50 mio. kr. I Budgetudgangspunktet for 2011 var der indarbejdet en reduktion på 44 mio. kr. som følge af sygehusplanen (150 mio. kr. ved fuld indfasning).

Budgetlægningen for 2011 viste, at initiativerne i handlingsplanen ikke var tilstrækkelige til at bringe budget 2011 i balance. Der er derfor i budget 2011 vedtaget en skærpelse af handlingsplanen. Indholdet heraf er nærmere beskrevet i Budgetaftale 2011.

Det vedtagne budget 2011 betyder, at der med de skærpede tiltag i forlængelse af handlingsplanen kan opnås balance i driftsbudgettet for 2011. I konsekvens heraf lever regionen op til forudsætningerne i økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen.

Der budgetteres med et samlet kassetræk på 279 mio. kr. hvoraf de 27 mio. betragtes som "lån" til investeringer, der efterfølgende tilbagebetales.

1.3.3.2 Social og specialundervisningsområdet

Socialområdet finansieres af kommunerne via takstindtægter.

Samlet har driftsudgifterne på det specialiserede socialområde været stigende. Kommunerne er således underlagt et stort økonomisk pres på det specialiserede socialområde. Et væsentligt element i økonomiaftalen mellem kommunerne og regeringen er derfor, at der fortsat skal iværksættes tiltag for at få styr på denne udgiftsudvikling.

Dette har medført at KommuneKontaktRådet Sjælland (KKR) har anbefalet kommunerne i regionen og Region Sjælland, at takstudviklingen i 2011 på social- og specialundervisningsområdet maksimalt stiger med pris- og lønudviklingen fratrasket 2 %.

I konsekvens heraf, er der i budget 2011 gennemført en reduktion på 2 % af institutionernes bevillinger.

Med virkning fra budget 2011, vedtog Regionsrådet den 22. juni 2010 en ny styringsmodel for socialområdet. Ændringerne blev foretaget ud fra ønsket om

- at skabe incitamenter til effektiv og fleksibel drift
- stabile takster

- at sikre sammenhæng mellem de politiske fastsatte mål for service, kvalitet og produktivitet og institutionernes opfyldelse heraf

Som led i økonomiaftalen mellem kommunerne og regeringen, indgår følgende passus:

Regeringen fremsætter lovforslag, der forenkler de sociale rammeaftaler og giver kommunerne ansvaret for koordineringen. Lovforslaget skal samtidig understøtte kommunerne i rollen som købere i forhold til tilbud, hvor driftsherren ikke selv har finansieringsansvar for hovedparten af pladserne.

Eventuelle konsekvenser for Region Sjælland af ovenstående afventer kommende lovændring.

1.3.3.3 Regional udvikling

Regional Udvikling vil i 2011 og kommende år stå overfor store budgetmæssige udfordringer.

Før iværksættelse af særlige besparelsetiltag udviser budget 2011 et underskud på ca. 53 mio. kr. med det nuværende aktivitets- og udgiftsniveau. Det skyldes bl.a. reduktion og omlægning af bloktilskud og stigende udgifter til kollektiv trafik.

Bloktilskud

I økonomiaftalen for 2011 forudsættes, at der skal ske besparelser inden for regional udvikling med henblik på at tilvejebringe ekstra ressourcer til sundhedsområdet. Region Sjællands andel af disse besparelser udgør 2,4 mio. kr. i 2011 stigende til 10,2 mio. kr. i 2013.

Region Sjællands andel af bloktilskuddet falder fra 20,4 % til 20,3 %, hvilket betyder en reduktion på 2 mio. kr.

Regionerne har tidligere modtaget et direkte statsligt tilskud som kompensation for udgifter til tjenestemandspensioner til både nuværende og kommende pensionister ved lokalbanerne. Fra 2011 omlægges denne tilskudsordning til bloktilskud. Som konsekvens heraf reduceres Region Sjællands andel af tilskuddet fra ca. 45 % til ca. 20 %, svarende til et tab på ca. 18 mio. kr.

Kollektiv trafik

Udgifterne til kollektiv trafik er generelt stigende i 2011, hvilket også var tilfældet i 2010. Stigningerne skyldes bl.a. vedligeholdelse og trafikstyring på togområdet samt udbudspriser på busområdet. Hertil kommer at kontrakterne med leverandørerne indeholder prisreguleringssatser, der afviger fra den generelle p/l-fremskrivning.

Derudover er der ekstraordinære udgifter på 15 mio. kr. i 2011 til Movia til efterregulering vedrørende regnskab 2009.

Det forventes, at der fra 2015 vil ske en omlægning af det statslige investeringstilskud til lokalbaner til bloktilskud, hvor Region Sjælland også må imødesee et betydeligt tab.

Gennemført og planlagt indsats

Konsekvensen af ovenstående er, at balanceproblemet inden for Regional Udvikling fortsat vil være gældende i de kommende år.

Allerede i forbindelse med budget 2010 blev der igangsat en proces, der skulle skabe grundlag for at opnå balance i budget 2011. Der er i den forbindelse gennemført personalereduktioner i Regional Udvikling svarende til i alt 12 stillinger (mere end 10 % af

medarbejderstaben), og der er indført en strammere økonomisk styring i forhold til de administrative udgifter i øvrigt.

Regionsrådet har vedtaget en kollektiv trafikplan, der skaber et mere sammenhængende og attraktivt regionalt net af busser og lokalbaner, der kan tiltrække nye passagerer og vende den negative udvikling i passagertallet. Trafikplanen er således et mere langsigtet værktøj til at få skabt en holdbar økonomisk situation inden for den kollektive trafik og undgå fremtidige udgiftsstigninger. Trafikplanen har bl.a. betydet at udgiftsstigningerne er mindre end hvis regionen havde fortsat med den tidligere kollektive trafikbetjening.

Med udgangspunkt i trafikplanen er der en løbende dialog med trafikselskabet Movia om reduktion af udgifterne til kollektiv trafik. Denne proces videreføres i 2011 med henblik på løbende at vurdere behovet for tilpasninger i 2011 og kommende budgetår.

Konkrete tiltag for at skabe balance i 2011

For at opnå balance i 2011 er der indarbejdet reduktioner på en række udgiftsposter:

	Besparelse i mio. kr.
Jordforurening – driftsmidler	16,0
Regionale udviklingsmidler (heraf Vækstforum 10,0)	8,0
Lokal Agenda 21	1,0
Strategiudvikling, analyser og synlighedsskabende aktiviteter	2,0
Løn, administration mv.	2,9
Aktiv arbejdsmarkedspolitik	2,5
I alt	32,4

Udover disse tiltag forudsættes det, at der i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2010 overføres uforbrugte midler fra 2010 til 2011 på 20,6 mio. kr. Teknisk er beløbet indarbejdet som en negativ pulje i budgettet.

Med henblik på at følge udgiftsudviklingen på kollektiv trafik ekstra tæt, er der afsat midler til forstærket controlling.

1.3.4 Fokus på innovation

Det er vigtigt at fokusere på implementering af strategier og planer, budgetoverholdelse og kvalitet i opgaveløsningen, men det er samtidig vigtigt at skabe rammer, der styrker innovation og udvikling af nye teknologier, metoder og arbejdsformer. Det gælder ikke mindst i en situation med store budgetmæssige udfordringer.

Innovation er både et arbejdsredskab, der anvendes i driften af regionens egen virksomhed, og en vigtig drivkraft, der skal skabe regional vækst og udvikling. Innovation er dermed også en platform for samarbejde mellem mange parter: Regionsrådet, Vækstforum, kommuner, vidensinstitutioner, virksomheder m.fl.

Regionsrådet har i samspil med Vækstforum igangsat en stor satsning på sundhedsinnovation, der forener disse to formål, nemlig ansvaret for god drift af regionens sygehuse samt erhvervsudvikling og vækst. De foreløbige erfaringer fra 2010 vil danne grundlag for en større satsning på sundhedsinnovation i 2011.

Regionen har også via Vækstforum ydet støtte til en lang række andre konkrete initiativer, der alle har fokus på at forbedre rammerne for innovation og virksomhedernes konkurrenceevne. Det gælder både udviklingsprojekter og samarbejdskontrakter med

videns- og forskningsinstitutioner i regionen. Vækstforum gennemfører ligeledes et ”innovationsår” i 2010, der skal medvirke til at udvikle innovationskulturen i regionen.

Der er således en række initiativer og erfaringer at bygge på i en fremadrettet indsats, der både retter sig mod regionens drift og den regionale udvikling.

I forhold til driften er det vigtigt, at innovation bruges systematisk som arbejdsredskab. Der skal der ses på nye måder at tilrettelægge arbejdet på og på udnyttelse af ny teknologi samtidig med, at regionen skal prioritere at deltage i udvalgte udviklingsprojekter. Det er nødvendigt for at imødekomme fremtidens økonomiske krav, at der er et konstant fokus på effektiviseringsmuligheder.

Derudover vil den demografiske udvikling på sigt betyde, at behovet for arbejdskraft i sundhedssektoren overstiger udbuddet af arbejdskraft og derfor er det nødvendigt, at ressourcerne udnyttes optimalt.

Fokus på innovation og mulighederne for at arbejde med nye ideer skal også medvirke til at gøre regionen til en attraktiv arbejdsplads og forbedre mulighederne for at fastholde og rekruttere den bedste arbejdskraft. Dette gælder i forhold til regionens driftsopgaver på sundheds- og socialområdet, men det gælder fx også på jordforureningsområdet.

I forhold til den regionale udvikling er innovation et vigtigt og højt prioriteret, strategisk indsatsområde. Virksomhedernes innovationsevne er afgørende for regionens vækst og beskæftigelse. Regionens erhvervsliv er præget af mange små og mellemstore virksomheder, som i mindre grad arbejder med innovation. Det betyder, at værditilvæksten i virksomhederne er lav. Det er derfor fortsat vigtigt at understøtte en overførsel af viden fra de forsknings- og uddannelsesinstitutioner samt de offentlige virksomheder, der er i regionen, til den private sektor. Der kan ske gennem forskellige former for samarbejder, fx via offentlig-privat innovation (OPI).

På den baggrund lægges der op til at styrke innovationskraften i regionens egen virksomhed og i det private erhvervsliv i regionen gennem en række konkrete initiativer.

1.3.4.1 Sundhedsinnovation

Region Sjælland er uden sammenligning regionens største og mest videnstunge arbejdsplads. Hvis der dertil lægges det arbejde, der foregår i kommuner og i privat regi på sundhedsområdet, er der et stort potentiale for at overføre viden og indgå offentlig-private samarbejder om innovation – sundhedsinnovation.

Med baggrund i regionens ansvar for drift og udvikling af sundhedsvæsenet, og for den regionale udvikling, blev der i budget 2010 afsat 2,5 mio. kr. til et stort projekt om sundhedsinnovation.

Projektet har foreløbigt ført til udarbejdelsen af en strategi, der skal sikre en samlet og systematisk indsats for fremme af sundhedsinnovation i Region Sjælland. Strategien blev vedtaget af Regionsrådet i september 2010.

Der skal som led i implementering af strategien udvikles arbejdsprocesser og en organisering, som støtter den samlede innovation i sundhedsvæsenet fra idégenerering til implementering i sundhedsvæsenet eller kommercialisering af et produkt i en privat virksomhed. De forventede effekter er på sigt effektiviseringer og udvikling af bedre metoder i sundhedsvæsenet, og en styrkelse af virksomhedernes konkurrenceevne.

De kommende sygehusbyggerier er en oplagt mulighed for at udvikle nye løsninger på vigtige problemstillinger i et samarbejde med private og andre offentlige aktører.

Sygehusbyggerierne kan således blive en drivkraft for at fremme innovation generelt og som genstandsfelt for innovation. Det er samtidig målet, at udnytte regionens flerårige samarbejdsaftaler med bl.a. Risø DTU og RUC Innovation samt at styrke samspillet med internationale netværk og innovationsmiljøer og udnytte eksterne finansieringsmuligheder.

Der forventes gennemført et arbejde omkring sundhedsinnovation i de næste 3 år inden for et budget på ca. 16,5 mio. kr.

1.3.4.2 Jordforurening

De samlede udgifter til regionens opgaver på jordforureningsområdet skønnes at være ca. 2,5 mia. kr. over ca. 65 år. Opgavens størrelse nødvendiggør, at der afprøves nye samarbejdsformer og partnerskaber med rådgivere, universiteter og virksomheder, som kan bidrage til innovation mod en mere effektiv opgaveløsning. Der tages derfor i 2011 initiativ til projekter om offentlig-privat innovation på området.

1.3.4.3 Regionale udviklingsmidler

Regionens strategi for tilskudsmidler skal bidrage til at skabe større synlighed om Region Sjælland og understøtte regionens rolle som dagsordensættende, regionalpolitisk aktør i forhold til samarbejdspartnere på lokalt, regionalt og nationalt niveau.

Virkningen af de reducerede udviklingsmidler i budget 2011 søges imødegået ved at bruge midlerne som medfinansiering i ansøgninger til nationale puljer og EU-programmidler. Der er samtidig behov for at sikre endnu større sammenhæng i og tværgående prioritering af de indsatser, som Vækstforum og Regionsrådet iværksætter for at fremme den regionale udvikling.

Der er samtidig behov for større satsninger, der kan skabe synlige resultater. Regionsrådet og Vækstforum skal sætte mål og indhold i de konkrete indsatser, der ønskes gennemført, for derved at sætte tydeligere strategisk retning på tiltagene. Det vil give stor ekstern synlighed og samtidig udvikle samarbejdsrelationerne.

Store projekter

Der igangsættes 2 større satsninger finansieret af de regionale udviklingsmidler inden for en samlet økonomisk ramme på 4 mio. kr.

Kompetencesatsning

Region Sjælland har et lavere uddannelsesniveau i forhold til det øvrige Danmark. Regionsrådet vil derfor tage initiativ til en fælles og langsigtet indsats, der skal højne kompetenceniveauet i regionen.

Indsatsen skal samle alle relevante parter for at styrke uddannelsesinitiativerne, så elever og studerendes muligheder for at påbegynde en uddannelse, gennemføre den og komme videre i systemet forbedres.

Som elementer i en kompetencesatsning kan det bl.a. overvejes at:

- Afprøve mulighederne for at etablere et "Centre of Excellence" som en "eliteskole" for de dygtigste elever indenfor de faglige uddannelser
- Udnytte regionens styrkeposition indenfor sundhedsuddannelserne. Hensigten er at styrke det uddannelsesmæssige samspil mellem professionsbachelorniveau og

universitetsuddannelserne med henblik på bl.a. meritoverførsel, uddannelsesudvikling og uddannelsesvejledning.

Kompetencesatsningen skal ske i tæt samarbejde med Vækstforum, der har et kompetenceløft på alle niveauer som prioriteret indsatsområde. Satsningen skal gøre det muligt for regionen at leve op til de nationale målsætninger for ungdomsuddannelserne og de videregående uddannelser.

Grøn satsning

Regionsrådet vil gennemføre en grøn satsning, som markant styrker og synliggør de områder, hvor regionen har nogle særlige energi- og miljømæssige forudsætninger. Satsningen skal bygge ovenpå den regionale klimastrategi og de videntcentre og erhvervsmæssige positioner, som er udviklet de senere år, og hvor der er investeret mange midler i regionen, bl.a. via Vækstforum og EU's strukturfonde.

Denne satsning omfatter bl.a.:

- Udnyttelse af regionens styrkeposition inden for cleantech og udvikling af grønne energiteknologier. Den grønne satsning skal bl.a. videreudvikle og synliggøre regionen som en foregangsregion for demonstration og afprøvning af grøn energi.
- Region Sjællands klimastrategi skal realiseres. Samarbejde med de 17 kommuner om klimapagten forpligter region og kommuner til realisering af en række målsætninger på klimaområdet.
- Regionens borgertopmøde om klima, der afholdes i oktober 2010, forventes også at føre til etablering af klimaprojekter og anbefalinger, der vil indgå i den grønne satsning.

Den grønne satsning skal således bygge videre på igangværende projekter og samarbejder med centrale aktører og videninstitutioner på området. Den grønne satsning skal ligeledes foregå i samspil med Vækstforum, der også fokuserer på at styrke cleantech-erhvervet og videreudvikle regionens profil som den grønne region mellem metropolerne. Det samlede resultat af dette arbejde vil give regionen en markant grøn profil i de kommende år.

Mellemstore projekter

Der foreslås udviklet og indkaldt projekter fra andre aktører inden for 4 temaer og med en samlet økonomisk ramme på 9 mio. kr. Midlerne prioriteres i sammenhæng med Vækstforums udviklingsmidler.

Tema 1: Udvikling af nye vækstområder

Udviklingen af områder i vækst og udviklingen af nye vækstområder kan styrkes gennem stærkere netværk mellem virksomhederne – både offentlige og private - ved at etablere kompetenceplatforme og ved at skabe egentlige klynger.

Gennem brug af "klyngetænkningen" vil der blive sat fokus på:

- om der er vækstområder i regionen, der kan danne grundlag for nye strategiske satsninger i lighed med cleantech og sundhedsinnovation,
- de kendte vækstområder, som f.eks. fødevareområdet, og de muligheder, der er for at styrke væksten gennem et tættere samspil mellem alle aktører i hele værdikæden, samt oplevelsesøkonomi og turisme hvor behovet for nye udviklingsaktiviteter i regionen er markant.

Tema 2: Uddannelses- og kompetenceudvikling

Temaet skal understøtte Regionsrådets store projekt på kompetenceområdet ved at sætte yderligere fokus på særlige dele af indsatsen:

- at lette overgangen mellem de forskellige uddannelser og kompetenceudviklings-initiativer,
- at imødegå den store mangel på iværksættere i regionen. Der skal skabes større interesse for at blive selvstændig. Det skal bl.a. ske ved at sætte fokus på området gennem hele uddannelsesforløbet, fra folkeskole til universitet,
- et styrket samspil mellem alle aktørerne på uddannelsesområdet, herunder kommuner, region, ministerium, uddannelses- og videninstitutioner, organisationer m.fl.

Tema 3: En grøn og energirigtig region

Temaet skal understøtte Regionsrådets store projekt på det grønne område ved at sætte yderligere fokus på særlige dele af indsatsen:

- regionens og den offentlige sektors mulighed for at bruge bygge- og renoveringsopgaver som et offensivt redskab i energimæssig sammenhæng,
- understøtte udvikling af regionen som et område, hvor testfaciliteterne på energiområdet er på internationalt niveau,
- medvirke til at sikre at uddannelses- og kompetencebehovet dækkes, og at betingelserne for videnopbygning og –spredning er optimal.

Tema 4: En globaliseret region

Med baggrund i den stigende globalisering skal gode internationale kontakter på alle niveauer styrkes.

Regionen, kommunerne, institutionerne osv. har samarbejdsrelationer til regioner, kommuner og institutioner på størstedelen af kloden. Virksomhederne har samhandel med andre virksomheder på størstedelen af kloden.

Den stigende globalisering og de udfordringer, det giver alle aktører i regionen, øger behovet for gode internationale kontakter på alle niveauer. Mange af de internationale kontakter, der allerede er opbygget, bruges meget isoleret af den enkelte aktør i de konkrete sammenhænge, hvor det er relevant.

Regionen vil tage initiativ til:

- at samspillet mellem de forskellige typer af internationale kontakter bliver udviklet, så f.eks. samarbejdet med Kina bliver samordnet og koordineret i regionen,
- at undersøge i hvilke geogrfier, der er basis for en styrket international kontakt.

De fire temaer beskrives nærmere, og beskrivelserne godkendes af Tilskudsudvalget.

Derudover afsættes 6 mio. kr. til mindre projekter inden for bl.a. kulturområdet.

I forbindelse med vedtagelsen af sygehusplanen er det aftalt, at der skal igangsættes initiativer i Roskilde og Næstved kommuner inden for en samlet ramme på 12 mio. kr. over 4 år til at udnytte regionale styrkepositioner. Disse beløb skal disponeres inden for rammerne af de regionale udviklingsmidler – herunder Vækstforums midler.

2. Sundhedsområdet

2.1 Budgetoversigt

Nedenstående tabel viser budget 2011 på sundhedsområdet. Det fremgår heraf, at regionens største udgiftsområder er:

1. Somatisk sygehusvæsen
2. Primær Sundhed
3. Psykiatri
4. Kvalitet og udvikling (herunder medicinpulje og patientforsikring)
5. Præhospitalt Center (herunder kontrakter vedr. patientbefordring)

	2011 Omkostnings- baseret
HOVEDKONTO 1: SUNDHED	
1.000 kr.	
DRIFT	
SOMATISK SYGEHUSVÆSEN	
Sygehus Nord	3.102.135
Sygehus Syd	2.851.265
Epilepsihospitalet*	5.446
Udenregionalt basis	686.000
Udenregionalt højt specialiseret	1.802.471
Pulje til aktivitetsstigninger	114.557
Garantiklinik*	191
Somatisk sygehusvæsen i alt	BEV 8.562.066
PRIMÆR SUNDHED	
Sygesikring ekskl. Medicin	2.219.168
Medicin	1.104.393
Primær Sundhed	36.084
Respiratorpatienter	104.412
Primær Sundhed i alt	BEV 3.464.057
PSYKIATRI	
Psykiatri	953.621
Pulje vedr. udvidet behandlingsret	27.399
Udenregionalt basis	31.715
Udenregionalt specialiseret	27.685
Psykiatri i alt	BEV 1.040.421
KONCERNSERVICE	
Koncernservice	-2.418
Bygninger og Service i alt	BEV -2.418
KVALITET OG UDVIKLING	
Kvalitet og udvikling	25.260
Medicinpulje	454.500
Patientforsikring	128.568

HOVEDKONTO 1: SUNDHED 1.000 kr. DRIFT SOMATISK SYGEHUSVÆSEN	2011 Omkostnings- baseret
SYGEHUSAPOTEKET Sygehusapoteket Sygehusapoteket i alt	 BEV
PRÆHOSPITALT CENTER Præhospitalt center Kontrakter Præhospitalt center i alt	39.721 39.721 48.268 568.689 BEV
ØVRIGE UDGIFTER Meraktivitetspulje SOSU løn Takstindtægter somatisk og psykiatri Budgettilpasningspulje Ledelsessekretariatet Øvrige forsikringer IT kontrakter m.v. på sundhedsområdet Kommunikation Kostpulje Pulje til tredje stråleaccelerator Ændring af lov om arbejdsmiljø Afledt drift af IT-investeringer i 2009 Udvidelse af dialyse Budgettilpasning akutorganisation Budgettilpasning strukturændringer Projekt kronikerpuljen Besparelsepulje Afskrivning af fælles IT Øvrige udgifter i alt	 259.729 63.404 -192.140 -30.000 2.681 -19.994 133.909 5.685 1.000 4.062 876 5.836 2.941 -19.936 -12.000 0 -50.000 12.788 BEV
Andel af fælles formål og adm.	BEV
DRIFT I ALT	486.935 15.012.672
ANDEL AF RENTER	BEV
ANLÆG	BEV
UDGIFTER I ALT	0 15.066.889

HOVEDKONTO 1: SUNDHED 1.000 kr. DRIFT SOMATISK SYGEHUSVÆSEN	2011 Omkostnings- baseret
INDTÆGTER	
Bloktilskud	-12.199.152
Overgangsordning	-9.228
Statslig aktivitetsafhængig finansiering	-401.600
Kommunale grundbidrag	-993.596
Kommunal aktivitetsafhængig finansiering	-1.671.000
Bløderudligning	-5.188
INDTÆGTER I ALT	BEV 15.279.764
SUNDHED I ALT	-212.875

* Epilepsihospitalet og garantiklinikken optræder udelukkende af budgettekniske grunde (omkostningselementer) med et beløb i oversigten.

2.2 Økonomiaftalen

De overordnede rammer for sundhedsområdet fastsættes i forbindelse med de årlige økonomiforhandlinger mellem regeringen og Danske Regioner. Økonomiforhandlingerne fastsætter rammen for regionernes driftsudgifter og aktivitetsvækst, og danner grundlag for beregningen af bloktilskud. Region Sjællands råderum hvad angår driftsudgifterne er aftalt til 14,8 mia. kr. (udgiftsbaseret). Heraf finansieres de 12,2 mia. kr. som bloktilskud.

Som led i økonomiaftalen er aftalt en opprioritering af sundhedsområdet for regionerne under ét med 5 mia. kr. i perioden 2011-2013, heraf 2 mia. kr. i 2011. En del af denne opprioritering finansieres ved en reduktion af udgiftsniveauet på regional udvikling. Der sker med andre ord en omprioritering fra regional udvikling til sundhedsområdet.

På det somatiske område er i aftalen forudsat en aktivitetsvækst fra 2009 til 2010 på 1,4 % og en stigning fra 2010 til 2011 på 3 %.

I 2010 var oprindeligt aftalt en vækst på 3,5 %. Der er således forudsat en midlertidig opbremsning i aktiviteten i 2010.

Herudover tilføres sundhedsområdet midler som følge af regeringens lov- og cirkulære-program (såkaldte DUT-midler).

I modsætning til tidligere år indeholder økonomiaftalen ikke nærmere forudsætninger om anvendelse af bestemte midler til bestemt formål.

2.3 Det somatiske sygehusvæsen

2.3.1 Basisbudgettet

I henhold til gældende praksis for budgetlægningen er sygehusenes basisbudgetter korrigeret for tekniske forhold, der sikrer uændret drift, virkninger af lov- og cirkulæreprogrammet samt konsekvenserne af hjemtagelses-projekter.

Af væsentlige forhold skal nævnes, at dialysebehandlingen styrkes og samles i Sygehus Nord. I konsekvens heraf overføres aktivitet og økonomi i størrelsesordenen 35 mio. kr. fra Sygehus Syd til Sygehus Nord. Størstedelen af hjemtagelsesprojekterne (rygkirurgi og fedme) er ligeledes koncentreret omkring Sygehus Nord.

Endvidere er virkningerne af den økonomiske handlingsplan indarbejdet. Budgettet er således reduceret som følge af det generelle effektiviseringstiltag på 150 mio. kr., ligesom virkningerne af den fokuserede besparelse vedr. dækningsafgift er udmøntet.

2.3.2 Implementering af den vedtagne sygehusplan

Det er i den økonomiske handleplan forudsat, at den vedtagne sygehusplan skal resultere i en samlet besparelse på 150 mio. kr. ved fuld udmøntning.

Besparelserne skal realiseres som følge af lukning af Kalundborg, Fakse, Nakskov og Korsør sygehuse samt en række mindre omlægninger.

Det er forudsat, at aktiviteterne i Fakse og Korsør ophører senest ultimo 2010, mens aktiviteterne i Nakskov afsluttes i maj 2011. Aktiviteten i Kalundborg ophører helt ved udgangen af 2011.

Tabellen viser de forventede besparelser i 2011 ved lukning af sygehusaktivitet på de fire sygehuse:

(mio. kr.)	2011
Fakse Sygehus	18,2
Kalundborg Sygehus	0,0
Nakskov Sygehus	25,0
Korsør Sygehus	10,0
I alt	53,2

I budgetoverslagsåret 2011 i budget 2010 var indarbejdet en negativ pulje vedr. strukturændringen på -43,9 mio. kr. Der bliver således en yderligere besparelse på 9,3 mio. kr. Beløbene er indarbejdet i budgetforslaget for 2011.

Det er ved budgetvedtagelsen endnu ikke muligt at foretage en endelig vurdering af besparelser i 2011 som følge af, at flytningen af den kirurgiske funktion fra Kalundborg til Holbæk Sygehus allerede påbegyndes i foråret 2011.

Der er ikke foretaget reduktion vedr. mindre strukturelle ændringer, ligesom forventede flytteomkostninger i Sygehus Syd ikke er opgjort.

Der er under bevillingen ”Øvrige udgifter” afsat en negativ pulje på -12 mio. kr. vedr. ovenstående. Udmøntningen sker løbende i takt med den konkrete opgørelse af besparelser.

I BO-år 2014 er puljen forøget med -20 mio. kr. til i alt -32 mio. kr., idet det forventes, at den ændrede sygehusstruktur og de nye sygehusbyggerier medfører et potentiale for effektiviseringer ud over det tidligere beregnede. Der skabes således mulighed for en mere

effektiv drift, logistik, og arbejdstilrettelæggelse. Størrelsen af disse effektiviseringsgevinster skal undersøges nærmere, men forventes altså at være i størrelsesordenen 20 mio. kr. fra 2014.

Inden for den samlede besparelsesramme tilvejebringes 4 mio. kr. til sikring af regionale aktiviteter på sundhedscentrene i Kalundborg og Nakskov.

2.3.3 Aktivitet og styring

I 2011 skal der ske en mere afdæmpet og fokuseret aktivitet end tidligere år, ligesom hovedfokus er på overholdelse af den økonomiske ramme. Det indgår desuden i økonomiaftalen, at regionerne i højere grad skal prioritere aktivitetsvækst på områder, hvor der er behov for og ønske om en øget og målrettet indsats.

Der er i økonomiaftalen forudsat en produktivitetsstigning på 2 %, og en samlet aktivitetsstigning på 3 % fra 2010 til 2011, og i alt 4,4 % i aktivitetsvækst fra 2009 til 2011.

For 2010 skønnes den samlede aktivitetsvækst på det somatiske område (egne og andre offentlige sygehuse samt specialsygehuse og privathospitaler), at blive på ca. 4 % i forhold til 2009.

Det vurderes derfor ikke realistisk at nedbringe aktivitetsvæksten på det somatiske område i 2010 og 2011 til samlet 4,4 % som forudsat i økonomiaftalen for 2011, idet der fortsat forventes en betydelig efterspørgsel efter sygehusbehandlinger, og med det udvidede frie sygehusvalg vil patienterne søge til andre sygehuse for at få behandling.

For at understøtte dels en lavere og prioriteret aktivitetsvækst, dels regionens strategi om vending af patientstrømme, foretages en justering af regionens takstmodel over for de somatiske sygehuse med virkning fra 1. juli 2010 og for hele 2011.

Justeringen af modellen og den deraf følgende afdæmpede vækst i aktiviteten på regionens egne sygehuse, skal ses i sammenhæng med risikoen for at patienterne via det udvidede frie sygehusvalg, vælger at blive behandlet på privathospitaler i stedet, hvorved målet om budgetoverholdelse presses.

Ændringen af modellen skal således understøtte en afdæmpet og mere prioriteret aktivitetsudvikling samtidig med at modellen fortsat er så enkel og gennemskuelig som muligt. Det vil sige at alle patienter er lige uanset om de er elektive vs. akutte, medicinske vs. kirurgiske og egne borger vs. uden-regionale.

Der foretages følgende ændringer af takstmodellen i 2. halvår af 2010:

- afregning af aktivitet udover det sekundære takstloft bortfalder (tidligere afregnet til 10 % af DRG-taksten)
- det sekundære takstloft reduceres med 5 mio.kr.

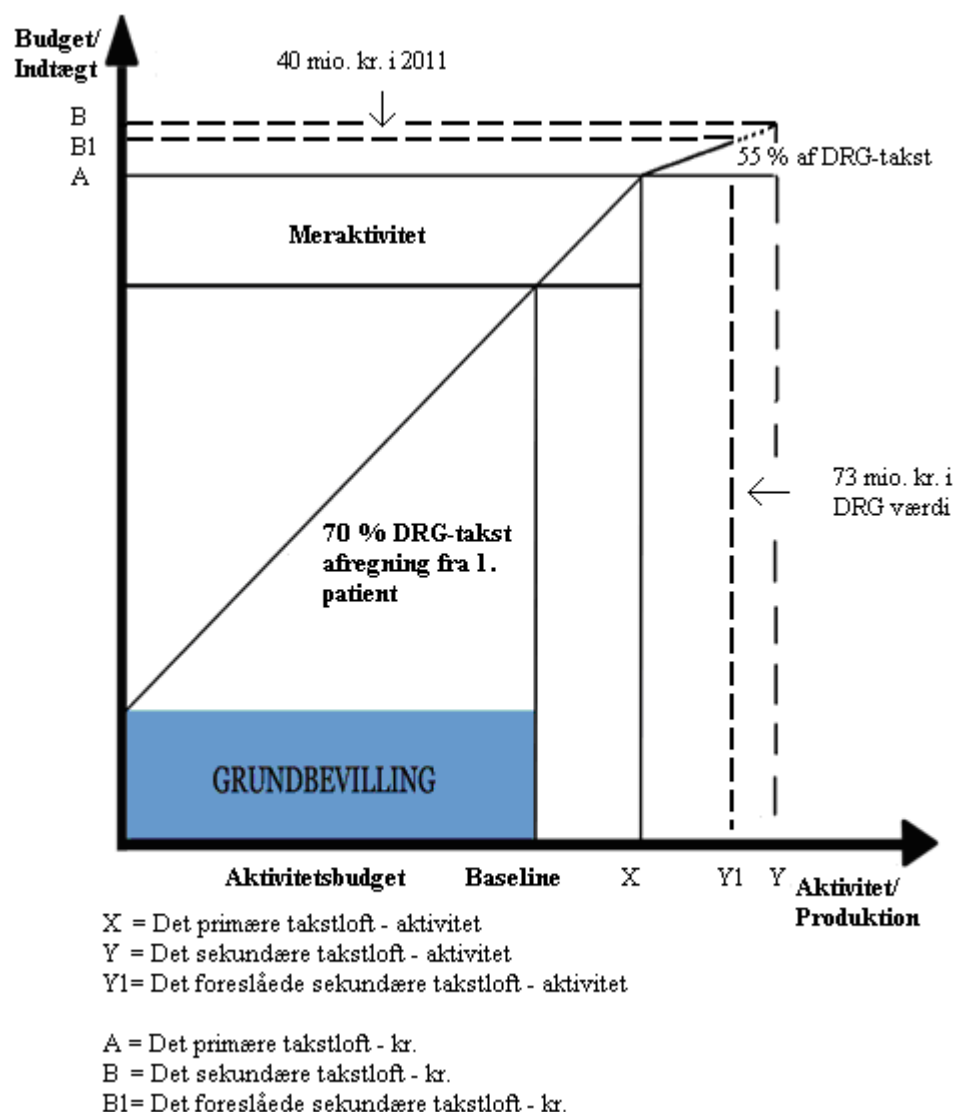
I 2011 ændres takstmodellen på de samme parametre som i 2. halvår 2010 således, at

- afregning af aktivitet udover det sekundære takstloft bortfalder (tidligere afregnet til 10 % af DRG-taksten)
- det sekundære takstloft reduceres med 40 mio. kr.

I 2011 fastholdes fokuset på enhedsomkostninger og der er indarbejdet et produktivitetskrav på 2 % som udmøntes ved en reduktion af sygehusenes driftsrammer på 0,7 % og et produktivitetskrav på 1,3 %, der tillægges baseline for 2011, jf. nedenfor.

Takstmodellen er gengivet i nedenstående figur 1.

Figur 1. Takstmodellen for 2011



Reduktionen af det sekundære takstloft med 40 mio.kr. betyder, at der frigøres midler, der målrettes forskellige tiltag, som skal bidrage til en reduceret og mere prioriteret aktivitetsvækst og optimering af produktionen og dermed understøtte budgetoverholdelse.

2.3.4 Produktivitet på egne sygehuse

Som nævnt er der i økonomiaftalen forudsat en afdæmpede vækst inden for sundhedsområdet i forhold til tidligere år, samt øget fokus på overholdelse af den økonomiske ramme.

I regionens budget 2010 er indregnet en aktivitetsvækst på 3,5 %. Der mangler herefter 0,9 %, for at leve op til forudsætningen om en vækst på 4,4 % over 2 år.

Givet produktivitetskravet på 2 % i 2011, og for at sikre en generel afdæmpet vækst, øges sygehusenes baseline for 2011 med 1,3 %, og det resterende produktivitetskrav opnås ved at sygehusenes budgetter er reducerede med 0,7 %.

Fra 2012 er der forudsat en budgetreduktion på 1,0 % og en baselineforhøjelse på 1,0 %.

2.3.5 Udenregionalt forbrug

Højt specialiseret

Der er taget udgangspunkt i det forventede regnskabsresultat for 2010 som dog er korrigeret for en ekstraordinær efterregulering i 2010 i forhold til tidligere år.

Der er indregnet en aktivitetsstigning på 3 % fra 2010 til 2011 (jf. økonomiaftalen). Den ekstraordinære stigning i taksterne på Rigshospitalet, der slog igennem i 2010 videreføres ikke. Taksterne sættes således ca. 3,2 % ned i 2011 i forhold til 2010, hvilket svarer til en takstreduktion på ca. 30 mio.kr.

Der er indgået aftale med Region Syddanmark og Region Nordjylland omkring en prisreduktion ved køb af behandlinger på bl.a. Odense Universitetshospital. Prisaftalen forventes at give en mindreudgift på ca. 4 mio.kr.

Som konsekvens af ovennævnte forudsætninger bliver budgettet i 2011 for udenregionalt højt specialiseret på 1.802,5 mio.kr.

Region Sjælland og Region Syddanmark har indgået en aftale om udvidet samarbejde på sundhedsområdet. Det indgår i aftalen, at der er aftalt en pris for behandling på 90 % af DRG-værdien, og for behandlinger på hovedfunktionsniveau vil der kunne aftales endnu lavere priser. Med udgangspunkt i denne aftale, og forhandlinger med de øvrige regioner om varetagelse af primært højt specialiserede, men også basis-behandlinger, er det vurderingen, at der kan spares yderligere 20 mio. kr. i 2011 stigende til 60 mio. kr. i 2014.

I budgetoverslagsårene er således indarbejdet besparelser på 40 mio. kr. i 2012 og 60 mio. kr. i 2013 og 2014.

Forventede budgetgevinster i 2011 medgår til finansiering af den negative pulje på -50 mio. kr., som er nævnt nedenfor under "Øvrige områder".

Udenregionalt basis

Der er taget udgangspunkt i det forventede regnskabsresultat for 2010, som dog er korrigeret for det fulde effektiviseringspotentiale for 2010, dvs. en reduktion på 20 mio. kr.

Endvidere er budgettet korrigeret for helårsvirkning af allerede besluttede hjemtagelsesprojekter på 30 mio.kr.

Der er forudsat en aktivitetsvækst på 3 % fra 2010 til 2011 (jf. økonomiaftalen).

Pladstallet på Hospiceområdet udvides væsentligt i 2010. Som følge heraf er der fra 2010 afsat en pulje på ca. 40 mio.kr. til imødegåelse af udgifter på hospiceområdet. Da den økonomiske virkning af pladsudvidelsen indgår i vurderingen af basisområdet, overføres puljebeløbet til "Udenregionalt basis". Endvidere er der i 2011 fuld helårsvirkning af pladsudvidelsen i 2010 svarende til en merudgift på ca. 5,6 mio.kr.

Som konsekvens af ovennævnte forudsætninger bliver budgettet for udenregionalt basis på 686 mio.kr.

2.4 Primær Sundhed

Sygesikringsudgifter

Realvæksten har de seneste år svinget mellem 3 og 5 %. Fra 2009 til 2010 forventes stigningen dog at være på 2,1 %.

Det forudsættes, at den lave forventede realvækst på sygesikringsområdet i 2010 også fastholdes i 2011.

Ændret lovgivning betyder, at der skal ydes tilskud til psykologbehandling af patienter med moderat depression. Som følge heraf er regionen via DUT blevet kompenseret med 3,6 mio. kr., som derfor indarbejdes i budget 2011.

Som konsekvens af ovennævnte forudsætninger bliver budgettet for sygesikring excl. medicin på 2.219,2 mio. kr. i 2011.

Udover ovennævnte forudsætninger bygger budgettet på gældende overenskomster mellem Danske Regioner og de praktiserende læger.

Sygesikringsmedicin

Budgettet for sygesikringsmedicinen i 2011 lægges i henhold til det fastsatte garantibeløb i økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen.

Der budgetteres således med en udgift på 1.104, 4 mio. kr.

Respiratorpatienter

Budgettet på respiratorpatientområdet er i 2011 på 104,4 mio. kr. Der er sket en stor stigning i antallet af patienter i forhold til tidligere. Denne stigning skyldes, at der efter henvisning fra Respiratorcenter Øst i slutningen af 2009 kom væsentligt flere patienter, der fik fuld helårsvirkning i 2010. Det nye niveau for antal af patienter forventes at fortsætte i 2011.

Området er omfattet af en budgetreguleringsordning.

Patienterne er inddelt i 2 grupper; dem der modtager hjælp i 24 timer, og dem der modtager hjælp i 12 timer eller mindre.

Der udarbejdes en enhedspris pr. årspatient for hver af de to grupper. Enhedsprisen for 2011 er fastsat med udgangspunkt i enhedsprisen for 2010, hvorefter et årligt produktivitetskrav på 2 % er indarbejdet. Hermed sikres lave enhedsomkostninger.

Enhedspriserne i 2011 er på 1.482.430 kr. for 24-timers patienter, og 835.229 kr. for 12-timers patienter.

Der forventes følgende patienttal i 2011:

24-timers patienter:	46,50
12-timers patienter:	46,07

Øvrige områder

Udgifterne på de øvrige områder under Primær Sundhed forventes at være på samme niveau som i 2010. Budgettet for enheden Primær Sundhed er derfor på 36,1 mio. kr.

Det skal bemærkes at tilskuddet til Sundhedscenter Stege ophørte i 2010.

2.5 Præhospitalt Center

Budgetforudsætninger

Budgettet er opdelt i to områder:

- Præhospitalt Center
- Kontrakter

Området "Præhospitalt Center" dækker udgifter til sekretariat, lægebilsenhed, befordringsservice og vagtcentral. Budgettet på dette område udgør 48,3 mio. kr. I forhold til 2010 er budgettet forøget, idet Den Præhospitale Enhed pr. 1. maj 2010 er flyttet fra Kvalitet og Udvikling til Præhospitalt Center.

Området "kontrakter" dækker over de egentlige befordringsudgifter.

Budgettet for 2011 er dannet med udgangspunkt i det forventede regnskab 2010. Kontrakterne indeholder prisreguleringssatser, der afviger fra den generelle p/l-fremskrivning. Det skønnes, at reguleringsprocenten bliver på 2,5 % fra 2010 til 2011.

Som følge af omlægningerne i sygehusvæsenet kan der konstateres en højere aktivitet på kørsel, end stigningen i sygehusaktiviteten. Dette skyldes, at der bliver længere til behandlingsstedet, ligesom flere borgere bliver berettiget til kørsel som følge af de større afstande.

Der er som følge heraf indarbejdet en aktivitetsstigning på 5 %.

Dette fører frem til følgende udgiftsniveau:

Siddende befordring	154.236
Ambulancetjeneste	338.430
Befordringsgodtgørelse	30.000
Udlandsbefordring	1.200
Læge og akutbil	44.823
I alt	568.689

I 2011 igangsættes en analyse af forhold relateret til patienttransport (fortrinsvist den siddende transport) mhp. implementering i 2012, hvilket forventes at føre til en besparelse på 10 mio.kr. årligt fra 2013. Analysen omfatter bl.a. erfaringer fra andre regioner, tidligere udbud, potentiale for hjemtagning samt vurdering af servicekoncept.

Der iværksættes endvidere en undersøgelse af, om det fagligt og økonomisk vil være en fordel for regionen at udføre en del af ambulancekørslen i eget regi. Undersøgelsen forventes færdig i 1. halvår 2011.

Besparselsen er afsat under bevillingen "Øvrige udgifter" fra BO-år 2013.

Implementering af ny akutstruktur på det præhospitale område

Regionsrådet har vedtaget rammerne for den fremtidige akutte struktur i Region Sjælland. Der skal ske en udfasning af den nuværende organisation med 12 akutbiler, hvoraf de 5 medtager læger eller sygeplejersker. I stedet etableres en organisation med 8 døgndækkede akutbiler med paramediciner og 8 opgraderede ambulanceberedskaber med paramediciner,

en styrket AMK-Vagtcentral med døgndækket sundhedsfaglig visitation af 112-opkald samt et lægeligt døgnberedskab, til opbakning af akutbiler og ambulanceberedskaber.

Der er under bevillingen "Øvrige udgifter" indarbejdet en besparelse på 19,9 mio.kr. som følge af rammeplanen. Det forventes, at det opstillede sparemål vil kunne indfries ved fuld implementering af den nye akutte struktur. Effekten i 2011 er dog afhængig af de endelige tidspunkter for implementering af de truffede beslutninger. Der planlægges ud fra følgende forudsætninger:

	Budget 2010	Budget 2011 ved delvis implementering af ny akutplan	Budget efter fuld implementering af ny akutplan
Kontrakter om akutbiler	44,8	30,5	33,6
AMK-lægeberedskab	24,6	18,8	15,9
Total	69,4	49,3	49,5

De budgetmæssige virkninger indarbejdes i takt med den konkrete implementering af delelementerne.

2.6 Psykiatri

Det samlede psykiatri område udgør i 2011 1.040,4 mio. kr. Heraf vedrører 59,4 mio. kr. udenregionalt forbrug.

Eget væsen

Fra 2010 blev der indført udvidet behandlingsret for psykisk syge voksne. Den indebærer, at personer over 19 år fik ret til at lade sig behandle på en klinik, hospital eller selvejende institution, som regionen har indgået aftale med. Retten træder i kraft såfremt bopælsregionen ikke kan tilbyde behandling indenfor 2 måneder.

Pr. 30. juni 2010 er der igangsat initiativer til implementering af behandlingsretten for psykisk syge voksne for i alt 8,5 mio. kr. Initiativerne er fordelt på Dagklinikken i Roskilde, Psykiatrisk klinik i Slagelse, akuttemaet i Maribo og geronto-psykiatrisk distriktsteam i Roskilde. Helårsudgiften for ovennævnte initiativer er 12,1 mio. kr.

Der er i 2011 yderligere afsat 27,4 mio. kr. til den fortsatte implementering af behandlingsretten, stigende til 43 mio. kr. i 2012 og de følgende år. Disse midler er afsat på en særlig pulje under bevillingen "Psykiatri". Disse yderligere midler udmøntes til Psykiatrien i takt med den konkrete implementering af behandlingsretten for psykisk syge voksne.

Som led i satspuljen blev der i perioden 2008-2011 afsat midler til udbygningen af den rets-psykiatriske sengekapacitet. Formålet med indsatsen var at sikre, at flere rets-psykiatriske patienter får en specialiseret behandling under indlæggelse i distriktspsykiatrien. Region Sjælland fik andel af puljen til 'Rets-psykiatrisk langtidsrehabilitering med særlig fokus på fysisk rehabilitering samt motivering for ophør af misbrug'. Ved satspuljeaftalen for 2010-2013 er det blevet besluttet at videreføre indsatsen. I budget 2011 tilføres derfor 9,2 mio. kr. via DUT.

På psykiatriområdet er der et produktivitetskrav på 3 % i forhold til 2010. Produktivitetskravet udmøntes ved en reduktion af driftsrammen på 0,7 % opgjort til 6,5

mio.kr. samt et produktivitetskrav på 2,3 % som tillægges aktivitetsmålene opgjort i antallet af ambulante besøg og udskrivelser m.m. Fra 2012 er indarbejdet en reduktion på 1 % og et produktivitetskrav på 2 %.

Det uden-regionale forbrug

Budgettet på det uden-regionale forbrug er lagt ud fra følgende forudsætninger:
Budgetvurderingen pr. 31. maj 2010 viser et forventet regnskab 2010 på 66,3 mio.kr. (2010 p/l). Der korrigeres for forsinkelse af hjemtagelsen af patienter fra Hedelund, Stubberupgaard og Lindegården som beløber sig til 9,3 mio. kr.

Hjemtagelsen forudsættes, som indarbejdet i budgettet, fuld implementeret i 2011.

Der forudsættes en aktivitetsstigning fra 2010 til 2011 på 3 %. Budgettet for 2011 kan herefter beregnes til 59,4 mio.kr. (2011 p/l). Budgettet er i forhold til 2010 forhøjet med samlet ca. 6 mio.kr. Udgiften finansieres af den afsatte pulje til den udvidet behandlingsret i psykiatrien.

I forbindelse med den løbende implementering af den udvidet behandlingsret for voksne kan Psykiatrien løbende hjemtage behandlinger fra det uden-regionale område.

2.7 Øvrige områder

I det følgende nævnes områder i budgettet, hvor der er sket ændringer i forhold til 2010.

Medicinpuljen

Under bevillingen "Kvalitet og Udvikling" er der afsat en pulje til finansiering af særlig dyr medicin - især kræft- og giftmedicin. På baggrund af budgetopfølgningen pr. 31. maj 2010 er det vurderingen, at realvæksten i 2010 og 2011 vil være på 13 % årligt. Hidtil har den årlige realvækst været i størrelsesordenen 20 %. Herudover er udgiften til såkaldte CPAP-apparater, som anvendes ved behandlingen for søvnapnø, overført fra Sygehus Syd til medicinpuljen. Medicinpuljen bliver herefter i det vedtagne budget 2011 på 454,5 mio. kr. Det skal tilføjes, at udgiften til CPAP-apparater efterfølgende, ved budgetopfølgningen pr. 31/8 2010, er overført til en særlig pulje.

Patientforsikring

Udgiften til patientforsikring er et budgetområde under bevillingen "Kvalitet og udvikling". I 2009 var der et væsentligt merforbrug på patientforsikring. Merforbruget skyldtes dels enkelte ekstraordinære store udbetalinger, dels at dækningsområdet som følge af en lovændring er blevet større. Endelig har den landsdækkende patientforsikring gennemført en større pukkelfølgning af sager på området.

Vurderingen fra den landsdækkende patientforsikring er, at stigningen i erstatningsudbetalingerne også vil fortsætte i 2010 og 2011.

På baggrund af den af patientforsikringen forventede stigning, er der budgetteret med en vækst på området på 15 % fra 2010 til 2011.

Budgettet på patientforsikringen i 2011 er på 128,6 mio. kr.

SOSU-løn

Udgiften til løn til SOSU-assistent-elever er afsat som et budgetområde under bevillingen "Øvrige udgifter". Udgifterne på dette område har været stigende i de senere år. Uklarhed om elevoptaget og omlægninger i refusionsordningerne vanskeliggør vurdering af en eventuel udgiftsstigning fra 2010 til 2011. Budgetniveauet for 2010 fastholdes derfor uændret. Budgettet i 2011 er på 63,4 mio. kr.

Indkøb

I økonomiaftalen for 2011 indgår, at der skal iværksættes fælles initiativer til fremme af fælles og effektivt indkøb. Dette indebærer at regionerne samlet forventes at realisere udgiftsreduktioner på 1 mia. kr. frem til 2015 gennem effektivisering på indkøbs- og logistikområdet.

Region Sjælland har de seneste 2 år konkurrenceudsat årligt for ca. 1.800 mio.kr., og opnået betydelige besparelser herved. Herved frigives ressourcer til gavn for behandling af patienter. I 2011 igangsættes en flerårig proces mhp. en fortsat udbygning af konkurrenceudsættelse. 1. halvår 2011 færdiggøres en analyse, der perspektiverer den hidtidige konkurrenceudsættelse, søger erfaringer fra andre regioner, og afdækker fremtidige relevante områder og potentialer for konkurrenceudsættelse. Analysen udmøntes i en plan indtil 2015, der matcher Danske Regioners allerede udmeldte fælles initiativ. Der er i det vedtagne budget 2011 indarbejdet netto 30 mio.kr. i 2011, hvilket forventes øget med besparelser på yderligere 10 mio.kr. i 2012, 20 mio.kr. i 2013 og 40 mio.kr. i 2014. Potentialet bliver udmøntet konkret i takt med, at udgiftsreduktionerne realiseres.

Der forventes et økonomisk potentiale indenfor optimering af indkøbsprocesser på sundhedsområdet samt tilhørende logistik. Reduktion af spild forventes også at bidrage med forbedringer. I 2010/2011 undersøges, om Region Sjælland med fordel skal gå ind i Region Hovedstadens logistik projekt.

IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet

I 2008/2009 blev alle IT-kontrakter overført til Koncern IT for dermed at udnytte stordriftsfordele. Der er her opnået betydelige gevinster, som er anvendt indenfor det samlede IT-område. I budget 2011 er på budgetområdet "IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet" under bevillingen "Øvrige udgifter" indarbejdet en besparelse på 5 mio. kr., idet det forudsættes, at Koncern IT ved forhandlinger med leverandørerne kan opnå endnu bedre priser.

Kostpulje

Den hidtidige kostpulje vedr. videns- og erfaringsopsamling om kost på sygehusene erstattes af en pulje på 1 mio. kr. til igangsættelse af en udvikling, hvor kosten betragtes som en integreret del af behandlingen på sygehusene. Puljen er afsat under bevillingen "Øvrige udgifter".

Besparelser på laboratorieområdet

Region Sjælland forventer at realisere besparelser på 10 mio. kr. fra 2012 og frem på laboratorieområdet. Der planlægges således hjemtagelse af dyre laboratorieprøver til regionen, ligesom der ses nærmere på incitamenter til at reducere omfanget af laboratorieundersøgelser, transport af prøver m.m. Besparelsen er placeret som en pulje i BO-årene under bevillingen "Øvrige udgifter" til senere fordeling. I det omfang, der allerede opnås besparelser i 2011 vil disse medgå til finansiering af en negativ pulje på 50 mio. kr. jf. nedenfor.

Robusthed i budgettet

Ud over det indarbejdede, vurderes der at være gode muligheder for at hente yderligere besparelser på bl.a. de uden-regionale sygehusbehandlinger såvel på højt specialiserede behandlinger som basisbehandlinger. Dette indebærer også fremrykning af ovennævnte laboratorieprojekt, så det får delvis effekt allerede i 2011, ligesom der vil blive arbejdet med en omprioritering af udbuds- og indkøbsaftaler med henblik på at opnå større effekt allerede i 2011.

Samlet set indebærer det, at der i budgettet er indarbejdet en besparelspulje på 50 mio. kr. under bevillingen "Øvrige udgifter", heraf forventes 20 mio. kr. realiseret på udenregionalt højt specialiseret. Regionsrådet vil løbende følge realiseringen af disse og andre besparelser, som vil blive anvendt til at mindske kassetrækket.

2.8 Takstindtægter – somatik og psykiatri

De samlede takstindtægter er i budget 2011 på 192,1 mio. kr. Takstindtægterne er et budgetområde under bevillingen "Øvrige udgifter".

Somatik

Udgangspunktet for vurderingen af takstindtægter på det somatiske område er regnskab 2009 korrigeret for efter-opkrævning på 10 mio. kr.

Der er ikke forventning om stigende aktivitet for fremmede borgere på egne sygehuse i forhold til 2009-niveauet.

Forventet regnskab 2010 og budgetforslag 2011 er herefter uændret i forhold til korrigeret regnskab 2009.

Psykiatri

Der er gennemført en ændring i sygehusloven, hvorefter udgiften til patienter med folkeregisteradresse på sygehuset påhviler hjemregionen, hvor det tidligere var muligt at sende regning til den senest kendte bopælsregion.

Ændringen slår voldsomt igennem i Region Sjælland, da regionen varetager den landsdækkende funktion på Sikringen. Det isolerede forventede tab i takstindtægter i 2011 som følge af ændringen kan beregnes til 30 mio. kr. Det maximale tab (dvs. hvis alle indlagte på Sikringen har folkeregisteradresse dér) vil udgøre 65,5 mio. kr.

2.9 Indtægter

Regionens indtægter fastsættes som et led i økonomiaftalen. Indtægterne i 2011 består af flg. elementer:

- Bloktilskud
- Overgangsordning
- Statslig aktivitetsafhængig finansiering
- Kommunale grundbidrag
- Kommunale aktivitetsafhængige bidrag

Heraf udgør bloktilskuddet langt den største del. Hovedparten af indtægterne forudsættes anvendt til at dække driftsudgifterne, jfr. den aftalte udgiftsramme. Et mindre beløb afsættes

til at dække anlægsinvesteringer og renter. Endelig tildeles ca. 4 mio. kr. socialområdet til arbejdsområder, der ikke er dækket af kommunernes betalinger.

2.10 Investeringer

Den detaljerede investeringsoversigt fremgår af kapitel 7.

På sundhedsområdet skal følgende tiltag fremhæves:

Med henblik på at sikre gennemførelse af sygehusplanen afsættes 116 mio. kr. fordelt over 2011 og 2012 til nødvendige investeringer.

På IT-området skal fremhæves, at der afsættes midler til gennemførelse af Klinisk Systemlogon. En stor del af personalet i Region Sjælland har ikke en fast IT-arbejdsplads, men bevæger sig fra arbejdsstation til arbejdsstation i forskellige sammenhænge f. eks stuegang eller ved arbejde med forskellige arbejdsprocedurer i et laboratorium. Klinikeren (eller andre med mobilt arbejde) skal som følge heraf logge sig på og af systemer et stort antal gange i løbet af en arbejdsdag.

Med gennemførelse af projektet undgås spildtid og det er muligt at gennemføre en igangværende arbejdsproces uden unødige afbrydelser.

Det forudsættes, at projektudgifterne på ca. 27 mio. kr. tilbagebetales af effektiviseringsgevinster på sygehusene.

3. Social- og Specialundervisning

3.1 Indledning

Nedenstående tabel viser fordelingen af udgifter og indtægter i hovedtal. Den samlede omsætning udgør 656,5 mio. kr.

2: SOCIAL- OG SPECIALUNDERVISNING	
	2011
1.000 kr.	
UDGIFTER	
Institutioner	593.280
Socialenheden	15.756
Øvrige udgifter	1.518
Takstregulering vedr. tidligere år*	20.377
Andel af fælles formål og adm.	22.811
Andel af renter	2.758
UDGIFTER I ALT	656.501
INDTÆGTER	
Takstindtægter	-510.651
Objektiv finansiering – socialområdet	-138.487
Objektiv finansiering - specialundervisning	-3.260
Bloktilskud	-4.104
INDTÆGTER I ALT*	-656.501

*fra 2011 budgetteres med den indregnede regulering i taksten vedr. tidligere år.

Region Sjælland har som hovedopgave indenfor socialområdet driftsansvaret for de institutioner, der via rammeaftalen er tillagt Region Sjælland

Der påhviler Region Sjælland sammen med kommunerne et regionalt leverandøransvar på en række områder. Leverandøransvaret omfatter forpligtelsen til at levere tilbud til kommunerne og at tilpasse kapaciteten efter kommunernes behov samt at udvikle tilbuddene.

Regionen og kommunerne i regionen skal hvert år senest d. 15. oktober indgå en rammeaftale. Rammeaftalens hovedindhold er at sikre det nødvendige udbud af pladser indenfor det specialiserede tilbud på socialområdet, socialpsykiatri og dele af specialundervisningsområdet.

Rammeaftalen udgør således det centrale planlægnings- og udviklingsredskab, der skal sikre, at borgerne i regionen får stillet de tilbud til rådighed, de har krav på i henhold til serviceloven.

Regionen har ansvaret for at udarbejde oplæg til den årlige rammeaftale og forestå koordineringen af samarbejdet.

Regionsrådet har som sin vision, at der gennem rammeaftalerne med kommunerne arbejdes for høj kvalitet i regionens specialiserede tilbud, og at regionen medvirker til at nye brugergrupper får et relevant tilbud. Der er fokus på, at brugeren inddrages i udviklingen af regionens tilbud på socialområdet.

3.2 De økonomiske forudsætninger

3.2.1 Finansiering

Omkostningerne på området finansieres - bortset fra visse særlige administrative opgaver og specialrådgivningsydelser, som betales af VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation) - fuldt ud af kommunerne. Betalingen sker via takstopkrævning i form af en pris pr. plads. For de landsdækkende tilbud (f. eks. de sikrede institutioner) opkræves betalingen både som takstopkrævning og ud fra objektive kriterier (befolkningstal).

Ud over det lovbundne område som er budgetteret, varetager en række institutioner funktioner for kommunerne som fuldt indtægtsdækket virksomhed. Den samlede aktivitet ligger således højere end det budgetfastlagte.

3.2.2 Virkning af økonomiaftalen mellem KL og regeringen

Samlet har driftsudgifterne på det specialiserede socialområde været stigende.

Finansministeriet, Socialministeriet, KL og Danske Regioner har gennemført en analyse af udvalgte tilbuds takster og økonomi, fra 2007-2009, på det specialiserede sociale område. Konklusionen på analysen er, at de samlede takstindtægter er steget med 6 %, hvilket til dels skyldes en stigning i antal brugere, men også at de opkrævede takster pr. bruger har været stigende.

Kommunerne er således underlagt et stort økonomisk pres på det specialiserede socialområde.

Et væsentligt element i økonomiaftalen mellem kommunerne og regeringen er derfor, at der fortsat skal iværksættes tiltag for at få styr på denne udgiftsudvikling.

Dette har medført at KommuneKontaktRådet Sjælland (KKR) har anbefalet kommunerne i regionen og Region Sjælland, at takstudviklingen i 2011 på social- og specialundervisningsområdet maksimalt stiger med pris- og lønudviklingen fratrullet 2 %.

I konsekvens heraf er der i budget 2011 gennemført en reduktion på 2 % af institutionernes bevillinger.

Som led i økonomiaftalen mellem kommunerne og regeringen, indgår følgende passus:

”Regeringen fremsætter lovforslag, der forenkler de sociale rammeaftaler og giver kommunerne ansvaret for koordineringen. Lovforslaget skal samtidig understøtte kommunerne i rollen som købere i forhold til tilbud, hvor driftsherren ikke selv har finansieringsansvar for hovedparten af pladserne.”

Eventuelle konsekvenser for Region Sjælland af ovenstående afventer kommende lovændring

3.3 Tværgående tiltag i budget 2011

3.3.1 Balance i økonomien

At skabe balance i økonomien er et centralt emne i 2011 på socialområdet. Dette skal blandt andet ses i lyset af, at udgifterne på det specialiserede socialområde har været stigende de senere år. Det gælder ikke kun i Region Sjælland, men på landsplan.

Generelt er de ændringer, som er foretaget i budget 2011 karakteriseret ved, at udgiftsniveauet er fastholdt. Forslag om serviceniveauløft er ikke indarbejdet i budget 2011.

Hertil kommer den generelle reduktion på 2 %.

Med den fortsatte fokus på enhedsomkostninger, er der foretaget en række initiativer til kapacitetstilpasninger i form af udvidelser/nedlæggelse af pladser samt driftsøkonomiske justeringer på institutionerne.

Der er foretaget ændringer i forhold til nedlæggelse/udvidelse af pladser på i alt syv institutioner. Disse er: Bakkegården, Kofoedsminde, Synscenter Refsnæs, Skelbakken, Marjatta, Bo og Naboskab Sydlolland og Himmelev Behandlingshjem.

Disse er nærmere specificeret i afsnit 3.5. nedenfor.

Alle ændringer er foretaget med den målsætning, at taksten holdes i ro.

3.3.2 Styringsværktøjer

Ny styringsmodel

Regionsrådet har i juni 2010 vedtaget justeringer i styringsmodellen på socialområdet med virkning fra 2011.

I modellen er opstillet tre målsætninger, som skal give institutionerne bedre muligheder for budgetoverholdelse og budgettilpasning fastholde stabile takster. De tre målsætninger er:

- Incitamenter til effektiv og fleksibel drift

Styringsmodellen skal give incitamenter til hurtig kapacitets- og udgiftstilpasning på institutionerne/tilbuddene. Samtidig skaber den fokus på enhedsomkostninger.

- Stabile takster

Omkostningsægthed er et bærende princip i styringsmodellen "man betaler for det, man får". Samtidig skal styringsmodellen medvirke til at efterreguleringen af taksterne minimeres og skabe budgetsikkerhed hos såvel kommuner som region.

- Sammenhæng

Styringsmodellen skal understøtte at politiske fastsatte mål for service, kvalitet og produktivitet nås.

I forbindelse med vedtagelsen af den nye styringsmodel er der to væsentlige ændringer.

Den første væsentlige ændring omhandler ændring af reguleringsprocenten, som anvendes i forbindelse med justering af budgettet ved mer-/mindrebelægning. Denne forhøjes fra 35 % til 70 %.

Den anden væsentlige ændring er, at hvert takstområde omdannes til et budgetområde. Dermed bliver strukturen ensartet på socialområdet.

LIS

Et andet styringsværktøj, der er ibrugtaget, er Ledelsesinformationssystemet (LIS). LIS skal give information til understøttelse af styringen på det sociale område. Der foretages månedsvise statusser, hvor baggrundsmaterialet kommer fra LIS. Denne procedure vil fortsætte i 2011.

3.3.3 Rammeaftalen

Koordineringen mellem Region Sjælland og kommunerne i regionen er helt afgørende for tilblivelsen af en pragmatisk og fremsynet rammeaftale. Samtidig forudsætter koordineringen et tæt og konstruktivt samarbejde mellem alle parter.

Det centrale styringsværktøj på social- og specialundervisningsområdet er rammeaftalen.

Dermed fungerer rammeaftalen også som en vigtig styringsmodel der sikrer, at der udbydes de nødvendige tilbud inden for rammeaftalens område, og at disse har en høj kvalitet.

Rammeaftalen er baseret på kommunale redegørelser om deres behov for antal, indhold og omfang af tilbud. Rammeaftalen har virkning fra den 1. januar og skal godkendes af de enkelte kommunalbestyrelser og Regionsrådet senest den 15. oktober året forinden.

Der kan efter vedtagelse af rammeaftalen være behov for justeringer på de enkelte tilbud.

Rammeaftalens parter har en forpligtigelse til at tilpasse kapaciteten, så tilbuddene drives økonomisk effektivt. Derfor bliver der i rammeaftalen hvert år fastlagt en procedure for godkendelse af løbende tilpasninger. Proceduren har til formål at sikre et overblik over de foretagne/ønskede ændringer for alle parter og dels en effektiv udnyttelse af tilbuddene og områdets økonomiske ressourcer.

Det politiske samarbejde omkring rammeaftalen sker i kontaktudvalget.

På det administrative plan er nedsat en Styregruppe for rammeaftalen. Styregruppen fungerer som initiativtager til en række samarbejdsprojekter. Til at bistå styregruppen er der nedsat en række arbejdsgrupper som arbejder med forskellige projekter, eksempelvis med skabelonen til brug for de kommunale redegørelser. En anden arbejdsgruppe følger de økonomiske problemstillinger. Denne har blandt andet forholdt sig til udviklingen i taksterne.

I rammeaftaleregi og andre henseender er det også fremover hensigten at opretholde og udvikle samarbejdet med kommunerne.

3.3.4 Elektronisk klientjournal

Fra 2011 skal et fælles IT-journalsystem ibrugtages på tilbuddene. Systemet er allerede testet i et pilotprojekt på tre tilbud. Hidtil er der anvendt 16 forskellige systemer på regionens sociale institutioner, hvilket giver nogle effektivitetsmæssige udfordringer i selve brugen af

systemerne og i driften og supporten af systemerne. Desuden lever systemerne ikke op til de krav, der er til informationssikkerhed for personfølsomme data.

Det nye fælles IT-journalsystem skal medvirke til at forbedre dokumentationen af arbejdet samt kommunikationen aktørerne indbyrdes. Desuden skal det medvirke til at få kanaliseret tid fra administration til brugerkontakttid. Herved optimeres arbejdsgangene. Dertil skal projektet også medvirke til at øge kvaliteten af arbejdet og danne baggrund for en kvalitetsudvikling på tilbuddene. Systemet vil derudover også opfylde kravene om informationssikkerhed til personfølsomme data.

Gevinsterne er af både kvalitetsmæssig og økonomisk art. De kvalitetsmæssige gevinster vil være i form af en forbedret datakvalitet og informationssikkerhed. De økonomiske gevinster vil ligge i konsolidering af driften, support og vedligeholdelse af it-systemerne, licensrabatter og de sparede timer ved at gøre ting mere hensigtsmæssigt. Samtidig gør det institutionerne til mere attraktive arbejdspladser.

Der udarbejdes – i tæt samarbejde med den udvalgte leverandør og det enkelte tilbud – en realistisk implementeringsproces specielt tilpasset det enkelte tilbud, så der herigennem skabes den nødvendige forudsætning for at få systemet ordentlig og grundigt implementeret.

3.3.5 Dansk KvalitetsModel på socialområdet

Dansk KvalitetsModel er en akkrediteringslignende model, hvor botilbuddene skal dokumentere, at de lever op til et fælles sæt standarder for indsatsen. Evalueringssystemet bygger på såvel selvevaluering som ekstern evaluering. I 2010 arbejdes der med beskrivelse og implementering af retningsgivende dokumenter i forhold til seks standarder, som eksempelvis omhandler kompetenceudvikling og brugerindflydelse. Der er gennemført en selvevaluering (intern) og en ekstern evaluering i 2010. Her skal tilbuddene opfylde trin et og trin to i de seks standarder.

I 2011 skal trin tre og trin fire af modellen implementeres, og konceptet for den eksterne evaluering skal evalueres. Desuden skal der afholdes diverse uddannelsesforløb. Det er hensigten, at der i 2012 skal foretages en ekstern evaluering af alle fire trin. Dertil kommer en evaluering af hele arbejdet med Dansk Kvalitetsmodel på det sociale område – dvs. fra udvikling til implementering og gevinsterne ved at arbejde med modellen.

3.3.6 Udviklingspulje

I 2011 står institutionerne overfor en række udviklingstiltag, hvor implementering af dele i Dansk Kvalitetsmodel, ibrugtagning af elektronisk klientjournal og et styrkelse af samarbejdet med kommunerne er blandt tiltagene. Til understøttelse af de sociale institutioners arbejde med udviklingstiltagene, er den afsatte udviklingspulje som led i budgetforliget forhøjet så den i alt udgør 1,0 mio. kr. Fra 2012 reduceres puljen til sit hidtidige niveau.

3.4 Investeringer i 2011

Investeringer foretaget på social- og specialundervisningsområdet forudsættes finansieret ved "udlån" fra regionens kassebeholdning. Udlånet medfører at social- og specialundervisningsområdet skal betale renter af mellemværendet. Dertil kommer, at driften bliver belastet af afskrivninger.

Social- og specialundervisningsområdet tilbagebetaler "udlånet" løbende via takstindtægter fra kommunerne.

Regionen har mulighed for, efter ansøgning, at optage lån til finansiering af udlånet til social- og specialundervisningsområdet.

På investeringsoversigten for 2011 er optaget tre projekter:

- Bakkegården
- Kofoedsminde
- Skelbakken

For en nærmere beskrivelse af investeringsoversigten henvises til kapitel 7.

Der er en række andre projekter som er på et forberedende stade og derfor ikke fremgår af investeringsoversigten.

Glim Refugium har planer om en udvidelse af pladstallet grundet stor efterspørgsel. En ombygning til formålet anslås at koste mellem 1,5 og 2,5 mio. kr.

Roskildehjemmet har ønske om renovering af beboerdelen. Den økonomiske ramme ligger på ca. 20 mio. kr.

På Else Hus er der planer om en udvidelse med 5 til 15 pladser. Ved budgetvedtagelsen var en vurdering i gang, som har til opgave at afdække det samlede behov for udbud af autismepladser i hele regionen. En eventuel udvidelse med 15 pladser forventes at beløbe sig til 40 -45 mio. kr.

Platangården har modtaget en henvendelse fra styregruppen for rammeaftale om etablering af et specialiseret botilbud for unge med spiseforstyrrelser. Det er ved budgetvedtagelsen vurderingen, at projektet kan beløbe sig til 3-4 mio. kr.

3.5 Beskrivelse af de enkelte delområder

Region Sjællands samlede institutionsmasse består af i alt 15 institutioner med mange forskelligartede tilbud.

I det følgende gives en kort præsentation inden for hvert delområde. I forlængelse heraf vil der også indgå en kort beskrivelse af eventuelle justeringer på området. For en detaljeret oversigt henvises til kapitel 9 "Bevillingsoversigt med bilag".

3.5.1 Specialundervisning

Området dækker Børneskolen (Filadelfia) og Synscenter Refsnæs skoleafdeling. Endvidere er der skoletilbud i tilknytning til børne og unge-døgninstitutionerne.

Både Børneskolen og Synscenter Refsnæs skole-afdeling er kendetegnet ved, at de varetager landsdækkende funktioner. Finansieringen består således af en delvis objektiv finansiering, og resten opkræves ved ordinær takstbetaling.

Børneskolen har et særligt tilbud vedr. DAMP og Synscenter Refsnæs varetager ud over undervisning af børn og voksne, enkelte aktiviteter udenfor rammeaftalen.

I de senere år har der været en stigning på voksenskolepladserne, mens efterspørgslen på børneskolepladser har været faldende. Som en konsekvens heraf bliver pladstallet på voksenskolen på Synscenter Refsnæs udvidet med ti pladser, fra 10 til 20 pladser, mens

Børneskolen på Synscenter Refsnæs bliver reduceret med ti pladser, fra 41 til 31 pladser. Det samlede pladstal forbliver således uændret.

Desuden udvides SFO-pladserne på Synscenter Refsnæs fra 10 til 15 pladser. Disse pladser ligger udenfor rammeaftaleregion.

Pladsudvidelserne er indarbejdet i budget 2011.

Reglerne i forhold til transport betyder at befordringsudgiften ikke må indgå som en del af taksten. Dette får konsekvenser for Synscenter Refsnæs og Børneskolen på Filadelfia. Synscenter Refsnæs får budgettet reduceret med ca. 0,4 mio. kr. og Børneskolen får budgettet reduceret med ca. 0,7 mio. kr. i 2011. Fremover skal de berørte institutioner selv opkræve befordringsudgiften hos de pågældende kommuner. Desuden berøres Marjatta også, hvilket beskrives i afsnit 3.5.3.

3.5.2 Specialrådgivning

Området omfatter "Synscenter Refsnæs Rådgivningsafdeling" og "Specialrådgivningen på Filadelfia".

Der er indgået aftale mellem VISO og Rådgivningsfunktionen på Synscenter Refsnæs om levering af særlige ydelser. Desuden pågår et analysearbejde af specialrådgivningen på Filadelfia, hvor der er planer om at slå aktiviteten sammen med børneskolen på Filadelfia, så det bliver en enhedsorganisation.

3.5.3 Døgninstitutioner for børn og unge

Området omfatter Himmelev Behandlingshjem. Endvidere har Skelbakken, Synscenter Refsnæs Bo- og Fritidsafdeling, og Marjatta tilbud til både børn og voksne. Endelig har den sikrede institution for børn og unge – Bakkegården en åben afdeling.

Himmelev Behandlingshjem har taget det nye byggeri i brug i sommeren 2010, og har i den forbindelse udvidet pladstallet. Døgnområdet udvides med tre pladser fra 17 til 20, dagtilbuddet udvides fra tre til seks pladser og skoledelen udvides fra 20 til 22 pladser. I budget 2011 er ændringerne indarbejdet.

På Skelbakken forventes de nye lokaler at blive taget i brug den 1/7 2011. Pladstallet øges med to.

Marjatta får på baggrund af de ændrede regler om befordringsudgift, reduceret budgettet på børneskolen med 0,7 mio. kr. Også Marjatta skal opkræve befordringsudgiften hos kommunerne.

Marjatta foretager pladsjusteringer på skolehjemmet. Der etableres et fritidstilbud med 20 pladser. Pladserne på Bo-ophold u/18 år reduceres fra 40 til 29 pladser, mens pladstallet på Bo-ophold o/18 opjusteres fra 22 til 27 pladser.

3.5.4 Sikrede institutioner

Området omfatter Stevnstortet og Bakkegården (unge) samt Kofoedsminde (udviklingshæmmede domfældte voksne).

Ændret lovgivning betyder, at finansieringen af de sikrede pladser på Bakkegården og Stevnstortet bliver ændret. Finansieringen består således af en grundtakst og objektiv finansiering. Selve skoledelen på de to institutioner opkræves ved takstbetaling, og figurerer

derfor også som et selvstændigt takstområde. Ændringen i takstopkrævningen er indarbejdet i forbindelse med takstberegningen for 2011.

Området er præget af stærkt stigende efterspørgsel på grund af ændret lovgivning, hvor den kriminelle lavalder er sænket til 14 år. Regionerne er som følge heraf blevet bedt om at udvide kapaciteten. Derfor udvides Bakkegården med ti pladser, som vil stå klar i begyndelsen af 2011. Pladsudvidelsen og konsekvenserne heraf er indarbejdet i budget 2011.

Der er fortsat fuld objektiv finansiering på den sikrede afdeling på Kofoedsminde. Der er også indgået aftale mellem Kofoedsminde og VISO om køb af specialrådgivningsydelser.

Kofoedsminde udvides med fem pladser på den sikrede afdeling. Indtil videre er der ibrugtaget tre midlertidige pladser. De fem nye pladser forventes ibrugtaget ved indgangen til 2012. Der er driftskonsekvenser i budget 2011.

3.5.5 Botilbud til voksne handicappede

Området omfatter Elsehus, Bo- og Naboskab Sydlolland. Endvidere har Marjatta, og Kofoedsminde pladser på området.

Efterspørgslen på de åbne pladser på Kofoedsminde er faldende. Derfor foretages en reduktion af pladstallet og samtidig udskilles to særforanstaltninger, som hver især bliver selvstændige takstområder. Alt i alt bliver der 11 åbne pladser, hvoraf to er særforanstaltninger, mod tidligere 15 pladser.

Else Hus har planer om en udvidelse af pladstallet på autismeområdet. Der er iværksat en vurdering af behovet for autismepladser i Region Sjælland.

Specialtilbuddet Højbovej 7 Th. på Bo- og Naboskab Sydlolland reduceres med en plads, mens fællestakstområdet bliver udvidet med en.

3.5.6 Beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud

Der drives dagforanstaltninger i tilknytning til Marjatta, Bo- og Naboskab Sydlolland og Kofoedsminde.

I forlængelse af udvidelsen på Kofoedsmindes sikrede afdelingen er Værkstedet også blevet udvidet med tre midlertidige pladser. De sidste to pladser vil blive indarbejdet når byggeriet er færdiggjort, hvilket forventes at ske ved indgangen til 2012.

3.5.7 Forsorgshjem

Området omfatter Hanne Marie-Hjemmet og Roskildehjemmet.

Roskildehjemmet står foran en renovering, hvortil der er udarbejdet en projektskitse. I forhold til den videre proces pågår der et arbejde omkring udmatrikulering, som først skal godkendes af Regionsrådet.

3.5.8 Misbrug/Socialpsykiatri

Området omfatter Platangården. Platangården har indgået aftale med VISO om salg af specialrådgivningsydelser.

Platangården har indgået aftale med kommunerne om drift af et revalideringstilbud.

Derudover er der på Platangården planer om etableringen af et tilbud til unge med spiseforstyrrelser. Der er faciliteter til formålet, som dog kræver en renovering/ombygning.

3.5.9 Socialpsykiatriske tilbud

Området omfatter Glim Refugium. Der er en projektskitse under udarbejdelse, fordi der på grund af permanent overbelægning er planer om at udvide med to pladser. Der kan indenfor eksisterende bygningsmasse etableres to nye pladser. Der vil skulle pågå en lettere ombygning. I budget 2011 taget højde for overbelægningen.

3.5.10 Socialafdelingen

Ud over udgifter til institutionerne afholdes udgiften til socialafdelingen også på kontoområdet.

3.6 Specificeret oversigt over bevillinger, pladser og takster

Som led i rammeaftalen og i det endelige budget er der nedenfor udarbejdet en oversigt over pladstal og takst for samtlige takstområder. Oversigt over udgift, pladstal og takst for samtlige takstområder fremgår af nedenstående tabel.

Institution og område	Bevillings andel (1.000 kr.)	Pladst al Objektiv t kriterie	Takst 2011		
			a/c 2011	Reg. 2009	I ALT
SPECIALUNDERVISNING					
Børneskolen Kolonien Filadelfia	6.139	21,5			
- heraf DAMP-børn		10,0	830,00 kr.	57,00 kr.	887,00 kr.
- takstreduktion			-83,00 kr.		
- reduceret takst (epilepsi-børn)		11,5	747,00 kr.	57,00 kr.	804,00 kr.
- objektiv finansiering		Efter antal 0-17 årige	0,2868 kr.		0,2868 kr.
Synscenter Refsnæs, skole	25.912	76,5			
Børneskole		31,0	1.026,00 kr.		
- takstreduktion			-103,00 kr.		
- reduceret takst			923,00 kr.	139,00 kr.	1.062,00 kr.
- objektiv finansiering		Efter antal 0-17 årige	0,9556 kr.		0,9556 kr.
Voksskole		20,0	1.611,00 kr.		
- takstreduktion			-223,00 kr.		
- reduceret takst			1.388,00 kr.	-210,00 kr.	1.178,00 kr.
- objektiv finansiering		Efter antal 0-17 årige	1,3387 kr.		1,3387 kr.
Fyrrehøj Skole 40%		6,0	691,00 kr.		
- takstreduktion			-69,00 kr.		
- reduceret takst			622,00 kr.	-69,00 kr.	553,00 kr.
- objektiv finansiering		Efter antal 0-17 årige	0,1060 kr.		0,1060 kr.
Fritidstilbud		19,5	422,00 kr.	-2,00 kr.	420,00 kr.
Skole delen Marjatta	10.920	47,0	675,00 kr.	44,00 kr.	719,00 kr.
SPECIALRÅDGIVNING					
Synscenter Refsnæs Rådgivning	17.579				
<i>Materialelaboratorium</i>		Efter antal 0-17 årige	5,3263 kr.		5,3263 kr.
<i>Kursusafdelingen Stausgård, inklusiv netværk</i>		Efter befolkning stal	2,1992 kr.		2,1992 kr.

Institution og område	Bevillings andel (1.000 kr.)	Pladst al Objektiv t kriterie	Takst 2011		
			a/c 2011	Reg. 2009	I ALT
Specialrådgivning Kolonien Filadelfia	2.468	Efter befolkning stal	0,4717 kr.		0,4717 kr.
DØGNINSTITUTIONER TIL BØRN OG UNGE					
Himmelev Behandlingshjem	32.125	48,0			
Døgnpladser		20,0	3.238,00 kr.	18,00 kr.	3.256,00 kr.
Dagtilbud		6,0	2.061,00 kr.	*)662,00 kr.	2.723,00 kr.
Skolen		22,0	912,00 kr.	47,00 kr.	959,00 kr.
Skelbakken	27.110	25,0			
Døgnpladser		17,0	3.330,00 kr.	331,00 kr.	3.661,00 kr.
Aflastningspladser		8,0	3.330,00 kr.	331,00 kr.	3.661,00 kr.
Skolehjemmet Marjatta	27.882	62,7			
Boafdeling u/ 18 år		35,7	1.435,00 kr.	40,00 kr.	1.475,00 kr.
Boafdeling o/ 18 år		27,0	1.257,00 kr.	-1,00 kr.	1.256,00 kr.
Bakkegårdens åbne pladser	6.260	5,0	4.073,00 kr.	511,00 kr.	4.584,00 kr.
Synscenter Refsnæs Bo og Fritid	40.221	52,0			
Enhedstakst		46,0	2.559,00 kr.	9,00 kr.	2.568,00 kr.
Fyrrehøj bo-ophold 60%		6,0	1.168,00 kr.	272,00 kr.	1.440,00 kr.
SIKREDE INSTITUTIONER					
Stevnsfortet	37.006	20,0			
Stevnsfortet, takst for pædagogisk observation			5.670,00 kr.		5.670,00 kr.
Stevnsfortet, objektiv finansiering udover grundtakst		Efter antal 14- 17 årige	54,4092 kr.		54,4092 kr.
Årlig grundtakst er fastsat til 1,25 mio. kr.			3.425,00 kr.		3.425,00 kr.
Stevnsfortet, Intern Skole	1.868	15,0	453,00 kr.		453,00 kr.
Kofoedsminde	77.760	41,0			
- åben afdeling		9,0	4.529,00 kr.	2.154,00 kr.	6.683,00 kr.
- sikret afdeling		32,0	6.178,00 kr.		
- sikret afdeling objektiv finansiering		Efter befolkning stal	12,3848 kr.		12,3848 kr.

Institution og område	Bevillings andel (1.000 kr.)	Pladst al Objektiv t kriterie	Takst 2011 a/c 2011	Reg. 2009	I ALT
Bakkegården Bakkegården, takst for pædagogisk observation	63.136	28,6	6.796,00 kr.		6.796,00 kr.
Bakkegården objektiv finansiering <i>Årlig grundtakst er fastsat til 1,25 mio. kr.</i>		Efter antal 14- 17 årige	116,6138 kr.		218,0824 kr.
<i>Bakkegården, Intern Skole</i>	3.220	22,8	515,00 kr.		515,00 kr.
BOTILBUD TIL VOKSNE HANDICAPPEDE					
Else Hus	26.073	36,0			
<i>Døgnpladser</i>		18,0	3.088,00 kr.		3.088,00 kr.
<i>Dagtilbud</i>		18,0	1.197,00 kr.		1.197,00 kr.
Bo og Naboskab Sydlolland	44.060	70,0			
<i>Døgnpladser</i>		61,0	1.509,00 kr.	216,00 kr.	1.725,00 kr.
<i>- heraf 12 pladser med individuel særtakst</i>					
<i>Helhedstilbud</i>		4,0	5.177,00 kr.	574,00 kr.	5.751,00 kr.
<i>Specialafdelingen, Højbovej 7 th.</i>		5,0	4.523,00 kr.	-104,00 kr.	4.419,00 kr.
Vidarslund, Marjatta	5.377	10,0	1.642,00 kr.	-8,00 kr.	1.634,00 kr.
SampoVig, Marjatta	6.880	14,0	1.454,00 kr.		1.454,00 kr.
Ristolahaven, Marjatta	4.894	6,0	2.409,00 kr.	-22,00 kr.	2.387,00 kr.
Sofiegården, Marjatta	5.683	10,0	1.648,00 kr.		1.648,00 kr.
Enkeltforanstaltninger Tingsted	6.680	4,0	5.110,00 kr.	804,00 kr.	5.914,00 kr.
Særforanstaltning LHJ, Kofoedsminde	4.003	1,0	11.674,00 kr.	2.046,00 kr.	13.720,00 kr.
Særforanstaltning RK, Kofoedsminde	3.639	1,0	10.619,00 kr.	2.046,00 kr.	12.665,00 kr.
Bofællesskabet Steffensmindevej	5.905	5,0	3.606,00 kr.	-218,00 kr.	3.388,00 kr.

Institution og område	Bevillings andel (1.000 kr.)	Pladst al Objektiv t kriterie	Takst 2011		
			a/c 2011	Reg. 2009	I ALT
BESKYTTET BESKÆFTIGELSE					
Værkstedet Kofoedsminde	15.082	50,0	926,00 kr.	117,00 kr.	1.043,00 kr.
Centerterapien	1.037	8,0	396,00 kr.	21,00 kr.	417,00 kr.
Ungdomsværkstedet Marjatta	2.507	15,0	511,00 kr.		511,00 kr.
Marjatta Værkstederne	5.790	50,0	343,00 kr.	13,00 kr.	356,00 kr.
AKTIVITETS- OG SAMVÆRSTILBUD					
A-huse Marjatta	10.601	71,0			
A-huse Marjatta, enhedstakst		67,0	425,00 kr.		425,00 kr.
A-hus Odiliegården		4,0	567,00 kr.	-66,00 kr.	501,00 kr.
A-hus Bo og Naboskab Sydlolland	6.968	42,0	512,00 kr.	-344,00 kr.	168,00 kr.
FORSORGSHJEM					
Roskildehjemmet	13.888	78,0			
- forsorgsdel		38,0	1.007,00 kr.	114,00 kr.	1.121,00 kr.
- værksted		35,0	147,00 kr.	-48,00 kr.	99,00 kr.
- Æblehaven		5,0	491,00 kr.	75,00 kr.	566,00 kr.
Hanne Marie-hjemmet	6.248	8,0			
Finansiering - Satspuljens storbyaftale:					
Københavns Kommune - 37,5%			2.477.304 kr.		2.477.304 kr.
Frederiksberg Kommune - 7,5%			495.461 kr.		495.461 kr.
Århus Kommune - 22,5%			1.486.383 kr.		1.486.383 kr.
Aalborg Kommune - 12,5%			825.768 kr.		825.768 kr.
Odense Kommune - 15,0%			990.922 kr.		990.922 kr.
Esbjerg Kommune - 5%			330.307 kr.		330.307 kr.
MISBRUGSOMRÅDET/KRISECE NTRE					
Platangården	29.091	113,0			
Døgnafdelingen, voksne		8,0	3.181,00 kr.	-4,00 kr.	3.177,00 kr.
Døgnafdelingen, u/ 18 år		5,0	3.302,00 kr.	330,00 kr.	3.632,00 kr.
Støtteboliger, voksne		26,0	1.027,00 kr.		1.027,00 kr.
Støtteboliger, u/ 18 år		3,0	1.151,00 kr.	37,00 kr.	1.188,00 kr.

Institution og område	Bevillings andel (1.000 kr.)	Pladst al Objektiv t kriterie	Takst 2011 a/c 2011	Reg. 2009	I ALT
Soc. psyk. ambulant over og under 18 år		12,0	*)140,00 kr.	*)-103,00 kr.	*)37,00 kr.
Ambulant - hashbehandling		6,0	*)97,00 kr.	*)153,00 kr.	*)250,00 kr.
Ambulant - misbrugsbehandling		24,0	*)69,00 kr.	*)102,00 kr.	*)171,00 kr.
Revaafdeling		29,0	577,00 kr.	78,00 kr.	655,00 kr.
SOCIALPSYKIATRISKE BOTILBUD					
Glim Refugium	9.268	13,0	2.138,00 kr.	-166,00 kr.	1.972,00 kr.
I ALT	593.280	1.070,1			

I taksterne - er udover bevillingen, indregnet andel central administration (inkl. barselspulje), samt forrentning af udlæg.

*)Endelig takst er endnu ikke fastlagt. Taksten vil være fastlagt ved den endelige udmelding til kommunerne i november 2010.

4. Regional Udvikling

Det samlede budget for Regional Udvikling indeholder udgifter på i alt 599,2 mio. kr. fordelt som følger:

Regional Udvikling	Budget 2011 (mio.kr.)
Udgifter	
Kollektiv trafik	
Bus, bane og administration m.m.	389,0
Statsligt investeringstilskud – lokalbaner	-33,4
Udviklingsmidler	
Vækstforum	73,0
Regionale udviklingsmidler	20,0
Miljø	
Jordforurening, Råstoffer	32,5
Internationalt arbejde	
Bruxelles, Interreg administration	5,3
Interne udviklingsmidler	
Strategiudvikling, analyser og synlighed	5,0
Øvrige omkostninger	
Administration (Løn m.m.)	55,6
Øvrige indtægter	-4,1
Andel af fælles formål og renter	19,2
Udligning	-20,6
Bruttoudgifter i alt	599,6
Nettoudgifter i alt	541,5
Finansiering	
Bloktilskud	442,5
Kommunalt udviklingsbidrag	99,0
Finansiering i alt	541,5

4.1 Indledning

Regionsrådet har i den regionale udviklingsstrategi vedtaget en vision for den regionale udvikling om at ”skabe rammen for det gode liv for borgerne og gode vilkår for virksomheder og institutioner”.

Regional Udvikling løser en bred vifte af drifts- og udviklingsopgaver, der er karakteriseret ved, at de løses i tæt samspil med en række samarbejdspartnere i og uden for regionen. Opgaverne kan sammenfattes i følgende:

- Udarbejdelse af og opfølgning på den regionale udviklingsplan, erhvervsudviklingsstrategien og lokal agenda 21 strategien (strategi for bæredygtig udvikling), samt afledte strategi- og handlingsplaner
- Indkøb af regional, kollektiv trafik (busser og lokalbaner) hos trafikselskabet Movia

- Erhvervsudvikling via Vækstforum Sjælland (der har ansvar for Regionsrådets erhvervsrettede aktiviteter)
- Tilskud til regionale samarbejdspartnere til erhvervsfremmeaktiviteter og til udviklingsprojekter inden for uddannelse, kultur og regional udvikling
- Koordineringsopgaver på uddannelsesområdet
- Internationalt samarbejde, herunder administration af Interreg programmer
- Kortlægning, overvågning, prioritering og oprydning af forurenede grunde
- Kortlægning af råstofforekomster og råstofplanlægning

4.2 De budgetmæssige udfordringer

Basisbudgettet udviser et underskud på godt 50 mio. kr. med det nuværende aktivitets- og udgiftsniveau, hvilket især skyldes reduktion og omlægning af bloktilskud samt stigende udgifter til kollektiv trafik.

I økonomiaftalen for 2011 forudsættes, at der skal ske besparelser inden for regional udvikling med henblik på at tilvejebringe ekstra ressourcer til sundhedsområdet. Region Sjællands andel af disse besparelser udgør 2,4 mio. kr. i 2011 stigende til 10,2 mio. kr. i 2013.

Regionen har også tidligere modtaget et direkte statsligt tilskud som kompensation for udgifter til tjenestemandspensioner til både nuværende og kommende pensionister ved lokalbanerne. Fra 2011 omlægges denne tilskudsordning til bloktilskud. Som konsekvens heraf reduceres Region Sjællands andel af tilskuddet fra ca. 45 % til ca. 20 % svarende til et tab på ca. 18 mio. kr.

Balanceproblemet vil fortsætte i de kommende år. Som opfølgning på budget 2010 blev der igangsat en proces, der skulle skabe grundlag for at opnå balance i budget 2011. Denne proces videreføres i 2011. Som grundlag herfor vil der blive udarbejdet foreløbige budgetoverslag for 2012 og 2013. Der er i den forbindelse særligt behov for at fokusere på udgifterne til kollektiv trafik.

4.3 Budgetbalance

Området Regional Udvikling skal i henhold til de gældende budget- og regnskabsregler ”hvile i sig selv”, dvs. de løbende udgifter skal finansieres af de løbende indtægter.

Ifølge reglerne skal budgettet altid balancere. En eventuel difference i forbindelse med regnskabsaflæggelsen placeres på en opsparings-/hensættelseskonto og skal udlignes inden for området hen over årene.

Alle uforbrugte midler i et budgetår skal derfor finde anvendelse i de(t) kommende år.

Regional Udviklings økonomi er præget af, at der ydes tilskud til udviklingsprojekter, der typisk er flerårige. De enkelte tilskud bevilges i et år, men udbetales i rater i projektperioden. For flerårige projekter indebærer dette, at der er en forskydning imellem det tidspunkt, hvor tilskuddet bevilges, og de tidspunkter, hvor tilskuddet udbetales.

Som følge af disse forskydninger vil der aldrig i regnskabssituationen kunne opnås balance mellem årets udgifter og indtægter.

Fra 2009 til 2010 overførtes i alt 89,3 mio. kr. Heraf er 82,7 mio. kr. disponeret i 2010. Der refterer herefter et udisponeret beløb på 6,6 mio. kr., der kan overføres til 2011.

4.4 Udmøntning af budgetrammen 2011

Der er i budget 2011 gennemført visse tekniske ændringer, der bevirker, at bevillingsoversigten ikke umiddelbart kan sammenlignes med foregående år. Af samme grund er der ikke foretaget sammenligninger med udgifterne i 2010.

Budget 2011 er udarbejdet som et bruttobudget, dvs. budgettet afspejler alle udgifter til drift, udvikling og finansielle ydelser mv. samt de indtægter, der forudsættes at finansiere udgifterne, herunder refusioner. Tidligere års budgetter har været nettobudgetterede, hvor der i visse af de budgetterede udgifter var fratrasket indtægter.

Fra 2011 sker der endvidere en ændring af kontoplanen for Regional Udvikling, hvor alle udgifter til løn mv. fremover konteres under en fælles konto ”central administration af Regional Udvikling”. Tidligere blev lønudgifterne henført til de enkelte aktivitetsområder.

Nedenstående tabel indeholder en specifikation af budget 2011:

(mio. kr.)	Løn	Øvrige Udgifter	Udviklingsmidler	I alt
Kollektiv Trafik				
Kollektiv trafik - Movia				
Busdrift		107,2		107,2
Banedrift		138,9		138,9
Administration		63,7		63,7
Efterregulering Movia R2009		15,0		15,0
Anlæg og leasing		35,2		35,2
Afdrag på banelån		2,0		2,0
Udgifter tjenestemandspension Regionstog		19,3		19,3
Hensættelser til tjenestemandspens. Regionstog		7,7		7,7
Udviklingsmidler				
Store projekter			4,0	4,0
Mellemstore projekter			9,0	9,0
Små projekter			6,0	6,0
Agenda 21			1,0	1,0
Vækstforum			72,0	72,0
Sundhedsinnovation			1,0	1,0
Miljø				
Jordforening		31,0		31,0
Råstoffer		1,5		1,5
Internationalt arbejde				
Bruxelleskontor - drift		1,1		1,1
Medlemskaber		3,0		3,0
Interreg programadministration		1,2		1,2
Diverse omkostninger og indtægter				
Strategi- og analyseformål, synlighedsskabende aktiviteter		5,0		5,0
Løn mv. (central administration af Regional Udvikling)				
Løn Jordforening	27,6			27,6
Løn øvrige RU inkl. Bruxelles	22,7			22,7
Administrative udgifter hele RU		5,3		5,3
Andel af fælles formål og administration		17,9		17,9
Andel af renter		1,3		1,3
Udgifter i alt	50,3	456,3	93,0	599,6
Finansiering				
Budgetudligningspulje (overførsel fra 2010)		-20,6		-20,6
Lønrefusioner (EU-programer)		-2,0		-2,0
Forventet projektindtægt		-1,0		-1,0
Bruxelleskontor - kommunebetaling		-1,1		-1,1
Statstilskud, investering lokalbaner		-33,4		-33,4
Bloktilskud		-442,5		-442,5
Kommunalt udviklingsbidrag		-99,0		-99,0
Indtægter i alt	0,0	-599,6	0,0	-599,6
Resultat				0,0

De samlede udgifter beløber sig til 599,2 mio. kr.

I budgettet indgår en besparelse på 2,4 mio. kr. på de administrative udgifter som forudsat i økonomiaftalen med regeringen.

Budgettet indeholder desuden ekstraordinære udgifter til efterregulering til Movia vedrørende R2009 på 15 mio. kr.

4.5 Gennemgang af budgetforudsætningerne

4.5.1 Den økonomiske ramme

Den økonomiske ramme udgøres af den lovbestemte finansiering, som regionen modtager fra staten og kommunerne i form af henholdsvis bloktilskud og kommunale udviklingsbidrag.

I 2011 er bloktilskuddet 442,5 mio. kr.

Det kommunale udviklingsbidrag er fastsat til 121 kr. pr. indbygger. Det giver en indtægt på i alt 99,0 mio. kr.

4.5.2 Statsligt investeringstilskud til lokalbaner

Staten yder hvert år et direkte, formålsbestemt investeringstilskud til lokalbanerne.

I 2011 udgør tilskuddet 33,4 mio. kr.

4.5.3 Øvrige indtægter

Der er i budgettet forudsat refusioner fra EU programmer (Interreg og mål 2) på i alt 2 mio. kr.

Der budgetteres desuden med finansiering af lønudgifter på 1,0 mio. kr. gennem projektbevillinger.

Kommunerne bidrager til finansiering af det fælles regionale og kommunale Bruxelles-kontor. Det kommunale bidrag udgør 1,1 mio. kr. i 2011.

4.5.4 Kollektiv trafik

Regionen har ansvar for den regionale, kollektive trafikbetjening med busser og lokalbaner. Dette ansvar forvaltes gennem en årlig trafikbestilling hos trafikselskabet Movia. Regionen bidrager desuden til finansiering af trafikselskabets administrationsudgifter.

Der er i budget 2011 afsat i alt 389,0 mio. kr. til kollektiv trafik svarende til ca. 65 % af de samlede udgifter til regional udvikling.

Trafikbestilling 2011

Regionens trafikbestilling blev besluttet på Regionsrådets møde den 8. april 2010 sammen med vedtagelsen af trafikplanen for den regionale, kollektive trafik. Trafikbestillingen for 2011 er sket med udgangspunkt i trafikplanen.

Trafikplanen skal skabe et mere sammenhængende og attraktivt regionalt net af busser og lokalbaner, der kan tiltrække nye passagerer og vende den negative udvikling i passagertallet. Trafikplanen er således et mere langsigtet værktøj til at få skabt en holdbar økonomisk situation inden for den kollektive trafik.

Trafikplanens etape 1 blev gennemført i forbindelse med køreplansskiftet i december 2009. Trafikbestillingen for 2011 indeholder implementering af etape 2 og 3, der vil træde i kraft med køreplansskiftet i december 2010.

Der var i budget 2010 afsat en pulje på 5 mio. kr. til finansiering af overgangsordninger i forbindelse med, at kommunerne overtager driften af visse tidligere regionale ruter. Det indgår i budgetaftale 2010, at der arbejdes ud fra, at der i budget 2011 også afsættes 5 mio. kr. til finansiering af sådanne overgangsordninger. Der er ikke indgået aftaler om overgangsordninger ud over, hvad der indgår i den samlede trafikbestilling for 2011. Puljen indgår derfor i budgetudligningspuljen som overført beløb.

Driftsbudget for kollektiv trafik

Udgifterne til kollektiv trafik tager udgangspunkt i Movias budget, der er godkendt af bestyrelsen på møde den 24. juni 2010 som grundlag for regionens budgettering.

Regionen finansierer anskaffelser af nye tog og renovering af baneanlæg (skinner og signaler). Disse investeringer indgår i grundlaget for trafikplanen. Der er i de seneste år gennemført investeringer i lokalbanerne (tog og anlæg) for over 500 mio. kr.

Toganskaffelser leasingfinansieres. Der er i budget 2011 afsat 35,2 mio. kr. til leasing.

Investeringerne i anlæg på lokalbanerne i perioden 2008-2010 er finansieret af 25-årige lån. Der er i den forbindelse aftalt en afdragsprofil fra 2009 til 2033. Afdrag på lånet udgør 2,0 mio. kr. i 2011.

Regionen er forpligtet til at finansiere tjenestemandspensioner til både nuværende og kommende pensionister ved lokalbanerne. I 2011 budgetteres med en udgift på 19,3 mio. kr. i udgifter til tjenestemandspensioner til nuværende pensionister samtidig med, at der budgetteres med en hensættelse på 7,7 mio. kr. til kommende pensionister.

Bestemmelserne omkring Movias økonomi fastlægger, at bidragsyderne efterreguleres i forhold til de faktiske udgifter. Efterreguleringen sker i forbindelse med budgetlægningen i "år 2" efter regnskabsåret. Region Sjælland skal i 2011 betale en efterregulering til Movia for 2009 på 15,0 mio. kr.

4.5.5 Udviklingsmidler

I 2011 afsættes i alt 93 mio. kr. til udviklingsmidler. Der er i budgettet indarbejdet besparelser på i alt 8 mio. kr.

Udviklingsmidlerne er et centralt redskab for Regionsrådet og Vækstforum til at fremme målene for den regionale udvikling. Der er i 2010 arbejdet på at styrke en mere sammenhængende og tværgående prioritering af udviklingsmidlerne således, at midlerne og mulighederne for medfinansiering udnyttes optimalt.

Det gælder Vækstforums udviklingsmidler, EU's Mål 2 midler, de regionale udviklingsmidler, midler fra EU's Interreg programmer og midler til Lokal Agenda 21.

Besparselsen på udviklingsmidlerne vil generelt betyde, at der kan gennemføres færre udviklingsprojekter. Besparelsen forudsætter samtidig, at der tages yderligere initiativer til at styrke sammenhængene i den regionale udviklingsindsats. Der vil således være behov for større satsninger, der kan skabe synlige resultater og effekter. Der lægges derfor op til, at Regionsrådet og Vækstforum i højere grad selv beskriver mål og indhold i de konkrete indsatser, der ønskes gennemført, for derved at sætte tydeligere strategisk retning på

indsatserne. Det vil give stor ekstern synlighed og samtidig udvikle samarbejdsrelationer og – partnere. Det er samtidig vigtigt at tænke mindre projekter ind i større satsninger.

Vækstforums udviklingsmidler

Der afsættes 73 mio. kr. til regionale erhvervsudviklingsaktiviteter, der prioriteres af Regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum. Heraf reserveres 1 mio. kr. til en særlig indsats omkring sundhedsinnovation.

Der er i budgettet indarbejdet en besparelse på 2 mio. kr.

Vækstforum har overordnet til opgave at:

- udarbejde en regional erhvervsudviklingsstrategi
- følge de regionale og lokale vækstvilkår
- udvikle og afgive indstilling om medfinansiering af regionale initiativer til erhvervsudvikling.

Aktiviteter, der medfinansieres af Vækstforums udviklingsmidler, skal ligge inden for erhvervsfremmelovens og erhvervsudviklingsstrategiens rammer. Vækstforum skal med udgangen af 2010 vedtage en ny erhvervsudviklingsstrategi 2011-2014. Vækstforum skal desuden vedtage en toårig, rullende handlingsplan for 2011-2012, som konkret udmønter strategiens målsætning og indsatsområder.

Midlerne søges også anvendt i overensstemmelse med Regionsrådets strategi for tilskudsmidler.

Vækstforum råder desuden over 72 mio. kr. årligt fra EU's mål 2 programmer, Regionalfonden og Socialfonden, i programperioden 2007-2013. Af de 72 mio. kr. skal 31 mio. kr. komme regionens yderområder til gavn.

I budgetaftalen for 2011 er det understreget, at det i samarbejde med Vækstforum, staten, kommunerne, de private virksomheder m.fl. skal prioriteres, at der sker udvikling i hele regionen, således at der bygges på de lokale styrkepositioner i alle dele af regionen.

De regionale udviklingsmidler

Der afsættes en pulje på 19 mio. kr. til udviklingsprojekter inden for kultur, uddannelse og regional udvikling, der prioriteres af Forretningsudvalget efter indstilling fra Tilskudsudvalget.

Der er i budgettet indarbejdet en besparelse på 6 mio. kr.

Regionsrådet vedtog i 2009 en strategi for tilskudsmidler. Strategiens formål er at skabe grundlag for en sammenhængende og tværgående prioriterings af udviklingsmidler til kultur, uddannelse og regional udvikling. Ifølge strategien fordeles puljen således:

- ca. 20 % af puljen svarende til 4 mio. kr. fordeles til 1-2 store projekter inden for rammerne af den regionale udviklingsstrategi, hvor temaet fastlægges hvert år af Regionsrådet i forbindelse med vedtagelsen af budgettet. I 2011 vil temaerne være "grøn satsning" og "kompetencesatsning".
- Ca. 50 % af puljen svarende 9 mio. kr. fordeles til mellemstore projekter inden for temaer, der fastlægges af Regionsrådet med afsæt i den regionale udviklingsstrategi.
- Ca. 30 % af puljen svarende 6 mio. kr. fordeles til mindre projekter, der i bred forstand understøtter den regionale udviklingsstrategi, men hvor der ikke stilles krav om tematisering af projekterne.

Temaer for store projekter

Der vil i 2011 blive gennemført to store projekter inden for temaerne ”kompetencesatsning” og ”grøn satsning”. Projektideerne vil blive konkretiseret i efteråret 2010 med henblik på politisk stillingtagen til de præcise rammer for projektet.

Temaer for mellemstore projekter

De regionale udviklingsmidler til mellemstore projekter skal ses i tæt sammenhæng med Vækstforums udviklingsmidler. Der vil i 2011 blive afholdt projektværksteder med henblik på at udvikle projektforslag til Vækstforums og Regionsrådets udviklingsmidler. Formålet er at fokusere indsatsen ved at samle forslag til projekter i fælles, overordnede temaer.

Det planlægges at afholde fire projektværksteder i 2011 med følgende overordnede temaer:

Tema 1: Udvikling af nye vækstområder

Udviklingen af områder i vækst og nye vækstområder kan styrkes gennem udvikling af stærkere netværk mellem virksomhederne (både offentlige og private), ved at etablere kompetenceplatforme og ved at skabe egentlige klynger.

Tema 2: Uddannelses- og kompetenceudvikling

Temaet skal understøtte Regionsrådets store projekt på kompetenceområdet ved at sætte yderligere fokus på særlige dele af indsatsen, fx initiativer der kan lette overgange i uddannelsessystemet og styrke samspillet mellem aktører på uddannelsesområdet.

Tema 3: En grøn og energirigtig region

Temaet skal understøtte Regionsrådets store projekt på det grønne område ved at sætte yderligere fokus på særlige dele af indsatsen, fx initiativer der kan videreudvikle og synliggøre regionen som en foregangsregion for demonstration og afprøvning af grøn energi.

Tema 4: En globaliseret region

Med baggrund i den stigende globalisering er der behov for at styrke gode internationale kontakter på alle niveauer. Regionen vil bl.a. tage initiativ til at styrke samspillet med internationale kontakter.

Temaerne for erhvervsudvikling og konkrete indsatser fastlægges nærmere i Vækstforums handlingsplan 2011-2012, mens temaer mv. for de regionale udviklingsmidler fastlægges af Regionsrådet.

Lokal Agenda 21

Der afsættes 1 mio. kr. til Lokal Agenda 21. Der er i budgettet indarbejdet en besparelse på 1 mio. kr.

Midlerne prioriteres i overensstemmelse med regionens Lokal Agenda 21 strategi – strategi for bæredygtig udvikling, der indeholder otte indsatsområder. Denne strategi skal revideres med senest med udgangen af 2011.

Regionsrådet vil få forelagt et handlingsprogram for Lokal Agenda 21 indsatsen i 2011 inden udgangen af 2010. Midlerne til Lokal Agenda 21 vil ligeledes indgå i en samlet prioritering med de øvrige udviklingsmidler.

Sundhedsinnovation

Der reserveres 1 mio. kr. af Vækstforums udviklingsmidler til implementering af en strategi for Sundhedsinnovation i Region Sjælland. Strategien forventes vedtaget af Regionsrådet i efteråret 2010.

Implementering af strategien forventes at løbe over en 3-årig periode med et samlet budget på ca. 16,5 mio. kr.

Det forventes, at der også kan afsættes 1 mio. kr. af udviklingsmidlerne i 2012 og 2013, mens projektet i øvrigt forudsættes finansieret af midler fra 2010 og ved medfinansiering fra eksterne puljer, herunder EU's strukturfonde. Midlerne fra 2010 vedrører det store projekt i budget 2010 om sundhedsinnovation og Vækstforums idéindkaldelse i 2010 om sundhedsinnovation.

4.5.6 Miljø

Jordforurening

På jordforureningsområdet skønnes, at der over en periode på 65 år totalt skal anvendes ca. 2,5 mia. kr. til kortlægning, undersøgelser og afværgeforanstaltninger.

Der budgetteres med en pulje på 31 mio. kr. i 2011 til bekæmpelse af jordforurening.

Derudover prioriteres interne personaleressourcer for 28 mio. kr.

Der er i budgettet indarbejdet en besparelse på driftsbudgettet på 16 mio. kr. En så væsentlig besparelse betyder, at det ikke er muligt at realisere alle målsætningerne i strategi for jordforureningsområdet, sådan som den er præciseret ved vedtagelsen af "delstrategier" i Regionsrådet ultimo 2009.

Administrationen vil fremlægge en revideret plan for arbejdet i forbindelse med Regionsrådets vedtagelse i december 2010 af handlingsplanen for 2011. Ved udarbejdelse af planen sigtes mod, at grundvandsindsatsen prioriteres højt. Dermed vil andre indsatser blive foreslået nedprioriteret.

Besparelsen betyder samtidig, at der er behov for yderligere at optimere driften og for at udvikle bedre metoder via innovation. Innovation og udvikling af nye teknologier indgår også som mål i Strategi for jordforurening. Det forudsættes derfor, at der inden for bevillingen anvendes midler til innovationsformål.

Råstoffer

Indsatsen på råstofområdet skal sikre den fremtidige forsyning af Sjælland og øer med råstoffer, ud fra en afvejning af de mange interesser, der er på området.

Der afsættes 1,5 mio. kr. i budget 2011 til regionens råstofplanlægning.

Råstofplanen er under revision med henblik på udsendelse af endeligt forslag i slutningen af 2011 og endelig vedtagelse i starten af 2012. Midlerne anvendes bl.a. til lokalisering af nye råstof forekomster.

4.5.7 Internationalt arbejde

Bruxelles-kontoret

Bruxelles-kontoret drives i fællesskab af regionen og de 17 kommuner. Kontoret arbejder med formidling af information om EU aktiviteter, udvikling af netværks- og projektmuligheder, internationalisering samt interessevaretagelse.

Der afsættes 1,1 mio. kr. i 2011 til drift af Bruxelles-kontoret.

Det samlede budget for Bruxelles-kontoret i 2011 er 2,9 mio. kr. Regionen og Vækstforum bidrager med i alt 1,8 mio. kr. til drift og løn (lønudgifter er budgetteret under løn mv.), mens kommunerne bidrager med 1,1 mio. kr.

Medlemskaber

Region Sjælland indgår i en række internationale samarbejder. Der afsættes i alt 3 mio. kr. til medlemskaber med primært fokus på samarbejdet omkring Øresund og Østersøen.

Af bevillingen anvendes 2,3 mio. kr. til finansiering af medlemskab af Øresundskomiteen.

Midlerne anvendes i øvrigt til følgende medlemskaber:

- Medicon Valley
- Peri-Urban Regions Platform Europe (PURPLE)
- Baltic Development Forum
- European Association of Regional Development Agencies (EURADA)

Interreg programadministration

Regionen er støtteberettiget område i tre af EU's grænseoverskridende Interreg IVA programmer: Fehmarnbeltregion, Øresund-Kattegat-Skagerrak (herunder delprogrammet vedrørende Øresund) samt South Baltic (dele af den sydlige Østersø).

Regionen er forvaltningsmyndighed for programmet Fehmarnbeltregion. Regionen er desuden programansvarlig for aktiviteter under de to andre Interreg IVA programmer. I South Baltic programmet er Region Sjælland "Contact Point" for projektansøgere i regionen.

Der afsættes i alt 1,2 mio. kr. i 2011 til varetagelse af opgaven som forvaltningsmyndighed samt andre administrative opgaver i relation til Interreg programmerne. Derudover er der prioriteret interne personaleressourcer til opgaven.

4.5.8 Diverse omkostninger og indtægter

Strategi, analyse og synlighedsskabende aktiviteter

Der afsættes 5 mio. kr. i 2011 til finansiering af strategier, analyser og synlighedsskabende aktiviteter i Regional Udvikling og Vækstforum. Midlerne prioriteres administrativt.

Der er i budgettet indarbejdet en besparelse på 2 mio. kr.

Udgifterne vedrører generelt analyser, køb af konsulenttydelser, konferencer, seminarer, mødeaktiviteter, publikationer, annoncering og andre synlighedsskabende aktiviteter i forbindelse med Regionsrådets og Vækstforums arbejde.

Af puljen reserveres 200.000 kr. til Region Sjællands sundhedspris 2011. Sundhedsprisen er indstiftet som opfølgning på den regionale udviklingsstrategi og temaet "den sunde region".

Midler kan desuden anvendes til udarbejdelse af udviklingsstrategier og regionens interessevaretagelse i forhold til stat og kommuner m.fl. Regionsrådet skal ved udgangen af 2011 vedtage en ny regional udviklingsstrategi 2012-2015. I forbindelse med udarbejdelsen af en ny regional udviklingsstrategi vil der blive gennemført forskellige former for dialogbaserede arrangementer, der skal sikre inddragelse af de regionale samarbejdspartnere. Der forventes desuden udgifter til analyser, køb af konsulenttydelser samt til offentliggørelse af strategien både i forbindelse med den lovpligtige offentlige høring og efter vedtagelse i Regionsrådet.

Løn mv.

Lønudgifter mv. er i henhold til ny kontoplan fra 2011 samlet under "Central administration af regional udvikling".

Der er afsat i alt 50,3 mio. kr. i 2011 til løn og 5,3 mio. kr. til administrative udgifter. Der er i budgettet indarbejdet en reduktion på 2,4 mio. kr. som følge af implementeringen af økonomiaftalen. Derudover er der indarbejdet en besparelse på 0,4 mio. kr. der er som led i budgetaftalen for 2011 afsat 0,5 mio. kr. til vurdering og controlling af regionens udgifter til kollektiv trafik.

Der er samtidig indarbejdet forventede refusioner og indtægter fra EU og ekstern projektf finansiering på i alt 3 mio. kr.

Lønudgifterne er fordelt med 27,7 mio. kr. til jordforurening og 22,6 mio. kr. til Regional Udvikling i øvrigt inkl. Bruxelles-kontoret.

Andel af fælles formål

Udgifter til fælles formål og administration fordeles mellem de tre hovedområder i regionens budget. Regional Udviklings andel heraf udgør 17,9 mio. kr. i 2011.

Andel af renter

Som følge af at Regional Udvikling har en mellemregning med regionens kasse foretages en renteberegning af mellemregningen. I 2011 er der en renteudgift på 1,3 mio. kr.

5. Fælles formål og administration

5.1 Indledning

I regionernes budget- og regnskabssystem er der oprettet en særlig konto (hovedkonto 4) til "Fælles formål og administration", som muliggør, at regionerne i den løbende drift kan organisere fælles funktioner og administration på tværs af sektorområderne. Denne konto dækker således de fælles udgifter til *styring*, *service* og *administration*, herunder udgifter til den politiske organisation.

5.2 Budget 2011 i hovedtal

Budgettet for hovedkonto 4 Fælles formål og administration fremgår af nedenstående tabel.

1.000 kr.	Budget 2011
Politisk organisation	
Fælles formål (Partistøtte)	1.570
Regionsrådsmedlemmer	11.561
Politisk organisation i alt	13.131
Administrativ organisation	
Ledelsessekretariatet (incl. direktion)	64.381
Koncern Økonomi	30.737
Kvalitet og udvikling	52.342
Koncern HR	69.704
Koncern IT	104.490
Koncernservice	102
Kommunikation	16.967
Koncernindkøb	7.025
IT-kontrakter m.v.	44.636
Administrativ organisation i alt	390.385
Øvrige udgifter og indtægter	
Medlemskab af Danske Regioner	17.152
Pensioner	0
Fremdrift i kvalitet og effektivitet	18.682
Pulje til refusion af barselsudgifter (1-4)	88.254
Afledt drift af IT-investeringer	7
Øvrige udgifter og indtægter i alt	124.095
Fælles formål og administration i alt	527.611

5.3 Den administrative organisering

Region Sjællands organisation er opbygget som en koncern med en række hierarkisk ligestillede organisatoriske enheder, dels *operative enheder* med direkte brugerkontakt, dels

tværgående enheder, der varetager traditionelle stabsfunktioner, men også egentlige fælles service- og driftsfunktioner.

Den administrative organisering er grundlæggende tilrettelagt ud fra et ønske om bedst muligt at matche den politiske organisering og de politiske arbejdsvilkår, samt en hensigt om at udnytte mulige stordriftsfordele og synergieffekter.

Princippet med fælles, tværgående enheder bygger på ressource-effektive hensyn og behovet for at skabe en optimal kritisk kompetencemasse inden for de enkelte faglige felter. Endvidere tjener de tværgående funktioner til at fremme helheden og sammenhængskraften i regionens virke.

I forlængelse af organisationsmodellen, er der inden for visse områder etableret styringsmodeller (governancemodeller), hvor hele organisationen får indflydelse på de tværgående prioriteringer. Konstruktionen er fuldt udbygget på IT-området. Tilsvarende konstruktion er under etablering på indkøbsområdet. Som et tredje eksempel er der med virkning fra 1. juli 2010 oprettet Center for Uddannelse og Kompetenceudvikling (CUK) som en del af Koncern HR.

Der arbejdes løbende med tilpasning af den administrative organisation, både ud fra et strategisk/organisatorisk perspektiv og et økonomisk perspektiv.

Tilbage i november 2008 blev der således gennemført en egentlig vurdering af Region Sjællands organisering, hvori det blev bekræftet, at modellen for organisering i et fremadrettet perspektiv er robust og bæredygtig. Regionsrådet tilsluttede sig denne vurdering, herunder en anbefaling om at etablere Præhospitalt Center og at samle fire afdelinger i Regional Udvikling til én enhed.

Lean blev, som led i budgetaftalen for 2010, indført som et centralt redskab i regionens ledelsesfilosofi. Som følge heraf, er Lean-konsulentfunktion blev udvidet. Styrkelsen er sket med henblik på at understøtte procesoptimeringerne lokalt og formidle erfaringer og videndeling på tværs af organisationen. Opgaven er forankret i enheden Kvalitet og Udvikling.

Senest er der med virkning fra 1. februar 2010 sket en omorganisering af Bygninger og Service. I den forbindelse er der etableret 2 nye selvstændige enheder: Koncernservice og Koncernindkøb. Derudover har Ledelsessekretariatet overtaget budgetansvaret for serviceopgaverne, herunder Regionshusets drift, og Kvalitet og Udvikling har overtaget budgetansvaret for Koncernbyg.

5.4 Udgiftsområder under ”Fælles formål og administration” i Region Sjælland

Nedenstående udgiftsområder indgår i ”Fælles formål og administration” på hovedkonto 4:

- Politisk organisation
- Ledelsessekretariatet (incl. direktionen), herunder serviceopgaver og regionshusets drift
- Koncern Økonomi
- Kvalitet & Udvikling, herunder Koncernbyg og LEAN
- Koncern HR, herunder CUK
- Koncern IT

- Koncernservice
- Kommunikation
- Koncernindkøb
- IT-kontrakter m.v. fælles administrative områder
- Øvrige udgifter og indtægter (medlemskab af Danske Regioner, pensioner, pulje til fremdrift i kvalitet og effektivitet, pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4 samt pulje til afledt drift af IT-investeringer)

5.5 Budget 2011

Region Sjællands opbygning inden for de tværgående og administrative funktioner har betydet, at der fra starten har været fokus på at skabe mest mulig værdi for forretningen bl.a. ved at de operative enheder har kunnet fokusere på selve kerneopgaven. Samtidig er det sket med løbende fokus på realisering af synergieffekter, effektiviseringsgevinster og kvalitet. Der er som anført, således både sket tilpasninger af den administrative organisering, ligesom der årligt er hentet effektiviseringsgevinster.

Opgørelser har vist, at regionerne inden for løn, økonomi og it, er betydeligt mere produktive end staten. Opgørelserne viser videre, at Region Sjælland samlet set er blandt de allermest produktive blandt de fem regioner.

Det kan samtidig konstateres, at der på trods af årlige effektiviseringer inden for det administrative område, er sket en stigning i antallet af administrative medarbejdere, hvilket bl.a. kan tilskrives forskellige strategiske satsninger i regionen, som fx it-området, indkøbsområdet, arbejdet med LEAN og implementeringen af Den Danske Kvalitets Model på sundhedsområdet.

Det blev som led i budgetaftalen besluttet at afsætte 0,5 mio. kr. i 2011 til gennemførelse af en kampagne rettet mod personalet med henblik på at reducere energiforbruget.

5.5.1 Generelt effektiviseringskrav og besparelser

Som led i handlingsplanen for balance i driftsøkonomien 2010-2012, der blev vedtaget i marts 2010, er der gennemført effektiviserings- og besparelsetiltag på i alt 150 mio. kr. For Fælles formål udgør andelen af denne besparelse 7,2 mio. kr. svarende til 2 %. Der er tale om en fokuseret tilgang, hvor beløbet, som er indarbejdet i budgettet for 2011, er fundet ved konkret at gå de enkelte områder og opgaver igennem.

Der blev i forbindelse med budget 2011 udarbejdet et katalog med yderligere fokuserede besparelsesforslag, der indgik i budgetarbejdet frem mod 2. behandlingen.

Som led i budgetaftalen blev det besluttet at gennemføre en række af katalogets besparelsesforslag. For hovedkonto 4 betød det en udmøntning af besparelser på i alt yderligere 5,2 mio. kr., heraf 2,9 mio. kr. på regionsrådsmedlemmernes kontoområde.

En række tværgående funktioner, der teknisk er placeret på hovedkonto 1, bidrager med en samlet reduktion på 6,3 mio. kr.

5.5.2 Pulje til fremdrift i kvalitet og effektivitet

I budget 2009 var der afsat 55,5 mio. kr. i "Pulje til fremdrift i kvalitet og effektivitet". Formålet med denne pulje var at iværksætte initiativer i overensstemmelse med de sigtelinjer for den fremtidige udvikling af regionen, som Regionsrådet vedtog i efteråret 2008 i forlængelse af budgetaftalen for 2009.

Puljen er løbende blevet udmøntet i overensstemmelse med de opsatte målsætninger. En del af midlerne er bevilget til permanente tiltag, mens andre er givet til konkrete afgrænsede projekter.

I 2011 er den samlede pulje på 18,7 mio. kr. Heraf forudsættes 7,7 mio. kr. anvendt til kompetenceudvikling og seniorordninger (trepartsinitiativer). I forbindelse med budgetvedtagelsen har Regionsrådet foretaget prioritering af anvendelsen af de resterende midler som følger:

styrkelse af kommunesamarbejdet om forebyggelse	7,0 mio. kr.
medicinoprydning	2,0 mio. kr.
styrkelse af arbejdsmiljøpuljen	1,5 mio. kr.

Herefter er puljen stort set opbrugt.

5.5.3 Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4

Der er i budget 2011 afsat en fælles barselsudligningspulje på i alt 88,3 mio. kr.

Det betyder, at alle nettoudgifter vedrørende barsel placeres på hovedkonto 4 uanset hvilket område, udgiften vedrører. Baggrunden herfor er hensynet til barselsudligningspuljens fælles tværgående karakter.

5.5.4 Udgifter til tjenestemandspensioner

Regionen har forpligtelsen til at afholde udgifter til tjenestemandspensioner. For aktive tjenestemænd foretages løbende hensættelse af 20,3 % af lønudgiften til den fremtidige forpligtelse. Hensættelsen indgår således som en del af lønudgiften, parallelt med overenskomstansatte, hvor der foretages indbetaling til en pensionskasse.

Når tjenestemænd går på pension, udbetales pensionen over konto 4. Da pengene er hensat på status, vil udbetalingen fremstå udgiftsneutralt i det omkostningsbaserede budget og regnskab. Udbetalingen har dog en direkte likviditetsmæssig effekt, og indgår i opgørelsen af det udgiftsbaserede budget og regnskab, som danner grundlag for økonomiaftalen.

I perioden 1. januar 2007 til 30. juni 2010, var i alt 213 personer gået på pension, og den årlige tilvækst af pensioner skønnes at udgøre 56 personer.

Der forventes på den baggrund udbetalt i alt 48,6 mio. kr. i tjenestemandspension i 2011.

5.6 Fordeling af fællesudgifter

Kontoen for Fælles formål og administration skal efter konteringsreglerne overføres til sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling ved hjælp af fordelingsnøgler. Det sker for at sikre finansiering af udgifterne til fælles formål og administration gennem regionernes sektorvise finansiering. Udgifterne til fælles formål bliver således finansieret af indtægterne på de tre hovedkonti.

Udgifter og omkostninger skal fordeles hver for sig.

Procentfordelingen på hovedkonti er følgende:

Udgifter:

Sundhedsområdet	92,60 %
Socialområdet	4,00 %
Regional udvikling	3,40 %

Omkostninger:

Sundhedsområdet	96,46 %
Socialområdet	0,00 %
Regional udvikling	3,54 %

6. Renter og Balance

6.1 Regelgrundlaget

Omlægningen fra et udgiftsbaseret system til et omkostningsbaseret system blev gennemført fuldt ud fra budget 2009. Alle dele af regionens budget er opgjort i henhold til omkostningsbaserede principper.

Bevillingsreglerne om omkostningsprincippet indebærer, at de aktiver, der benyttes af de enkelte områder betragtes som lån i regionen, og at afskrivninger på disse aktiver udgiftsføres på de respektive driftsområder.

På hovedkonto 2 indgår en beregnet intern forrentning af de aktiver, som henhører under området, og som indregnes i taksterne. Endvidere forrentes den del af de akkumulerede driftsresultater, som har påvirket regionens kasse. Rentesaften svarer til markedsrenten.

Forrentningen medgår til finansiering af renteudgifterne på hovedkonto 5. De eksterne likvide indtægter, der indgår på hovedkonto 2 (takstindtægter), bidrager således til betalingen af regionens renteudgifter.

Vedr. hovedkonto 3 har Regionen afholdt udgifter vedr. kollektiv trafik (lokalbanerne), som er lånefinansieret. Udlægget hertil forrentes som interne renter og indgår som udgift på hovedkonto 3. Endvidere forrentes den del af de akkumulerede driftsresultater, som har påvirket regionens kasse.

Saldoen, der herefter fremstår på hovedkonto 5, belaster hovedkonto 1.

6.2 Regionernes formue og gæld

Regionerne blev etableret med en formue, som er en andel af "arven" fra amterne (74 % af aktiver og passiver). Region Sjællands åbningsbalance pr. 1. januar 2007 blev fastlagt i Regionsrådet den 6. december 2007.

Aktiverne består hovedsagelig af bygninger. Amternes likviditet blev nedbragt som element i de seneste års økonomiaftaler og som følge af afviklingen af amternes kortfristede gæld og tilgodehavender.

Passiverne består hovedsageligt af langfristet gæld og fremtidige pensionsbetalinger.

Med delingsaftalerne overtog regionerne en stor gældsbyrde fra amterne, og gældsbyrden er skævt fordelt mellem regionerne afhængig af konkrete forhold i de tidligere amter.

I det nugældende finansieringssystem for regionerne er det forudsat, at de løbende udgifter finansieres ved de løbende indtægter. Der er således i udgangspunktet ikke taget højde for de driftsmæssige konsekvenser ved betaling af renter og afdrag.

Som led i økonomiaftalen for 2011 kan der ved dispensation gives mulighed for låneoptagelse til refinansiering af afdrag inden for en samlet ramme på 350 mio. kr.

Det er i budgettet for 2011 forudsat, at Region Sjælland udnytter den mulighed. De resterende udgifter til afdrag finansieres i 2011 af likvide aktiver.

6.2.1 Region Sjællands lån og likvide beholdning

Regionens formue og gæld består som nævnt ovenfor af "arven" fra de tre amter samt optagne lån i løbet af de efterfølgende år.

Der tages i budgettet udgangspunkt i en gennemsnitlig kassebeholdning i 2011 på 1,971 mia. kr.

6.3 Renteudgifter i budgettet

Nedenstående tabel giver en oversigt over renteudgifter og indtægter i 2011.

Renteudgifter budget 2011

(1.000 kr.)	Budget 2011
Renter af likvide aktiver:	
Indskud i pengeinstitutter m.v.	-69.710
Renter af langfristede tilgodehavender:	
Pantebreve	-145
Aktier og andelsbeviser	0
Andre langfristede tilgodehavender	-8.001
Renter på langfristet gæld:	
Renter selvejende institution med driftsoverenskomst	800
Hypotekbank	6.434
Kommuner og andre Regioner	4.705
Realkredit	742
Kommunekredit	123.425
Nettobelastning	58.250
Overførsel – Renter m.v.:	
Intern forrentning vedr. konto 2, Socialenheden	-2.758
Intern forrentning vedr. konto 3, Regional Udvikling	-1.275
Overførsel fra konto 1, Sundhed	-54.217
Samlet fordeling, konto 1,2 og 3	-58.250
Balance	0

6.3.1 Renter af indskud i pengeinstitutter

Den gennemsnitlige kassebeholdning i 2011 forventes at blive 1,971 mia. kr., eller noget lavere end gennemsnittet for 1. halvår 2010.

De 2,0 mia. kr., der er placeret i kapitalplejeaftale, forventes forrentet med 3,5 % p.a., hvilket giver en renteindtægt på 70 mio. kr. Den resterende kassebeholdning på -29 mio. kr. forventes forrentet med 1 % p.a., hvilket giver en renteudgift på 0,290 mio. kr. Den samlede renteindtægt forventes således at blive 69,710 mio. kr.

6.3.2 Renter af langfristet tilgodehavender

Renteindtægter på pantebreve vedr. Filadelfia forventes at beløbe sig til 0,145 mio. kr.

Renteindtægterne i forbindelse med delingsaftalerne med kommunerne forventes i 2011 at blive 8,001 mio. kr.

6.3.3 Modregning af intern forrentning til hovedkonto 2

Som beskrevet ovenfor medgår den interne forrentning af det likviditetsmæssige udlæg på hovedkonto 2 til finansiering af de samlede renteudgifter.

I henhold til regnskabsresultatet for 2009 er det likviditetsmæssige udlæg opgjort til 275,8 mio. kr., når der er reguleret for saldi vedr. 4 institutioner, der er overført til Roskilde Kommune pr. 1. januar 2010.

Rentesatsen er i henhold til regionens regnskabspraksis fastsat til markedsrenten som forventes at blive 1 % p.a.

Renteindtægten fra hovedkonto 2 (social- og specialundervisningsområdet) vil herefter blive på 2,758 mio. kr.

6.3.4 Modregning af intern forrentning til hovedkonto 3

Det lånefinansierede udlæg vedr. regional udvikling (lokalbanerne) forventes ultimo 2010 at beløbe sig til 226,180 mio. kr. netto, medens det løbende mellemværende vedr. hovedkonto 3 forventes at være -98,734 mio. kr.

Renteindtægten fra hovedkonto 3 (regional udvikling) vil herefter blive på 1,275 mio. kr.

6.3.5 Renter af langfristet gæld

Renteudgiften er budgetlagt på baggrund af de allerede optagne lån.

Renteudgifter vedr. selvejende institutioner med driftsoverenskomst beløber sig til 0,8 mio. kr.

Der forventes renteudgifter for 6,434 mio. kr. vedr. stat og hypotekbank.

Renteudgifterne i forbindelse med delingsaftalerne med kommunerne forventes i 2011 at blive på 4,705 mio. kr.

Der forventes renteudgifter for 0,742 mio. kr. vedr. Realkredit.

Der forventes renteudgifter for i alt 123,425 mio. kr. vedr. Kommunekredit.

6.3.6 Fordeling af nettorenter

Det samlede resultat af renteindtægter og -udgifter efter opgørelse af interne renter vedr. hovedkonto 2 og 3 jf. ovenfor skal fordeles til hovedkonto 1.

I budget 2011 belastes hovedkonto 1 Sundhed herefter med 54,217 mio. kr.

6.4 Balancen

Balancen (hovedkonto 6) består overordnet set af aktiver og passiver. Balancen indeholder således oplysninger om værdien af regionens grunde og bygninger, tekniske anlæg, maskiner, inventar, transportmidler m.v., samt oplysninger om regionens finansielle aktiver og værdien af forpligtelser.

Som led i en yderligere synliggørelse af hovedtallene i balancen er der fra budgettets førstebehandling til budgettets andenbehandling foretaget en ændring af budgetområderne. Hovedtallene i balancen fremgår herefter som i nedenstående oversigt.

Budgetområder	Budget 2011, 1.000 kr.
Likvide aktiver	-279.385
Deponerede midler	156.200
Langfristede tilgodehavender	- 25.500
Langfristede tilgodehavender i alt	130.700
Udlæg vedr. socialområdet	- 20.377
Afdrag på lån	183.582
Låneoptagelse	-54.000
Leasinggæld - afdragsandele	16.092
Leasinggæld – tilgang	0
Langfristet gæld i alt	145.674
Investeringer	789.717
Afskrivninger	-315.048
Varebeholdninger	874
Fysiske anlæg til salg	0
Anlægsaktiver i alt	475.543
Feriepengeforpligtelse	-44.679
Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	-5.766
Egenkapital	-188.836
Hovedkonto 6 i alt	212.875

Tabellen angiver de forskydninger i balancen, der er en konsekvens af budgetvedtagelsen.

Der kan til enkelte budgetområder knyttes nedenstående bemærkninger.

6.4.1 Likvide aktiver

Beløbet er en residual, og repræsenterer det "kassetræk", som er nødvendigt for at afbalancere budgettet.

Beløbet udspecificeres på de enkelte områder i den autoriserede oversigt "pengestrømsopgørelse".

6.4.2 Langfristede tilgodehavender

6.4.2.1 Deponerede midler

Deponering af midler i forbindelse med kvalitetsfondsprojekter på 156,2 mio. kr. er indarbejdet i budgettet for 2011.

6.4.2.2 Langfristede tilgodehavender

I forbindelse med delingsaftalerne blev der indgået gældsftaler vedr. kompensationsbeløbet med Regionens kommuner i form af annuitets lån med en forrentning på 4,75 % p.a. Afdragene på disse gældsftaler forventes i 2011 at give indtægter på 24.921 mio. kr.

Afdrag på pantebreve vedr. Filadelfia forventes at beløbe sig til en indtægt på 0,579 mio. kr. Indtægten har ikke tidligere været budgetlagt.

6.4.3 Langfristet gæld

6.4.3.1 Afdrag på lån

Afdrag på lån vedr. selvejende institutioner med driftsoverenskomst beløber sig til 0,82 mio. kr.

I forbindelse med delingsaftalerne, blev der indgået gældsftaler vedr. kompensationsbeløbet med Regionens kommuner i form af annuitets lån med en forrentning på 4,75 %. Udgiften til afdrag vil i 2011 beløbe sig til 14,654 mio. kr.

Dertil kommer afdrag på realkreditlån, som i 2011 forventes at beløbe sig til 2,550 mio. kr.

Endelig er der afdrag på Kommunekreditlån som budgetteres til 165,558 mio. kr. i alt afdrag på 183,582 mio. kr.

6.4.3.2 Låneoptagelse

Som nævnt ovenfor i afsnit 6.2 forudsættes det at Region Sjælland udnytter muligheden for, at regionerne kan optage lån vedr. refinansiering af afdrag. Der budgetlægges med, at Region Sjælland vil få lånemulighed i 2011 svarende til bloktilskudsandelen af 350 mio. kr., svarende til 54 mio. kr.

Da tilskudsudbetalingerne til infrastruktur vedr. lokalbanerne forventes afsluttet i 2010, forventes intet lånebehov vedr. baner i 2011.

6.4.4 Anlægsaktiver

Materielle anlægsaktiver defineres som "et anlægsaktiv med fysisk substans til vedvarende brug". Eksempler herpå kan være fast ejendom, maskiner, transportmidler og inventar.

De i budgettet optagne beløb vedrører ændringerne i den samlede værdi af regionens aktiver.

Ved tilgang af aktiver – som f.eks. i form af et anlægsarbejde – afsættes udgiften i form af et rådighedsbeløb på den relevante hovedkonto, og krediteres i form af en statuskontering. Derefter "omkonteres" anskaffelsen, så den kommer rigtigt med i balancen som et aktiv, der senere skal afskrives på. De i investeringsoversigten optagne anlægsarbejder vil derfor fremstå med 0 kr. i det omkostningsbaserede budget, idet den likviditetsmæssige påvirkning fremgår af likvide aktiver jf. afsnit 6.4.1 ovenfor.

6.4.5 Feriepengeforpligtelse

I forbindelse med at Regionens budget er overgået til omkostningsbaserede principper, skal der hensættes feriepenge, hvilket forventes at beløbe sig til 44,679 mio. kr.

6.4.6 Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)

Nettoforøgelsen i tjenestemandspensionshensættelsen udgør i alt 5,766 mio. kr.

Der budgetteres ikke med ændring i øvrige hensættelser vedr. arbejdsskader, patientskader og åremålsansat personale.

7. Investeringsoversigt

7.1 Indledning

Region Sjælland har i 2011 og årene frem et stort investeringsbehov.

Den vedtagne sygehusplan og de deraf følgende effektiviseringer i driften forudsætter investeringer i et betydeligt omfang i de kommende år – både i form af investeringer i de egentlige kvalitetsfundsprojekter, og for at tilvejebringe passende kapacitet i sygehusvæsenet i øvrigt.

Regionen har en række projekter, der forventes afsluttet i 2011. Der afsættes i investeringsoversigten midler til færdiggørelsen af disse.

I regi af Danske Regioner er der aftalt en særlig indsats – RSI-programmet - på sundheds-IT-området. I forlængelse heraf er udpeget i alt 24 pejlemærker, der bl.a. skal sikre, at hver region har en fuldt konsolideret elektronisk patientjournal og en sammenhængende it-arbejdsplads, som giver sygehuspersonalet fælles log in til alle relevante data inden udgangen af 2013. Også initiativer omkring booking og dokumentation indgår som væsentlige elementer i pejlemærkerne.

I 2011 afsættes som led i økonomiaftalen med regeringen en samlet pulje på 50 mio. kr. til (delvis) finansiering af fælles IT-projekter på tværs af regionerne. Puljen øges til 200 mio. kr. i 2013. Region Sjællands andel udgør 7,7 mio. kr.

For at sikre en fastholdelse af apparaturparkens nuværende værdi vil der være behov for ikke ubetydelige investeringer på området.

Endelige er der – på trods af investeringer i sygehusplan - behov for midler til løbende renovering af bygningsmassen.

7.2 Anlægsrammen

I henhold til økonomiaftalen er anlægsrammen for 2011 (på sundhedsområdet) fastsat til 3.300 mia. kr. for de fem regioner under ét. Dette giver Region Sjælland en anlægsramme på 506,4 mio. kr.

I anlægsrammen på 506,4 mio. kr. indgår deponering til egenfinansiering af kvalitetsfundsprojekter. I alt skal der i 2011 deponeres 156,2 mio. kr. Dette giver alt i alt regionen en ramme til andre projekter + investeringsrammer på 350,2 mio. kr.

Investeringer på socialområdet indgår ikke i økonomiaftalen og anlæg forudsættes således finansieret via takster. Dvs. regionens kasse i første omgang finansierer projekterne. Der tages konkret stilling til, om der skal søges dispensation til optagelse af lån til refinansiering af kasseudlægget ved hvert projekt.

Investeringer på fælles formål og administration forudsættes finansieret af kassen.

7.3 Oversigt over investeringerne

7.3.1. Sundhedsområdet

Investeringsoversigten er fremkommet på baggrund af en prioritering ud fra følgende rækkefølge:

1. Kvalitetsfundsprojekter
2. Igangværende projekter
3. Investeringsrammer
4. Projekter afledt af sygehusplaner
5. IT
6. Andre projekter (bygningsændringer og apparatur)

Nedenstående tabel viser hovedtallene for investeringer i 2011.

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	Fra 2011 i alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 1. Sundhed							
Sygehusplanen							
Hovedprojekter							
Kvalitetsfundsprojekter	26.300	298.861	499.717	487.061	1.381.101	7.596.494	10.263.234
Igangværende projekter	156.056	172.621	34.220				206.841
Projekter afledt af sygehusplaner		58.450	57.100				115.550
IT		46.872	40.016	30.688			117.576
Vagtcentral	2.800	14.000	11.500				25.500
Pulje til mindre bygningsmæssige ændringer		20.000	20.000	20.000	20.000	100.000	180.000
Pulje til apparatur		30.000	30.000	30.000	30.000	150.000	270.000
Behov for geninvesteringer				90.000		257.000	347.000
Investeringsrammer		85.721	85.721	85.721	85.721	428.603	771.486
Total	185.156	726.525	778.274	743.470	1.516.822	8.532.097	12.297.187
Anlægsrammer (2011 priser)	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	Fra 2011 i alt
Anlægsramme ifølge økonomiaftalen		506.352	506.352	506.352	506.352	2.531.760	4.557.168
Total		506.352	506.352	506.352	506.352	2.531.760	4.557.168
Difference*		220.173	271.922	237.188	1.010.470	6.000.337	7.7470.019

* Overskuddet på anlægsrammen i de kommende år skal ses i lyset af, at der ikke er taget højde for virkninger af kvalitetsfundsprojekter, samt øvrige endnu ikke planlagte investeringer

Som nævnt ovenfor udgør anlægsrammen til øvrige projekter (dvs. alt andet end kvalitetsfundsprojekter) 350,2 mio. kr. Hertil kommer en forudsat deponering på 156,2 mio. kr. til egenfinansiering af kvalitetsfundsprojekterne. Det fremgår, at investeringsoversigten for 2011 på hovedkonto 1 overstiger den angivne ramme med 77,5 mio. kr.

Rammeoverskridelsen på de 77,5 mio. kr. foreslås finansieret af kassen, idet 27 mio.kr. vedr. IT-projekter tilbagebetales ved effektiviseringer. Nettokassetrækket udgør herefter ca. 50 mio. kr.

I det følgende gives en nærmere redegørelse for hver enkelt af områderne i tabellen.

Kvalitetsfondsprojekter

Nedenstående tabel viser de forventede udgifter og finansiering af kvalitetsfondsprojekterne. De samlede anlægsudgifter beløber sig til 10,3 mia. kr.

Det skal anføres, at der indtil nu er givet bindende tilsagn vedr. Akutmodtagelse i Slagelse. Tilkendegivelse af, hvilke øvrige projekter Region Sjælland kan forvente at modtage statstilskud, udmeldes ultimo 2010.

Regionen skal årligt deponere 156,2 mio. kr. på en særlig konto (i 2010 dog kun 154 mio. kr.). Beløbet skal, sammen med lånefinansiering, dække Regionens egenfinansiering. Lånefinansiering budgetteres først endeligt, når denne kendes specifikt til de enkelte projekter.

Tabellen viser de reelle bruttoudgifter samt hhv. statstilskud og egenfinansiering i hvert enkelt år. Desuden er der ud fra forventet betalingsplan beregnet saldo på deponeringskontoen. Det fremgår, at der p.t. er en samlet manglende egenfinansiering på 1,06 mia. kr.

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 1. Sundhed							
Sygehusplanen							
Hovedprojekter							
Psykiatri i Slagelse	15.200	35.578	190.263	327.417	372.275	145.920	1.086.653
Akut Slagelse	11.100	170.154	126.842	928			309.024
Køge		66.051	132.100	132.100	858.652	5.416.110	6.605.013
Slagelse		16.286	28.384	20.947	83.790	1.060.292	1.209.699
Nykøbing Falster		5.669	17.005	5.669	51.014	487.471	566.828
Holbæk		5.123	5.123	0	15.370	486.701	512.317
Total	26.300	298.861	499.717	487.061	1.381.101	7.596.494	10.289.534
Finansiering							
Statstilskud (62,5 %)	16.306	185.294	309.825	301.978	856.283	4.709.826	6.379.511
Egenfinansiering	9.994	113.567	189.892	185.083	524.818	2.886.668	3.910.023
Total	26.300	298.861	499.717	487.061	1.381.101	7.596.494	10.289.534

Deponering 2010	154.000	144.006	30.439
Forbrug	-9.994	-113.567	-30.439
Deponeringskonto, ultimo	144.006	30.439	0

Deponeringskonto, ultimo		156.200,00	156.200,00	152.946,54	124.063,36	-244.555
Deponering		0,00	156.200,00	156.200,00	156.200,00	781.000
Forbrug		0,00	-159.453,46	-185.083,18	-524.818,38	-2.886.668
Lånefinansiering						1.286.192
Deponeringskonto, primo		156.200,00	152.946,54	124.063,36	-244.555,02	-1.064.030,99

Kvalitetsfondsprojekterne omhandler ny sikring i Slagelse, akutfunktion i Slagelse, hovedsygehus i Køge samt deraf afledte projekter (Slagelse, Nykøbing Falster og Holbæk).

Projekterne vedr. ny sikring i Slagelse samt akutfunktion i Slagelse er påbegyndt allerede i 2009 og fortsætter i forhold til de fremlagte tidsplaner.

Projektet vedr. nyt hovedsygehus i Køge samt akutsygehuse i Slagelse, Holbæk og Nykøbing Falster begynder, hvis de godkendes, for alvor at tage fat i 2011.

Sygehusplanen der blev godkendt i marts 2010 og præsenteret for ekspertpanelet i april 2010 afventer endelig godkendelse af regeringen (ultimo 2010).

Sygehusplanen skal sikre hurtigt og kvalificeret behandling, udvidet specialiseret behandlingstilbud, sammenhængende patientforløb og et kortere patientforløb.

I 2011 forventes der anvendt 299 mio. kr. til alle projekterne. Fordelingen fremgår af tabellen ovenfor.

Der mangler fortsat klarhed over, om de af regionen deponerede midler anvendes før statstilskud. Rækkefølgen forventes afklaret, når autoriserede konteringsregler m.v. lægges fast i efteråret 2010.

Igangværende projekter

Der afsættes 172,6 mio. kr. til projekter der er bevilget af Regionsrådet i 2010 eller før. Rådighedsbeløb er afsat i forhold til de bevillinger, der er givet, og de ændringer der er godkendt af Regionsrådet.

Beløb fremgår af nedenstående tabel.

Hovedkonto 1. Sundhed							
Igangværende projekter	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
Akutmodtagelse							
Nykøbing Falster, fase 2	16.187	6.834					23.021
Holbæk, fase 2	16.285	19.612					35.897
Renovering af patientinstallationer, Ort-Kir Næstved	1.000	3.054					4.054
Mellemlbygning A1-A2	1.500	4.581					6.081
Strålebehandling	1.100	26.397					27.497
SOSU-skolen	29.000	5.599					34.599
HPFI anlæg	10.284	46.844					57.128
Lægehuse, Nakskov	11.300	4.174					15.474
Lægehuse, Fakse	2.100	13.641					15.741
Digital Diktering og Talegenkendelse	58.900	10.485					69.385
Roskilde, køb af hus. Flytning af senge m.m.	5.400	28.400	34.220				68.020
Fjernvarmekonvertering Næstved	6.000	6.000					12.000
Fjernvarmekonvertering Næstved	-3.000	-3.000					-6.000
I alt	156.056	172.621	34.220				362.897

Det drejer sig om:

Akutmodtagelser i Nykøbing Falster og Holbæk

Udbygning af akutmodtagelser. Projekterne er igangsat i 2009 og forventes afsluttet i 2011.

Renovering af patientinstallationer

Projektet er afledt af økonomihandleplanen for Sygehus Syd. Det drejer sig om en renovering af sengeafdeling 07 og 08 i Næstved.

Mellembygning A1-A2 i Slagelse

Projektet er afledt af økonomihandleplanen for Sygehus Syd. Det drejer sig om samling af den kirurgiske funktion i Slagelse / Næstved.

Strålebehandling

Det samlede projekt er godkendt i 2004 og er dermed overtaget af Region Sjælland. Etablering af 3. accelerator forventes afsluttet i 2011.

SOSU-skolen

Køb og renovering af SOSU-skolen. Projektet er igangsat i 2009.

HPFI-anlæg

Opfyldelse af ny lovgivning om stærkstrøm. Regionen søger om dispensation vedr. de bygninger der nødvendigvis skal frasælges som en led i sygehusplanerne.

Lægehuse i Nakskov og Fakse

Projektet vedr. lægehuse i Nakskov og Fakse forventes afsluttet i 2011. Regionens indkøb af bygning og apparatur skal tiltrække praktiserende læger til disse udkantsområder.

Digital diktering og talegenkendelse

IT-projekt igangsat i 2009.

Psykiatri i Roskilde

På regionsrådsmødet den 8. april 2010 blev det besluttet, at de eksisterende 29 børne- og ungdomspsykiatriske sengepladser, som i dag er fordelt på tre geografier (Holbæk 12 senge, Næstved 10 senge og Roskilde 7 senge), samt 6 nye planlagte sengepladser i Næstved samles i Roskilde i en ny bygning og i den eksisterende ungdomspsykiatriske afdeling i Roskilde.

Anlægsbevillingen vedrørte tidligere etablering af bygning til almen psykiatri og gerontopsykiatri. Psykiatrien havde påbegyndt planlægningsprocessen i forbindelse med etableringen af den nye bygning. Konsekvensen af Regionsrådets beslutning er, at byggeriet redefineres, således at bygningen i stedet anvendes til børne- og ungdomspsykiatri.

Der skal i 2011 derfor afsættes 28,4 mio. kr. til formålet. I 2012 afsættes 34,2 mio. kr.

Fremrykningsprojekt

Fjernvarmekonvertering i Næstved.

Investeringsrammer

Der afsættes i 2011 i alt 85,7 mio. kr. til investeringsrammer på sundhedsområdet. Rammerne dækker en række mindre investeringer, der i forbindelse med overgangen fra udgiftsstyring til omkostningsstyring blev defineret som anlæg frem for drift. Specifikationen fremgår af nedenstående tabel.

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 1. Sundhed							
Investeringsrammer							
Investeringsrammer Sygehus Nord		15.677	15.677	15.677	15.677	78.386	141.095
Investeringsrammer Sygehus Syd		11.503	11.503	11.503	11.503	57.517	103.531
Investeringsrammer IT		48.050	48.050	48.050	48.050	240.248	432.446
Investeringsrammer sygehusapoteket		1.023	1.023	1.023	1.023	5.115	9.208
Investeringsrammer Koncernservice		9.467	9.467	9.467	9.467	47.337	85.207
Total:		85.721	85.721	85.721	85.721	428.603	771.486

Projekter afledt af sygehusplan

Med henblik på at gennemføre den vedtagne sygehusplan og specialeplan og de deraf følgende besparelser, er det nødvendigt med gennemførelse af en række investeringer.

Økonomien for de enkelte projekter fremgår af nedenstående oversigt. I alt skal der i 2011 afsættes 58,5 mio. kr. til disse projekter.

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Projekter afledt af sygehusplan							
Etablering af Urologisk afdeling Næstved		2.000					2.000
Tappebus-funktion		5.950	4.100				10.050
Lokaler i Nykøbing, indflytning fra Nakskov		15.000					15.000
Børneafdeling i Næstved (indflytning i ØNH)		1.000					1.000
Operationsgangsenovering, Næstved		5.500	5.500				11.000
PET-CT. Venterumsfaciliteter		1.000					1.000
Udflytning af Bloddonorfunktion		2.500	2.500				5.000
Udbygning af operationsstuer m.m. i Køge		10.000	45.000				55.000
Implementering af specialplan i Roskilde		8.500					8.500
Fødestue i Holbæk		5.600					5.600
Flytning af CT-scanner, Holbæk		1.400					1.400
I alt		58.450	57.100	0	0	0	115.550

Det drejer sig om følgende projekter:

Etablering af urologisk afdeling Næstved

Projektet er afledt af økonomihandleplan for Sygehus Syd. Det omhandler renovering og omdannelse af sengeafdelinger. Forventes gennemført i 2011.

Tappebus-funktion

Anskaffelse af mobil tappefunktion (bus eller trailer). Projektet forventes afsluttet i 2012

Lokaler i Nykøbing, indflytning fra Nakskov

Arbejde i forbindelse med indflytning af Nakskov i Nykøbing Falster. (medicinsk afdeling). Forventes gennemført i 2011.

Børneafdeling i Næstved (indflytning i ØNH)

Ombygning af fraflyttede lokaler. Forventes gennemført i 2011.

Operationsgangsrenovering, Næstved

Renovering af operationsgang, for bl.a. at øge patientsikkerheden og for at leve op til CAS-standarder. Forventes gennemført i 2011.

PET-CT Venterumsfaciliteter

Etablering af stråleafskærmet venturum i Næstved. Forventes gennemført i 2011.

Udflytning af Bloddonorfunktion

Flytning af bloddonorfunktion i Nykøbing Falster. Forventes gennemført i 2011.

Udbygning af operationsstuer mm. i Køge

Udbygning af kapacitet. Forventes gennemført i 2011.

Implementering af specialplan i Roskilde

Implementering af specialeplan i Roskilde kræver en tilstrækkelig fysisk kapacitet. Udvidelser forventes gennemført i 2011.

Fødestue i Holbæk

Lukning af gyn/obs i Slagelse medfører forøget aktivitet i Holbæk. Derfor skal de nuværende fysiske rammer i Holbæk udvides. Forventes gennemført i 2011.

Flytning af CT-scanner, Holbæk

Indflytning fra Kalundborg medfører øget aktivitet i Holbæk. Ved flytning af CT-scanner til nyt rum påregnes øget kapacitet og bedre funktionalitet. Forventes gennemført i 2011.

IT

Nedenstående tabel viser forslag til IT- investeringer.

	Rådighedsheløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr---						
IT							
Sundheds-it		7.672	23.016	30.688			61.376
Fælles regional billedarkiv		4.500					4.500
Sygesikringssystem		5.000	12.000				17.000
Klinisk Systemlogon		26.700					26.700
Blodbankssystem		3.000	5.000				8.000
I alt		46.872	40.016	30.688	0	0	117.576

Pulje til sundheds-IT

Regeringen og Danske Regioner har indgået samarbejde omkring styrkelse af digitalisering indenfor sundhedsområdet. Det er bl.a. aftalt at regionerne inden 2013 har en fuldt konsolideret patientjournal samt et nationalt patientindeks.

RSI (Regionernes Sundheds-it) skal danne rammerne for et forpligtende samarbejde mellem regionerne. Til understøttelse af dette afsættes i 2011 en samlet pulje indenfor regionernes anlægsrammer på 50 mio. kr. Midlerne disponeres efter aftale mellem parterne.

Region Sjællands andel (bloktilskud) vil i 2011 være på 7,7 mio. kr.

Puljen er aftalt for perioden 2011-2013. I 2012 afsættes samlet set 150 mio. kr. og i 2013 samlet 200 mio. kr. Regionens andel er således i 2012 på 23 mio. kr. og 30,7 mio. kr. i 2013 (bloktilskudsfordelt).

Herudover afsættes der midler til:

Fællesregionalt billedarkiv (igangværende)

I 2009 blev der godkendt anlægsbevilling til Infobroker samt fælles regionalt billedarkiv. I alt blev der givet bevilling på 14,5 mio. kr. der skulle sikre bedre adgang til billeddiagnostiske undersøgelser. Der skulle bl.a. ske en reduktion af tidsforbrug og klargøring.

I 2011 afsættes ekstra 4,5 mio. kr. således at Region Sjælland kan koble sig på en løsning, der bliver fælles for alle regionerne.

Sygesikringssystem

I henhold til lovgivningen skal der gennemføres et EU-udbud af sygesikringssystemet med henblik på at få et it-koncept, der tilgodeser de nuværende og fremtidige behov i forhold til afregning, controlling og statistik.

Klinisk Systemlogon

En stor del af personalet i Region Sjælland har ikke en fast IT-arbejdsplads, men bevæger sig fra arbejdsstation til arbejdsstation i forskellige sammenhænge f. eks stuegang eller ved arbejde med forskellige arbejdsprocedurer i et laboratorium.

Den logiske følge heraf er, at klinikerne (eller andre med mobilt arbejde) skal logge sig på og af systemer et stort antal gange i løbet af en arbejdsdag.

Der ønskes en løsning, som kan tilgodesse flere behov. Dels ønskes, at der tilvejebringes den kortest mulige logintid. Samtidig ønskes bevarelse af en allerede igangværende arbejdsprocedure også kaldet sessionsbevarelse uanset skift af arbejdsplads eller tvungen afbrydelse af en procedure.

Det forudsættes, at projektet finansieres ved lån i kassen, og tilbagebetales af effektiviseringsgevinster på sygehusene. Sygehus Nord og Syd forudsættes via driften at betale 5,7 mio. kr. om året i tre år. Psykiatrien dækker med 2,7 mio. kr. om året. Dette svarer til betaling af afskrivninger samt øgede driftsomkostninger. Efter år 3 finansieres alene de øgede driftsomkostninger.

Blodbanksystem

Regionens nuværende system skal i udbud. Udbuddet forventes gennemført 2011/2012.

Andre projekter

Nedenstående tabel viser forslag til andre projekter.

	Rådighedsbeløb						
Prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Andre projekter							
Vagtcentraler	2.800	14.000	11.500				28.300
Pulje til mindre bygningsmæssige ændringer		20.000	20.000	20.000	20.000	100.000	180.000
Pulje til apparatur		30.000	30.000	30.000	30.000	150.000	270.000
Geninvestering - Kræftpakker						135.000	135.000
Geninvestering - Strålebehandling						27.000	27.000
geninvestering - IT				90.000		95.000	185.000
I alt	2.800	64.000	61.500	140.000	50.000	507.000	825.300

Vagtcentraler

I forbindelse med udbud og nye kontrakter vedr. ambulancetjeneste etablerede alle 5 regioner i 2009/2010 egne vagtcentraler, da regionerne - bl.a. for at fremme konkurrencen - ønskede at være uafhængige af bestemte ambulanceoperatører.

Efter planen skulle vagtcentralerne udstyres med et nyt IT-system, som staten havde indkøbt efter et samlet udbud omfattende både statslige, kommunale og regionale beredskaber.

Da statens leverandør ikke kunne leve op til de kontraktlige forpligtelser, er der efter beslutning i Danske Regioners bestyrelse iværksat et fælles regionalt udbud af IT-systemer herunder elektroniske ambulancejournaler til de 5 regioner. De nye systemer skal afløse de systemer, som regionerne midlertidigt har lejet af Falck, og som ikke vil kunne videreføres pga. forældelse.

Pulje til mindre bygningsmæssige ændringer

I budget 2010 afsatte man, modsat 2008 og 2009, ikke midler til mindre bygningsmæssige ændringer. Puljen genoplives i 2011 med det formål at kunne dække akutte og mindre ændringer.

Der afsættes i 2011 20 mio. kr.

Apparaturpulje

Med udgangspunkt i apparaturparkens nypris er beregnet behov for de investeringer, der skal foretages, for at apparatur i Region Sjælland ikke bliver forældet.

Den samlede nypris er beregnet til 1,256 mio. kr. Med en levetid på mellem 6 og 10 år er behovet for nyinvesteringer beregnet til et sted mellem 125 mio. kr. og 209 mio. kr. om året.

Den økonomiske situation giver ikke mulighed for en investeringsindsats i det anførte omfang.

Der foreslås afsat 30 mio. kr. til indkøb af apparatur i 2011. Det forholdsvis lave beløb skal ses i lyset af, at der som led i øvrige anlægssager indgår udgifter til apparatur. Erfaringen viser, at ca. 17 % af udgifterne i en anlægssag vedrører apparatur.

Behov for geninvesteringer

Regionen har anvendt betydelige midler til apparatur til kræftpakker, til IT-investeringer og andet apparatur. Da den slags anlæg/apparatur har en begrænset levetid er det nødvendigt at regionen afsætter midler til geninvesteringer. Der er således i 2013 afsat 90 mio. kr. til geninvestering i IT (afledt af projekter i 2010) og 95 mio. kr. i 2016.

I 2024/2025 skal der samtidigt afsættes midler til nye strålekanoner og scannere. Her afsættes i alt 162 mio. kr.

Behovet er beregnet ud fra levetider jf. regnskabspraksis for anlæg i Region Sjælland samt de midler der pt. er investeret i f.eks. kræftpakker.

7.3.2 Socialområdet

Hovedkonto 2, socialområdet, er ikke dækket af anlægsrammer. Investeringer på dette område finansieres i første omgang af kassen, men hjemtages via takster.

Nedenstående oversigt viser investeringerne:

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 02. Socialområdet							
Kofoedsminde, 5 pladser (nye)	2.071	29.144					31.215
Skelbakken	7.550	3.105					10.655
Investeringsrammer		5.090	5.090	5.090	5.090	25.450	45.810
I alt	9.621	37.339	5.090	5.090	5.090	25.450	87.680

Der skal i 2011 afsættes 29,1 mio. kr. til 5 nye sikrede pladser på Kofoedsminde og ny administration. Dette projekt er igangsat i 2010 og forventes afsluttet i 2011.

Projekt omkring nye pladser på Skelbakken afsluttes i 2011. Her afsættes 3,1 mio. kr. i 2011. Dette projekt indeholder renovering og etablering af badeværelser samt etablering af 6 nye værelser.

Investeringsrammen fastholdes i 2011 og frem.

Der er en række andre projekter som er på et forberedende stade og derfor ikke fremgår af investeringsoversigten.

Det drejer sig om udvidelse på Platangården, udvidelse af Glim Refugium, etablering af ekstra pladser på Else Hus samt renovering af Roskildehjemmet. Det endelige investeringsniveau kendes ikke pt. Der forventes at skulle anvendes omkring 25,7 mio. kr. samlet på disse projekter. Udvidelserne indgår i arbejdet med rammeaftalerne på socialområdet.

7.3.3 Administrationen

Nedenstående oversigt viser investeringerne på de tværgående funktioner:

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 04. Regionshuset							
5 års eftersyn		1.000	1.000	1.000	1.000	6.000	10.000
Energipulje		17.000	10.000	10.000	10.000	0	37.000
Energipulje til reducere af energiforbrug		10.000					10.000
Omstrukturering af Region Sjællands webunivers	4.329	2.300					6.629
Fælles formål	2.036	2.036	2.036	2.036	2.036	10.180	18.324
Regionshuset	1.018	1.018	1.018	1.018	1.018	5.090	9.162
I alt	7.383	23.354	14.054	14.054	14.054	21.270	91.115

Der forventes pt. ingen nye anlægsprojekter gennemført i 2011.

Som led i budgetaftalen for 2011 forøges energipuljen med 10 mio. kr. i 2011. Puljen anvendes til finansiering af anlægsinvesteringer som kan reducere energiforbruget, fx ventilationsudstyr.

Pulje vedr. 5 års eftersyn og investeringsrammer fastholdes og føres videres.

8. Generelle budgetforudsætninger

8.1 Økonomiske forudsætninger

8.1.1 Regionens indtægtsgrundlag

Rammerne for budget 2011 udgøres for Sundhed og Regional Udviklings vedkommende af økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen. Denne aftale fastsætter indtægtsgrundlaget for regionens virksomhed på disse to hovedområder. På socialområdet er udgangspunktet, at området skal være udgiftsneutralt for regionen, idet kommunerne finansierer aktiviteterne.

Økonomiaftalen fastsætter niveauet for bloktilskuddet. Endvidere er det lagt til grund for aftalen, at kommunernes grundbidrag på sundhedsområdet udgør 1.214 kr. pr. indbygger og at kommunernes udviklingsbidrag til regional udvikling udgør 121 kr. pr. indbygger. Disse satser svarer til det lovfæstede tilskud tillagt en prisfremskrivning. Herudover er der på sundhedsområdet indarbejdet statslig og kommunal aktivitetsafhængig finansiering svarende til økonomiaftalens forudsætninger.

Med disse finansieringskilder udgør Region Sjællands indtægtsgrundlag 15.279,8 mia. kr. i 2011 til sundhed og 541,5 mio. kr. til regional udvikling. Herudover forudsættes, at der optages lån som anført i afsnit 8.2.

8.1.2 Udgiftssiden

Udgangspunktet for budgetlægningen er budgetoverslagsår 2011 i det vedtagne budget 2010. Dertil er lagt virkningen i 2011 og overslagsårene af de tillægsbevillinger, som Regionsrådet har godkendt frem til og med august 2010. Endvidere er foretaget en række omplaceringer mellem budgetområderne.

Tillægsbevillinger og omplaceringer mellem budgetområder er primært foretaget i forbindelse med budgetopfølgningerne pr. 31. august 2009, pr. 31. marts 2010 og 31. maj 2010.

8.1.3 Pris- og løn fremskrivning

I pris- og løn fremskrivningen indgår dels en revurdering af den fremskrivning, som indgår i budget 2010, dels en fremskrivning som følge af den forventede udgiftsudvikling fra 2010 til 2011.

P/l-fremskrivningen er foretaget for hver enkelt art med følgende fremskrivningsprocenter:

			Revurdering af tidl. års fremskrivning	Fremskrivning 2010-11. jfr. DR juni 2010	Fremskrivning i Budget 2011
Art		Tekst			
0	1	Afskrivninger	0,00	0,00	0,00
0	3	Pensionshensættelse tj.m.	0,11	0,40	0,51
0	4	Forrentning	0,0	0,00	0,00
0	7	Feriepenge	0,11	0,40	0,51
1		Løn	0,11	0,40	0,51
2	2	Fødevarer	-1,44	1,07	-0,38
2	3	Brændsel	6,28	3,19	9,70
2	6	Køb af jord og bygninger	4,44	1,00	5,53
2	7	Anskaffelser	-2,18	1,92	-0,32
2	9	Øvrige varekøb	-2,12	0,85	-1,28
2.	9*	do., medicinpuljen	0,00	0,00	0,00
4	0	Tj. u/moms som 4.9	-1,34	1,03	-0,32
4	5	Entreprenør- og håndv.yd.	-4,42	0,07	-4,30
4	7	Betalinger til kommuner	0,30	0,80	1,10
4	8	Betalinger til regioner	0,30	0,80	1,10
4	9	Øvrige tjenesteydelser	-1,34	1,03	-0,32
5	1	Tjenestemandspensioner	0,11	0,21	0,32
5	2	Overførsler til personer	-0,10	0,60	0,50
5	9	Øvrige tilskud og overf.	1,35	2,31	3,70
6		Finansudgifter	0,30	0,00	0,00
7	1	Egne huslejeindtægter	0,30	0,80	1,10
7	2	Salg af produkter og ydelser	0,30	0,80	1,10
7	6	Betalinger fra staten	0,30	0,80	1,10
7	7	Betalinger fra kommuner	0,30	0,80	1,10
7	8	Betalinger fra regioner	0,30	0,80	1,10
7	9	Øvrige indtægter	0,30	0,80	1,10
8		Finansindtægter	0,00	0,00	0,00
8	5	Tilskud fra kommuner	0,00	0,00	0,00
9	1	Overførte lønninger	0,30	0,80	1,10
9	2	Overførte varekøb	0,30	0,80	1,10
9	4	Overførte tjenesteydelser	0,30	0,80	1,10
9	7	Interne indtægter	0,30	0,80	1,10

*Medicinpuljen, manuelt korrigeret

Som det fremgår, medfører reguleringen af sidste års pris- og løn fremskrivning, at nogle udgiftsarter fremskrives negativt.

Den gennemsnitlige stigning fra budgetniveau 2010 til budgetniveau 2011 for hvert område er:

Sundhed	0,42 %
Social- og specialundervisning	0,32 %
Regional udvikling	2,14 %
Fælles formål og administration	0,29 %

De nævnte procenter vedrører det omkostningsbestemte budget. Den højere gennemsnitlige stigning for hovedkonto 3 skyldes, at en meget stor del af budgettet ligger på art 5.9 (tilskud), som fremskrives med 3,7 %. Herudover er den væsentligste årsag til forskellen områderne imellem, at lønandelen er forskellig.

Der er ikke foretaget pris- og lønfremskrivning af bloktilskud m.v., idet indtægtsniveauet i 2011-priser fremgår af økonomiaftalen.

8.1.4 Samlet oversigt

Samlet kan budget 2011 opgøres således:

Mio. kr., udgiftsbaseret	Udgifter	Indtægter	Netto
Sundhed	16.206,8	-16.199,1	7,7
Socialområdet og specialundervisning	759,1	-738,5	20,6
Regional Udvikling	579,2	-578,0	1,2
I alt	17.545,1	-17.515,6	29,5

Mio. kr., omkostningsbaseret	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	15.986,2	-16.199,1	-212,9
Socialområdet og specialundervisning	738,5	-738,5	0
Regional Udvikling	578,0	-578,0	0
I alt	17.302,8	-17.515,6	-212,9

Det skal bemærkes, at de ovenfor i afsnit 8.1.1. nævnte indtægter alene vedrører finansieringen af regionens nettoudgifter, mens de i ovennævnte to skemaer angivne indtægter også omfatter driftsindtægter på institutionerne, som f.eks. salg af lægemidler fra sygehusapotekerne.

I det omkostningsbaserede budget aktiveres investeringerne og nulstilles dermed. Udgiften belaster i stedet balancen (hovedkonto 6). På driftssiden budgetteres med afskrivninger på investeringer, forskydninger i feriepengeforpligtelsen, hensættelser til tjenestemandspensioner og lagerforskydninger.

Disse budgetteringsprincipper fører frem til, at der på sundhedsområdet i det udgiftsbaserede budget er et underskud på 29,5 mio. kr., som forudsættes finansieret ved lån og træk på likvide aktiver. I det omkostningsbaserede budget er der derimod et overskud på 212,9 mio. kr., primært fordi omkostninger samlet set er lavere end anlægsudgifterne.

I henhold til bevillingsreglerne balancerer det omkostningsbaserede budget på socialområdet og regional udvikling, idet indtægterne skal dække såvel udgifter som omkostninger. Derimod udviser det udgiftsbaserede budget en difference, som svarer til

omkostningselementernes størrelse. Hvorvidt denne difference er positiv eller negativ afhænger primært af anlægsudgifternes størrelse.

De samlede nettoomkostninger til fælles formål og administration er fordelt på de tre hovedområder ud fra deres forholdsmæssige tyngde. Nedenstående fordelingsprocenter er anvendt.

	Budget 2011, art 0	Budget 2011, art 1-9
Sundhed	96,46 %	92,60 %
Socialområdet og specialundervisning		4,00 %
Regional udvikling	3,54 %	3,40 %

Det skal bemærkes, at der ikke fordeles en andel af omkostningselementerne til hovedkonto 2, idet afskrivninger, pensionsomkostninger m.v. vedr. hovedkonto 4 skal finansieres af regionen og ikke af kommunerne. Det skal endvidere bemærkes, at anlægsudgifterne på hovedkonto 4 ikke fordeles.

8.2 Lånemuligheder

I økonomiaftalen indgår en forudsætning om, at regionerne optager lån til refinansiering af afdrag inden for en samlet låneramme på 350 mio. kr. I budgettet er således indarbejdet en forudsætning om, at der optages et lån til dette formål på 54 mio. kr.

8.3 Bevillingsniveau

8.3.1 Generelt om bevillingsniveau

Gennem sit valg af bevillingsniveau fastlægger Regionsrådet rækkevidden af den dispositionsfrihed, som er overladt de enkelte bevillingshavere i forvaltningen af det pågældende område. Bevillingsniveauet er således af betydning for bevillingshaverens – f.eks. en virksomhedsleders - muligheder for i løbet af budgetåret at foretage omplaceringer af budgetbeløb.

Derudover er bevillingshaverens dispositionsfrihed begrænset af, hvilke betingelser og forbehold, der måtte være anført i budgetbemærkningerne, i Regionens kasse- og regnskabsregulativ og i regionens kompetenceregler.

I regionsloven og den kommunale styrelseslov fastslås det, at bevillingsmyndigheden er hos Regionsrådet. Lovbestemmelsen betyder, at det ikke er tilladt for Regionsrådet at delegere bevillingsmyndigheden. Det fremgår endvidere af regionsloven, at de poster på årsbudgettet, hvortil Regionsrådet har taget bevillingsmæssig stilling, er bindende for det næste års regionale forvaltning.

Regionsrådet kan frit vælge at afgive et større eller mindre antal bevillinger. Som minimum skal der afgives en bevilling til hvert af områderne: Sundhed, Social- og Specialundervisning samt Regional Udvikling. Området ”Fælles formål og Administration” kan enten afgives som en særskilt bevilling eller indgå i de 3 øvrige bevillinger.

8.3.2 Region Sjællands bevillingsniveau

Region Sjællands bevillingsniveau fremgår af den til budgettet knyttede bevillingsoversigt samt budgetbemærkningerne.

Bevillingsniveauet i budgettet for 2011 er fastsat på de niveauer, som er angivet med "BEV" i bevillingsoversigten.

I forhold til budget 2010 er der flg. ændringer:

På regional udvikling er der foretaget ændringer af budgetområderne under bevillingen "Regional udvikling", idet sekretariatsudgifterne er samlet under ét budgetområde, og tilskudskontiene under et andet budgetområde.

På fælles formål er det hidtidige budgetområde "Bygninger og Service" fordelt på to nye budgetområder: Koncernservice og Koncernindkøb, samt på Ledelsessekretariatet og Kvalitet og Udvikling. Bygninger og Service's bevilling på sundhedsområdet hedder fremover Koncernservice.

På hovedkonto 6 Balance er der foretaget en ny og mere hensigtsmæssig opdeling i budgetområder. Herved adskilles f.eks. afskrivninger og anlægsaktiver, ligesom feriepengeforpligtelsen får sit eget budgetområde.

Herudover er der ikke foretaget ændringer i bevillingsstrukturen i forhold til budget 2010.

Der er ikke mulighed for at lave bevillinger, der går på tværs af hovedområderne i den autoriserede kontoplan. Dette kan alene ske inden for den enkelte hovedkonto. En række af bevillingerne i Region Sjælland går på tværs af kontoplanen indenfor de enkelte hovedkonti – f.eks. bevillingen "Indtægter" på hovedkonto 2, der både indeholder takstindtægterne, objektiv finansiering og socialområdets andel af bloktilskud.

8.3.3 Budgetområder

Under de fleste af bevillingerne er opført en række budgetområder. Det fremgår af regionens kompetenceregler, at omplaceringer mellem budgetområderne skal forelægges Regionsrådet og forretningsudvalget til orientering.

8.3.4 Anlægsbevillinger

Den samlede investeringsoversigt består af dels projekter, der frigives ved regionsrådsbeslutning, dels investeringsrammer, som de enkelte virksomhedsområder har dispositionsret inden for. Anlægsbevillinger til konkrete investeringsaktiviteter og investeringsrammer afgives af Regionsrådet og fremgår af investeringsoversigten.

Anlægsbevillinger til konkrete bygge- og anlægsarbejder og investeringer omfatter de samlede udgifter til investeringsaktiviteten uanset investeringsaktivitetens varighed. Det indebærer at bevillingerne kan være flerårige. Anlægsbevillingen ledsages af rådighedsbeløb, som er afsat i regionens budgetter til finansiering af den pågældende investeringsaktivitet i de enkelte år.

Rammebevillinger til investeringsaktiviteter – investeringsrammer – kan afsættes til mindre investeringer af en nærmere angiven art. Der er afsat investeringsrammer på hovedkonto 1, 2 og 4. Investeringsrammer kan ikke afsættes på tværs af hovedkontiene 1-4.

Med budgetvedtagelsen frigives automatisk rådighedsbeløb for projekter, hvor anlægsbevilling tidligere er givet, rammebeløbet til 5 års eftersyn på hovedkonto 4, samt for investeringsrammerne.

Se i øvrigt nedenfor i afsnit 8.4 om omkostningsbestemte bevillinger.

8.3.5 Øvrige bemærkninger vedr. bevillingsregler

Som nævnt ovenfor fastlægger Regionsrådet bevillingsniveauet. Dette sker gennem vedtagelsen af årsbudgettet og ved afgivelse af tillægsbevillinger.

Den bevillingsmæssige hjemmel skal foreligge, inden en disposition iværksættes. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet eller ved tillægsbevilling, må således ikke iværksættes, før Regionsrådet har meddelt den fornødne bevilling, jf. regionsloven.

Hovedreglerne er med andre ord:

- Det er alene Regionsrådet, som kan give en bevilling
- Bevillingssager skal altid optages på dagsordenen for et regionsrådsmøde
- Der må ikke gennemføres udgifts- eller indtægtsmæssige dispositioner i regionen, før den fornødne bevilling fra Regionsrådet foreligger

Dog skal anføres, at foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsforordning, om fornødent kan iværksættes uden Regionsrådets forudgående bevilling, men bevilling må da indhentes snarest muligt, jf. regionsloven.

Hovedreglen om forbud mod delegation af bevillingsmyndigheden betyder ikke, at alle udgifts- eller indtægtsmæssige dispositioner i regionen skal forelægges for Regionsrådet. Omfanget af bevillingssager, som skal behandles i Regionsrådet, fastlægges i konsekvens af bevillingsniveauet.

8.4 Omkostningsbaseret budget

Regionerne overgik til fuld omkostningsbaseret budgettering med virkning fra budget 2009. Hermed sker der en aktivering af bl.a. alle regionens aktiver, herunder bygninger, apparatur og andre større anskaffelser på regionens status (hovedkonto 6).

I det omkostningsbaserede budget belastes det årlige budget af afskrivninger på investeringer (herunder større anskaffelser) ligesom der foretages hensættelser til kommende forpligtelser (tjenestemandspensioner, feriepenge, lagerforskydninger o. lign.).

I det udgiftsbaserede budget belastes budgettet direkte på det tidspunkt, hvor ”pengene falder”. Det gælder både løbende driftsudgifter, større anskaffelser og egentlige anlægsprojekter.

Fordelen ved det omkostningsbaserede system er, at det bliver nemmere at benchmarke på tværs af enheder, fordi bygningsforhold og apparatur opgøres ensartet. Der er således – alt andet lige – bedre muligheder for at vurdere om en investering er rentabel. Planlægningsgrundlaget for fremtidige investeringer forbedres hermed.

Ulempen ved det omkostningsbaserede system er, at der skal sættes fokus på den likviditetsmæssige styring som et særligt område. I det udgiftsbaserede system er der tæt sammenhæng mellem udgiftsregistreringen og pengestrømmen, men den sammenhæng forsvinder til en vis grad med det omkostningsbaserede budget.

Denne forskel er en af årsagerne til, at økonomiaftalen på sundhedsområdet mellem regeringen og Danske Regioner fortsat er baseret på udgiftsbaserede principper. Regeringen lægger stor vægt på at kunne regulere samfundsøkonomien via aftalesystemet med kommuner og regioner, og her er likviditeten af afgørende betydning.

Ovenstående fører frem til to hovedpointer:

- Region Sjællands budget på sundhedsområdet skal opgøres både udgiftsbaseret og omkostningsbaseret for både at overholde budgetteringsreglerne og kunne vurdere, om økonomiaftalen overholdes.
- Der er behov for særligt fokus på likviditetsbudgettet (pengestrømmen), da omkostningsbudgettet ikke afspejler de konkrete pengestrømme.

Den ændrede periodisering i et omkostningsbudgetsystem giver som nævnt en større forskel mellem bevilling og behovet for likviditet. Anskaffelser vil ikke indgå i bevillingen, men vil udløse behov for en betaling. Omvendt vil der i bevillingen indgå afskrivninger på anskaffelser og andre kalkulatoriske poster, som ikke medfører et likviditetsbehov. Dette ændrer dog ikke på, at der skal være den fornødne likviditet til rådighed til at finansiere den budgetterede aktivitet.

Til styring af likviditeten udarbejdes til budgettet en pengestrømsopgørelse. Formålet er at vise, hvor meget henholdsvis budgetårets drifts- investerings- og finansieringsaktiviteter forventes at påvirke de likvide midler. En pengestrømsopgørelse findes i kapitel 9, "Autoriserede oversigter".

Omkostningsbudgettet er lagt ud fra følgende forudsætninger:

- Den aktivmasse, der er registreret pr. 24/6 2010
- Afskrivningsperioden i henhold til regionens regnskabspraksis og Velfærdsministeriets regler på området
- På hovedkonto 2 og 3 forrentes mellemværende med regionen med 1 % pr. år svarende til markedsrenten
- Hensættelse til tjenestemandspensioner er beregnet som et tillæg på 20,3 % af den aktuelle løn til tjenestegørende tjenestemænd
- Forskydninger i feriepengeforpligtelsen svarende til virkningen af lønfremskrivningen
- Lagerforskydninger svarende til værdiforøgelsen, beregnet som fremskrivningen for art 2.9 (Øvrige varekøb) (kun anvendt på hovedkonto 1)

I det omkostningsbaserede system er alle større anskaffelser og anlæg til en værdi af over 100.000 kr. defineret som en investering.

Derfor er der i tilknytning til driftsbevillingerne fastsat en rammebevilling til investeringsaktiviteter fordelt på de enkelte enheder. Investeringsrammen angiver et loft over de investeringer, der kan foretages i tilknytning til enhedens driftsbevilling og finansieres af regionens likvide aktiver. Ved budgetlægningen for 2009 blev driftsbevillingerne reduceret på en række enheder, hvor der er oprettet investeringsrammer.

Investeringsrammerne fremgår af investeringsoversigten, kapitel 7.

På sundhedsområdet er der i driftsbudgetterne for de kommende år indarbejdet beløb til afskrivninger af de anskaffelser, der foretages indenfor investeringsrammerne. Der forudsættes en gennemsnitlig afskrivningsperiode på 5 år. Afskrivningsbeløbet optrappes over årene, indtil det permanente niveau nås i 2014.

På socialområdet vil investeringsbehovet variere fra år til år på den enkelte institution. Set i lyset heraf er der afsat en samlet investeringsramme på socialområdet uden tilsvarende reduktion af institutionsbudgetterne. Institutionerne vil således kunne foretage investeringer

inden for den samlede beløbsramme ud fra "først til mølle"-princippet. Institutionen skal inden for den givne driftsramme afholde omkostningerne til afskrivningerne.

På hovedkonto 4 gælder det samme princip som på socialområdet, dvs. at de enkelte tværgående enheder skal afholde omkostningerne til afskrivninger indenfor deres driftsramme. Hertil kommer et rammebeløb til finansiering af 5 års eftersyn.

Visse enheder – herunder Regional Udvikling - har ikke anskaffelser i et omfang, der tilsiger behov for en permanent investeringsramme. Investeringer håndteres konkret i forbindelse med de løbende budgetopfølgninger, idet det forudsættes, at investeringen finansieres af likvide aktiver, mens de følgende års afskrivninger afholdes inden for driftsrammerne for de pågældende enheder.

Med henblik på dels at sikre, at enhederne anlægger rentabilitetsovervejelser, dels at give mulighed for fleksibilitet i anskaffelsesniveauet er der mulighed for – efter konkret beslutning i Regionsrådet - at øge investeringsrammen i et enkelt år, mod at enheden afholder de følgende års afskrivninger inden for driftsrammen. På den måde vil enheden kunne "låne" penge af kassen, som efterfølgende betales tilbage i form af afdrag.

9. Autoriserede oversigter

9.1.1 Omkostningsbaseret bevillingsoversigt

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	1	HOVEDKONTO 1: SUNDHED				
	1 01	DRIFT				
	1 01 01	SOMATISK SYGEHUSVÆSEN				
	1 01 01 002	Sygehus Nord	3.102.135	3.083.240	3.079.336	3.068.247
	1 01 01 004	Sygehus Syd	2.851.265	2.821.356	2.812.741	2.810.058
	1 01 01 011	Epilepsihospitalet	5.446	4.720	4.363	4.174
	1 01 01 012	Udenregionalt basis	686.000	686.000	686.000	686.000
	1 01 01 013	Udenregionalt højt specialiseret	1.802.471	1.762.471	1.742.471	1.742.471
	1 01 01 015	Pulje til aktivitetsstigninger	114.557	114.557	114.557	114.557
	1 01 01 016	Garantiklinik	191	149	149	149
BEV		Somatisk sygehusvæsen i alt	8.562.066	8.472.493	8.439.616	8.425.657
	1 01 02	PRIMÆR SUNDHED				
	1 01 02 002	Sygesikring excl. medicin	2.219.168	2.303.453	2.344.563	2.386.981
	1 01 02 003	Medicin	1.104.393	1.104.393	1.104.393	1.104.393
	1 01 02 004	Primær Sundhed	36.084	36.009	36.000	35.895
	1 01 02 006	Respiratorpatienter	104.412	104.412	104.412	104.412
BEV		Primær Sundhed i alt	3.464.057	3.548.267	3.589.368	3.631.682
	1 01 03	PSYKIATRI				
	1 01 03 002	Psykiatri	953.621	955.572	955.148	946.079
	1 01 03 003	Pulje vedr. udvidet behandlingsret	27.399	42.978	42.978	42.978
	1 01 03 004	Udenregionalt basis	31.715	31.715	31.715	31.715
	1 01 03 005	Udenregionalt specialiseret	27.685	27.685	27.685	27.685
	1 01 03 006	Samling af sengefunktioner i Børne- og Unge-psykiatrien	0	3.100	3.100	3.100
BEV		Psykiatri i alt	1.040.421	1.061.050	1.060.626	1.051.557
	1 01 04	KONCERNSERVICE				
	1 01 04 001	Koncernservice	-2.418	-3.125	-2.890	-3.147
BEV		Koncernservice i alt	-2.418	-3.125	-2.890	-3.147
	1 01 05	KVALITET OG UDVIKLING				
	1 01 05 001	Kvalitet og udvikling	25.260	25.260	25.260	25.260
	1 01 05 003	Medicinpulje	454.500	522.405	600.496	690.301
	1 01 05 004	Patientforsikring	128.568	147.898	170.127	195.691
	1 01 05 005	Lægelig videreuddannelse	15.268	15.268	15.268	15.268
	1 01 05 006	Forskning	12.496	14.975	16.484	18.235
BEV		Kvalitet og udvikling i alt	636.092	725.806	827.635	944.754

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	1 01 06	SYGEHUSAPOTEK SJÆLLAND				
	1 01 06 001	Sygehusapoteket	39.721	39.865	40.065	39.548
BEV		Sygehusapotek Sjælland i alt	39.721	39.865	40.065	39.548
	1 01 07	PRÆHOSPITALT CENTER				
	1 01 07 001	Præhospitalt Center	48.268	48.268	48.268	48.268
	1 01 07 006	Kontrakter	568.689	568.689	568.689	568.689
BEV		Præhospitalt Center i alt	616.958	616.958	616.958	616.958
	1 01 09	ØVRIGE UDGIFTER				
	1 01 09 002	Meraktivitetspulje	259.729	259.729	259.729	259.729
	1 01 09 008	SOSU løn	63.404	63.404	63.404	63.404
	1 01 09 015	Takstindtægter somatisk og psykiatri	-192.140	-192.140	-192.140	-192.140
	1 01 09 016	Budgettilpasning indkøb	-30.000	-40.000	-50.000	-70.000
	1 01 09 019	Ledelsessekretariatet	2.681	2.681	2.681	2.681
	1 01 09 025	Øvrige forsikringer	-19.994	-19.994	-19.994	-19.994
	1 01 09 027	IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet	133.909	143.349	152.789	152.789
	1 01 09 028	Kommunikation	5.685	5.685	5.685	5.685
	1 01 09 032	Kostpulje	1.000	0	0	0
	1 01 09 041	Pulje til tredje stråleaccelerator	4.062	0	0	0
	1 01 09 043	Ændring af lov om arbejdsmiljø	876	876	876	876
	1 01 09 044	Afledt drift af IT-investeringer i 2009	5.836	5.836	5.836	5.836
	1 01 09 046	Udvidelse af dialyse	2.941	2.980	2.998	2.998
	1 01 09 048	Budgettilpasning akutorganisation	-19.936	-19.936	-19.936	-19.936
	1 01 09 050	Budgettilpasning strukturændringer	-12.000	-12.000	-12.000	-32.000
	1 01 09 051	Projekt kronikerpuljen	0	0	0	0
	1 01 09 053	Laboratorier	0	-10.000	-10.000	-10.000
	1 01 09 054	Analyse af patientbefordring	0	0	-10.000	-10.000
	1 01 09 055	Besparelsepulje	-50.000	0	0	0
	1 01 09 900	Afskrivning af fælles IT	12.788	8.269	1.715	0
BEV		Øvrige udgifter i alt	168.840	198.739	181.642	139.927

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
		DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	14.525.737	14.660.053	14.753.021	14.846.936
BEV	1 01 10	Andel af fælles formål og adm.	486.935	486.392	482.583	481.437
		DRIFT i alt	15.012.672	15.146.445	15.235.604	15.328.374
	1 03	ANLÆG				
BEV	1 03 01	ANLÆG (Investeringsoversigt)	0	0	0	0
	1 03 02	INVESTERINGS-RAMMER				
BEV	1 03 02 002	Sygehus Nord	0	0	0	0
BEV	1 03 02 004	Sygehus Syd	0	0	0	0
BEV	1 03 02 005	Bygninger og Service	0	0	0	0
BEV	1 03 02 006	IT Basal infrastruktur	0	0	0	0
BEV	1 03 02 007	Sygehusapoteket	0	0	0	0
		ANLÆG i alt	0	0	0	0
BEV	1 05 01	RENTER	54.217	54.217	54.217	54.217
		UDGIFTER I ALT	15.066.889	15.200.662	15.289.821	15.382.591
	1 10 01	INDTÆGTER				
	1 10 01 001	Bloktilskud	-12.199.152	-12.199.152	-12.199.152	-12.199.152
	1 10 01 002	Overgangsordning	-9.228	0	0	0
	1 10 01 003	Statslig aktivitetsafhængig finansiering	-401.600	-401.600	-401.600	-401.600
	1 10 01 005	Kommunale grundbidrag	-993.596	-993.596	-993.596	-993.596
	1 10 01 006	Kommunal aktivitetsafhængig finansiering	-1.671.000	-1.671.000	-1.671.000	-1.671.000
	1 10 01 011	Bløderudligning	-5.188	-5.188	-5.188	-5.188
BEV		INDTÆGTER I ALT	-15.279.764	-15.270.536	-15.270.536	-15.270.536
		SUNDHED I ALT	-212.875	-69.873	19.285	112.055

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	2	HOVEDKONTO 2: SOCIAL OG SPECIALUNDERVISNING				
	2 01	DRIFT				
	2 01 03	Himmelev Behandlingshjem				
	2 01 03 001	Fælles	-1.225	-1.225	-1.225	-1.225
	2 01 03 002	Døgnpladser	22.299	22.299	22.299	22.299
	2 01 03 003	Dagtilbud	4.358	4.358	4.358	4.358
	2 01 03 004	Skolen	6.693	6.693	6.693	6.693
BEV		Himmelev Behandlingshjem i alt	32.125	32.125	32.125	32.125
BEV	2 01 04	Skelbakken	27.110	28.177	28.177	28.177
	2 01 07	Else Hus				
	2 01 07 001	Fælles	-532	-532	-532	-532
	2 01 07 002	Døgnpladser	19.168	19.153	19.133	19.133
	2 01 07 003	Dagtilbud	7.437	7.457	7.477	7.445
	2 01 07 004	Døgn/Solisttilbud	0	0	0	0
BEV		Else Hus i alt	26.073	26.078	26.078	26.046
	2 01 08	Bakkegården:				
	2 01 08 002	Sikrede pladser	66.356	67.405	67.405	67.405
	2 01 08 003	Åbne pladser	6.260	6.260	6.260	6.240
BEV		Bakkegården i alt	72.616	73.665	73.665	73.645
BEV	2 01 09	Stevnsfortet	38.874	38.874	38.805	38.805
	2 01 10	Kofoedsminde				
	2 01 10 001	Kofoedsminde	77.760	77.754	77.692	77.671
	2 01 10 002	Værkstedet Kofoedsminde	15.082	15.082	15.058	15.057
	2 01 10 003	Enkeltforanstaltninger Tingsted (Kofoedsminde)	6.680	6.680	6.680	6.680
	2 01 10 004	Bofællesskabet Steffensmindevej	5.905	5.905	5.905	5.905
	2 01 10 005	Særforanstaltning LHJ	4.003	4.003	4.003	4.003
	2 01 10 006	Særforanstaltning RK	3.639	3.639	3.639	3.639
BEV		Kofoedsminde i alt	113.070	113.064	112.978	112.956
	2 01 11	Marjatta				
	2 01 11 001	Fælles	5.134	5.134	5.134	5.134
	2 01 11 002	Vidarslund	4.819	4.819	4.819	4.819
	2 01 11 003	Voksenscenter SampoVig	6.182	6.182	6.182	6.182
	2 01 11 004	Ristolahaven	4.198	4.198	4.198	4.198
	2 01 11 005	Sofiegården	5.151	5.151	5.151	5.142

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	2 01 11 010	Marjatta Værkstederne	5.532	5.532	5.532	5.532
	2 01 11 012	Skolehjemmet, undervisning	10.404	10.404	10.404	10.404
	2 01 11 013	Skolehjemmet, bo-afdeling	26.607	26.607	26.607	26.607
	2 01 11 014	Skolehjemmet, ungdomsuddannelsen	2.392	2.392	2.392	2.392
	2 01 11 015	Aktivitetshuset Odiliegården	747	747	747	747
	2 01 11 016	Aktivitetshuse med enhedstakt	9.367	9.367	9.367	9.367
BEV		Marjatta i alt	80.534	80.534	80.534	80.525
BEV	2 01 13	Børneskolen Filadelfia	6.139	6.139	6.139	6.139
BEV	2 01 14	Specialrådgivning fra Filadelfia	2.468	2.468	2.468	2.468
	2 01 15	Bo og Naboskab Sydlolland:				
	2 01 15 000	Fællesområdet	12.290	12.290	12.290	12.218
	2 01 15 001	Bo og Naboskab Sydlolland	33.272	33.272	33.272	33.272
	2 01 15 002	A-hus Bo og Naboskab Sydlolland	5.465	5.465	5.465	5.465
BEV		Bo og Naboskab Sydlolland i alt	51.027	51.027	51.027	50.956
BEV	2 01 16	Glim Refugium (socialpsykiatrisk)	9.268	9.268	9.268	9.268
	2 01 17	Synscenter Refsnæs				
	2 01 17 001	Fællesområder	-378	-418	-492	-417
	2 01 17 002	Bo og fritid	40.402	40.402	40.402	40.261
	2 01 17 003	Børneskolen	10.870	10.870	10.870	10.870
	2 01 17 004	Voksenskolen	11.105	11.105	11.105	11.105
	2 01 17 005	Fyrrehøjskolen	1.214	1.214	1.214	1.214
	2 01 17 006	SFO	2.841	2.841	2.841	2.841
	2 01 17 007	Rådgivning, objektiv fin.	17.658	17.658	17.658	17.658
	2 01 17 008	Rådgivning anden finan.	0	0	0	0
BEV		Synscenter Refsnæs i alt	83.712	83.672	83.598	83.531
BEV	2 01 21	Platangården	29.091	29.091	29.091	29.091
	2 01 22	Roskildehjemmet				
	2 01 22 002	Forsorgshjemmet	11.747	11.747	11.732	11.718
	2 01 22 003	Æblehaven	712	712	712	712
	2 01 22 004	Aktivering	1.429	1.429	1.429	1.429
BEV		Roskildehjemmet i alt	13.888	13.888	13.873	13.859
BEV	2 01 23	Hanne Marie-hjemmet	6.248	6.248	6.248	6.248
BEV	2 01 25	Alkohol- og trafikkurser Region Sjælland	0	0	0	0
BEV	2 01 26	Centerterapien	1.037	1.037	1.037	1.037
		Institutioner i alt	593.280	595.355	595.111	594.876

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	2 01 30	Øvrige udgifter:				
	2 01 30 004	Pulje til IT-kontrakter m.v. på socialområdet	1.518	1.518	1.518	1.518
BEV		Øvrige udgifter i alt	1.518	1.518	1.518	1.518
BEV	2 01 40	Socialenheden	15.756	15.060	15.060	15.060
BEV	2 01 91 B	Andel af renter m.v.	2.758	2.758	2.758	2.758
BEV	2 01 99 001	Indtægt takstregulering tidligere år	20.377	0	0	0
		DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	633.690	614.691	614.447	614.212
BEV	2 01 90	Andel af fælles formål og adm.	22.811	22.276	22.482	22.626
		DRIFT I ALT	656.501	636.967	636.930	636.838
	2 03	ANLÆG				
BEV	2 03 01	ANLÆG (investeringsoversigt)	0	0	0	0
BEV	2 03 02	Investeringsramme	0	0	0	0
		ANLÆG i alt	0	0	0	0
	2 10	INDTÆGTER				
	2 10 01 001	Objektiv finansiering - socialområdet	-138.487	-138.487	-138.487	-138.487
	2 10 01 002	Objektiv finansiering specialskoler	-3.260	-3.260	-3.260	-3.260
	2 10 01 003	Bloktilskud	-4.104	-4.104	-4.104	-4.104
	2 10 01 004	Takstindtægter	-510.651	-491.117	-491.079	-490.988
BEV		INDTÆGTER I ALT	-656.501	-636.967	-636.930	-636.838
		SOCIALVÆSEN I ALT	0	0	0	0
	3	HOVEDKONTO 3: REGIONAL UDVIKLING				
	3 01	DRIFT				
	3 01 01	Regional Udvikling				
	-	-				
	3 01 01 001	Kollektiv trafik:	355.600	342.110	342.100	342.100

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	3 01 01 002	<u>Erhvervsudvikling:</u>				
		Vækstforum, udviklingsmidler	73.000	65.000	65.000	65.000
		Regionale udviklingsmidler	19.000	22.000	22.000	22.000
		Agenda 21	1.000	1.000	1.000	1.000
		<i>Erhvervsudvikling i alt</i>	<i>93.000</i>	<i>88.000</i>	<i>88.000</i>	<i>88.000</i>
	3 01 01 003	<u>Internationalt arbejde</u>				
		Interreg programadministration	1.200	1.200	1.200	1.200
		Medlemskaber	3.000	3.000	3.000	3.000
		<i>Internationalt arbejde i alt</i>	<i>4.200</i>	<i>4.200</i>	<i>4.200</i>	<i>4.200</i>
	3 01 01 004	<u>Natur og Miljø</u>				
		Jordforurening og råstoffer	32.500	31.500	31.500	31.500
		<i>Miljø i alt</i>	<i>32.500</i>	<i>31.500</i>	<i>31.500</i>	<i>31.500</i>
	3 01 01 009	<u>Diverse omkostninger og indtægter</u>				
		Strategi- og analyse-formål	5.000	5.000	5.000	5.000
		Ledelse og sekretariat	52.745	52.606	52.614	52.606
		Budgetudligningspulje	-20.640	-813	-497	-265
		<i>Diverse omkostninger og indtægter i alt</i>	<i>37.105</i>	<i>56.793</i>	<i>57.118</i>	<i>57.341</i>
	3 01 01 020	<u>Andel af renter m.v.</u>	1.275	1.275	1.275	1.275
		DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	523.680	523.878	524.193	524.416
	3 01 01 010	<u>Andel af fælles formål og adm.</u>	17.864	17.666	17.351	17.128
		-				
BEV	BEV	UDGIFTER I ALT	541.544	541.544	541.544	541.544
	3 10	INDTÆGTER				
	3 10 01 001	Bloktilskud fra staten	-442.512	-442.512	-442.512	-442.512
	3 10 01 002	Kommunale udviklingsbidrag	-99.032	-99.032	-99.032	-99.032
BEV		INDTÆGTER I ALT	-541.544	-541.544	-541.544	-541.544
		REGIONAL UDVIKLING I ALT	0	0	0	0

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	HOVEDKONTO 1-3 UDGIFTER I ALT		16.264.934	16.379.174	16.468.294	16.560.973
	HOVEDKONTO 1-3 INDTÆGTER I ALT		-16.477.809	-16.449.047	-16.449.009	-16.448.918
	HOVEDKONTO 1-3 NETTO I ALT		-212.874	-69.873	19.285	112.055
	4	HOVEDKONTO 4: FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION				
	4 01	DRIFT				
	4 01 01	Politisk organisation				
	4 01 01 001	Fælles formål (Partistøtte)	1.570	1.570	1.570	1.570
	4 01 01 002	Regionsrådsmedlemmer	11.561	11.561	11.561	11.561
	4 01 01 003	Regionsrådsvalg	0	0	1.598	0
BEV		Politisk organisation i alt	13.131	13.131	14.729	13.131
	4 01 02	Administrativ organisation				
	4 01 02 002	<u>Tværgående enheder:</u>				
		Ledelsessekretariatet	64.381	64.381	62.688	62.367
		Økonomi	30.737	30.737	30.737	30.737
		Kvalitet og udvikling	52.342	52.974	52.974	52.974
		Organisation og HR	69.704	69.704	69.704	69.704
		IT	104.490	102.171	99.164	99.042
		Koncernservice	102	102	102	102
		Kommunikation	16.967	16.467	16.467	16.467
		Koncernindkøb	7.025	7.025	7.025	7.025
		<i>Tværgående enheder i alt</i>	<i>345.748</i>	<i>343.561</i>	<i>338.861</i>	<i>338.417</i>
	4 01 02 004	IT-kontrakter m.v. fælles område	44.636	44.636	44.636	44.636
BEV		Administrativ organisation i alt	390.385	388.197	383.498	383.054
	4 01 09	Øvrige udgifter og indtægter				
	4 01 09 001	Medlemskab af Danske Regioner	17.152	17.152	17.152	17.152
	4 01 09 002	Pensioner	0	0	0	0
	4 01 09 003	Pulje til fremdrift i kvalitet og effektivitet	18.682	19.594	18.777	19.594
	4 01 09 004	Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4	88.254	88.254	88.254	88.254
	4 01 09 005	Afledt drift af IT-investeringer	7	7	7	7
BEV		Øvrige udgifter og indtægter i alt	124.095	125.007	124.190	125.007

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	4 03	ANLÆG				
BEV	4 03 02 001	Administrativ organisation	0	0	0	0
BEV	4 03 02 002	Investeringsramme tværgående enheder	0	0	0	0
BEV	4 03 02 003	Investeringsramme Regionshuset	0	0	0	0
		Anlæg i alt	0	0	0	0
		FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION I ALT	527.611	526.334	522.416	521.191
	4 10	INDTÆGTER				
	4 10 01	Andele vedr. hovedkonto 1, 2 og 3				
		Andel vedr. sundhed	-488.906	-488.672	-485.250	-484.104
		Andel vedr. socialvæsen	-21.203	-20.340	-20.126	-20.270
		Andel vedr. regional udvikling	-17.502	-17.322	-17.040	-16.817
BEV		INDTÆGTER I ALT	-527.611	-526.335	-522.416	-521.191
		Hovedkonto 4: I alt	0	0	0	0
	5	HOVEDKONTO 5: RENTER				
	5 10	Renteudgifter/renteindtægter	58.250	58.250	58.250	58.250
	5 15	Overførsel til hovedkonto 1-4:				
		Forrentning på hovedkonto 2 (indgår i institutionsbevillingerne)	-2.758	-2.758	-2.758	-2.758
		Forrentning på hovedkonto 3	-1.275	-1.275	-1.275	-1.275
		Forrentning vedr. hovedkonto 1 (residual)	-54.217	-54.217	-54.217	-54.217
BEV		Hovedkonto 5 i alt	0	0	0	0
	6	HOVEDKONTO 6: BALANCE				
	6 11	Likvide aktiver	-279.385	-173.093	-244.871	-237.730
	6 32	Langfristede tilgodehavender				
	6 32 01	Deponerede midler	156.200	-15.567	-26.448	-361.713
	6 32 02	Langfristede tilgodehavender	-25.500	-25.526	-25.554	-25.582
	6 32	Langfristede tilgodehavender i alt	130.700	-41.093	-52.002	-387.295
	6 35	Udlæg vedr. socialområdet	-20.377	0	0	0

BEV = bevil- ling	Pol. Kode	1.000 kr. – OMKOSTNINGS- BASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
	6 55	Langfristet gæld				
	6 55 01	Afdrag på lån	183.582	187.124	182.667	177.601
	6 55 02	Låneoptagelse	-54.000	-54.000	-54.000	-54.000
	6 55 11	Leasinggæld - afdragsandele	16.092	16.092	16.092	16.092
	6 55 12	Leasinggæld - tilgang	0	0	0	0
	6 55	Langfristet gæld i alt	145.674	149.216	144.759	139.694
	6 58	Anlægsaktiver				
	6 58 01	Investeringer	789.717	796.917	762.113	1.535.465
	6 58 02	Afskrivninger	-315.048	-311.148	-296.607	-280.787
	6 58 03	Varebeholdninger	874	874	874	874
	6 58 03	Fysiske anlæg til salg	0	0	0	0
	6 58	Anlægsaktiver i alt	475.543	486.643	466.380	1.255.552
	6 70	Feriepengeforpligtelse	-44.679	-42.998	-42.516	-42.516
	6 72	Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	-5.766	2.570	12.425	22.476
	6 75	Egenkapital	-188.836	-311.371	-303.461	-862.236
BEV		Hovedkonto 6 i alt	212.875	69.873	-19.285	-112.055
	NETTO I ALT		0	0	0	0

9.1.2 Udgiftsbaseret bevillingsoversigt

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
1	HOVEDKONTO 1: SUNDHED				
1 01	DRIFT				
1 01 01	SOMATISK SYGEHUSVÆSEN				
1 01 01 002	Sygehus Nord	2.932.815	2.919.042	2.919.679	2.918.041
1 01 01 004	Sygehus Syd	2.734.860	2.706.253	2.705.874	2.705.901
1 01 01 011	Epilepsihospitalet	0	0	0	0
1 01 01 012	Udenregionalt basis	686.000	686.000	686.000	686.000
1 01 01 013	Udenregionalt højt specialiseret	1.802.471	1.762.471	1.742.471	1.742.471
1 01 01 015	Pulje til aktivitetsstigninger	114.557	114.557	114.557	114.557
1 01 01 016	Garantiklinik	0	0	0	0
	Somatisk sygehusvæsen i alt	8.270.703	8.188.322	8.168.581	8.166.970
1 01 02	PRIMÆR SUNDHED				
1 01 02 002	Sygesikring excl. medicin	2.219.168	2.303.453	2.344.563	2.386.981
1 01 02 003	Medicin	1.104.393	1.104.393	1.104.393	1.104.393
1 01 02 004	Primær Sundhed	35.553	35.510	35.510	35.510
1 01 02 006	Respiratorpatienter	104.412	104.412	104.412	104.412
	Primær Sundhed i alt	3.463.526	3.547.768	3.588.878	3.631.297
1 01 03	PSYKIATRI				
1 01 03 002	Psykiatri	929.797	931.861	931.510	922.442
1 01 03 003	Pulje vedr. udvidet behandlingsret	27.399	42.978	42.978	42.978
1 01 03 004	Udenregionalt basis	31.715	31.715	31.715	31.715
1 01 03 005	Udenregionalt specialiseret	27.685	27.685	27.685	27.685
1 01 03 006	Samling af sengefunktioner i Børne- og Unge-psykiatrien	0	3.100	3.100	3.100
	Psykiatri i alt	1.016.597	1.037.339	1.036.989	1.027.920
1 01 04	KONCERNSERVICE				
1 01 04 001	Koncernservice	-8.808	-8.808	-8.808	-8.808
	Koncernservice i alt	-8.808	-8.808	-8.808	-8.808
1 01 05	KVALITET OG UDVIKLING				
1 01 05 001	Kvalitet og udvikling	25.260	25.260	25.260	25.260
1 01 05 003	Medicinpulje	454.500	522.405	600.496	690.301
1 01 05 004	Patientforsikring	128.568	147.898	170.127	195.691
1 01 05 005	Lægelig videreuddannelse	15.268	15.268	15.268	15.268
1 01 05 006	Forskning	12.496	14.975	16.484	18.235
	Kvalitet og udvikling i alt	636.092	725.806	827.635	944.754

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
1 01 06	SYGEHUSAPOTEK SJÆLLAND				
1 01 06 001	Sygehusapoteket	36.695	36.684	36.684	36.684
	Sygehusapotek Sjælland i alt	36.695	36.684	36.684	36.684
1 01 07	PRÆHOSPITALT CENTER				
1 01 07 001	Præhospitalt Center	45.711	45.711	45.711	45.711
1 01 07 006	Kontrakter	568.689	568.689	568.689	568.689
	Præhospitalt Center i alt	614.400	614.400	614.400	614.400
1 01 09	ØVRIGE UDGIFTER				
1 01 09 002	Meraktivitetspulje	259.729	259.729	259.729	259.729
1 01 09 008	SOSU løn	62.603	62.603	62.603	62.603
1 01 09 015	Takstindtægter somatisk og psykiatri	-192.140	-192.140	-192.140	-192.140
1 01 09 016	Budgettilpasning indkøb	-30.000	-40.000	-50.000	-70.000
1 01 09 019	Ledelsessekretariatet	2.681	2.681	2.681	2.681
1 01 09 025	Øvrige forsikringer	-19.994	-19.994	-19.994	-19.994
1 01 09 027	IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet	115.029	115.029	115.029	115.029
1 01 09 028	Kommunikation	5.685	5.685	5.685	5.685
1 01 09 032	Kostpulje	1.000	0	0	0
1 01 09 041	Pulje til tredje stråleaccelerator	4.062	0	0	0
1 01 09 043	Ændring af lov om arbejdsmiljø	876	876	876	876
1 01 09 044	Afledt drift af IT-investeringer i 2009	5.836	5.836	5.836	5.836
1 01 09 046	Udvidelse af dialyse	2.941	2.980	2.998	2.998
1 01 09 048	Budgettilpasning akutorganisation	-19.936	-19.936	-19.936	-19.936
1 01 09 050	Budgettilpasning strukturændringer	-12.000	-12.000	-12.000	-32.000
1 01 09 051	Projekt kronikerpuljen	0	0	0	0
1 01 09 053	Laboratorier	0	-10.000	-10.000	-10.000
1 01 09 054	Analyse af patientbefordring	0	0	-10.000	-10.000
1 01 09 055	Besparelsespulje	-50.000	0	0	0
1 01 09 900	Afskrivning af fælles IT	0	0	0	0
	Øvrige udgifter i alt	136.372	161.349	141.367	101.367
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	14.165.578	14.302.861	14.405.727	14.514.584
1 01 10	Andel af fælles formål og adm.	528.464	539.007	549.267	558.278
	DRIFT i alt	14.694.041	14.841.869	14.954.994	15.072.862
1 03	ANLÆG				
1 03 01	ANLÆG (Investeringsoversigt)	454.016	380.230	353.336	567.913
1 03 02	INVESTERINGSRAMMER				
1 03 02 002	Sygehus Nord	15.677	15.677	15.677	15.677
1 03 02 004	Sygehus Syd	11.503	11.503	11.503	11.503
1 03 02 005	Bygninger og Service	9.467	9.467	9.467	9.467
1 03 02 006	IT Basal infrastruktur	47.550	47.550	47.550	47.550

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
1 03 02 007	Sygehusapoteket	1.023	1.023	1.023	1.023
	ANLÆG i alt	539.236	465.450	438.556	653.133
1 05 01	RENTER	54.217	54.217	54.217	54.217
UDGIFTER I ALT		15.287.495	15.361.536	15.447.767	15.780.212
1 10 01	INDTÆGTER				
1 10 01 001	Bloktilskud	-12.199.152	-12.199.152	-12.199.152	-12.199.152
1 10 01 002	Overgangsordning	-9.228	0	0	0
1 10 01 003	Statslig aktivitetsafhængig finansiering	-401.600	-401.600	-401.600	-401.600
1 10 01 005	Kommunale grundbidrag	-993.596	-993.596	-993.596	-993.596
1 10 01 006	Kommunal aktivitetsafhængig finansiering	-1.671.000	-1.671.000	-1.671.000	-1.671.000
1 10 01 011	Bløderudligning	-5.188	-5.188	-5.188	-5.188
INDTÆGTER I ALT		-15.279.764	-15.270.536	-15.270.536	-15.270.536
SUNDHED I ALT		7.731	91.000	177.231	509.677
2	HOVEDKONTO 2: SOCIAL OG SPECIALUNDERVISNING				
2 01	DRIFT (omkostningsbestemt)				
2 01 03	Himmelev Behandlingshjem				
2 01 03 001	Fælles	-1.278	-1.201	-1.201	-1.201
2 01 03 002	Døgnpladser	22.089	22.089	22.089	22.089
2 01 03 003	Dagtilbud	4.332	4.332	4.332	4.332
2 01 03 004	Skolen	6.600	6.600	6.600	6.600
	Himmelev Behandlingshjem i alt	31.743	31.820	31.820	31.820
2 01 04	Skelbakken	26.206	27.273	27.273	27.273
2 01 07	Else Hus				
2 01 07 001	Fælles	-532	-532	-532	-532
2 01 07 002	Døgnpladser	18.979	18.999	19.030	19.030
2 01 07 003	Dagtilbud	7.353	7.372	7.404	7.404
2 01 07 004	Døgn/Solisttilbud	0	0	0	0
	Else Hus i alt	25.800	25.839	25.902	25.902
2 01 08	Bakkegården:				
2 01 08 002	Sikrede pladser	64.253	65.303	65.303	65.303
2 01 08 003	Åbne pladser	5.930	5.943	5.943	5.943
	Bakkegården i alt	70.183	71.246	71.246	71.246
2 01 09	Stevnsfortet	37.932	37.932	37.932	38.016

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
2 01 10	Kofoedsminde				
2 01 10 001	Kofoedsminde	76.853	76.853	76.853	76.853
2 01 10 002	Værkstedet Kofoedsminde	14.734	14.734	14.734	14.734
2 01 10 003	Enkeltforanstaltninger Tingsted (Kofoedsminde)	6.609	6.609	6.609	6.609
2 01 10 004	Bofællesskabet Steffensmindevej	5.905	5.905	5.905	5.905
2 01 10 005	Særforanstaltning LHJ	4.003	4.003	4.003	4.003
2 01 10 006	Særforanstaltning RK	3.639	3.639	3.639	3.639
	Kofoedsminde i alt	111.743	111.743	111.743	111.743
2 01 11	Marjatta				
2 01 11 001	Fælles	5.120	5.134	5.134	5.134
2 01 11 002	Vidarslund	4.772	4.772	4.772	4.772
2 01 11 003	Voksenscenter SampoVig	6.063	6.063	6.063	6.063
2 01 11 004	Ristolahaven	4.129	4.129	4.129	4.129
2 01 11 005	Sofiegården	5.078	5.078	5.115	5.115
2 01 11 010	Marjatta Værkstederne	5.502	5.502	5.502	5.502
2 01 11 012	Skolehjemmet, undervisning	10.352	10.352	10.352	10.352
2 01 11 013	Skolehjemmet, bo-afdeling	26.475	26.475	26.475	26.475
2 01 11 014	Skolehjemmet, ungdomsuddannelsen	2.380	2.380	2.380	2.380
2 01 11 015	Aktivitetshuset Odiliegården	743	743	743	743
2 01 11 016	Aktivitetshuse med enhedstakt	9.320	9.320	9.320	9.320
	Marjatta i alt	79.932	79.932	79.969	79.999
2 01 13	Børneskolen Filadelfia	6.098	6.098	6.098	6.098
2 01 14	Specialrådgivning fra Filadelfia	2.454	2.454	2.454	2.454
2 01 15	Bo og Naboskab Sydlolland:				
2 01 15 000	Fællesområdet	10.889	10.889	10.889	10.889
2 01 15 001	Bo og Naboskab Sydlolland	32.201	32.201	32.201	32.201
2 01 15 002	A-hus Bo og Naboskab Sydlolland	4.484	4.484	4.484	4.484
	Bo og Naboskab Sydlolland i alt	47.574	47.574	47.574	47.574
2 01 16	Glim Refugium (socialpsykiatrisk)	8.581	8.581	8.581	8.581
2 01 17	Synscenter Refsnæs				
2 01 17 001	Fællesområder	-1.422	-1.420	-1.422	-1.336
2 01 17 002	Bo og fritid	39.830	39.830	39.830	39.830
2 01 17 003	Børneskolen	10.292	10.292	10.292	10.292
2 01 17 004	Voksenskolen	10.917	10.917	10.917	10.917
2 01 17 005	Fyrrehøjsskolen	1.173	1.173	1.173	1.173
2 01 17 006	SFO	2.778	2.778	2.778	2.778
2 01 17 007	Rådgivning, objektiv finansiering	16.536	16.536	16.536	16.536
2 01 17 008	Rådgivning anden finansiering	0	0	0	0
	Synscenter Refsnæs i alt	80.023	80.026	80.023	80.109

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
2 01 21	Platangården	27.935	27.935	27.986	27.986
2 01 22	Roskildehjemmet				
2 01 22 002	Forsorgshjemmet	11.371	11.371	11.406	11.406
2 01 22 003	Æblehaven	708	708	708	708
2 01 22 004	Aktivering	1.420	1.420	1.420	1.420
	Roskildehjemmet i alt	13.499	13.499	13.534	13.534
2 01 23	Hanne Marie-hjemmet	6.222	6.222	6.222	6.222
2 01 25	Alkohol- og trafikkurser Region Sjælland	0	0	0	0
2 01 26	Centerterapien	1.037	1.037	1.037	1.037
	Institutioner i alt	576.963	579.212	579.394	579.593
2 01 30	Øvrige udgifter:				
2 01 30 004	Pulje til IT-kontrakter m.v. på socialområdet	1.518	1.518	1.518	1.518
	Øvrige udgifter i alt	1.518	1.518	1.518	1.518
2 01 40	Socialenheden	15.334	14.638	14.638	14.638
2 01 91	Andel af renter m.v.	2.758	2.758	2.758	2.758
2 01 99 001	Indtægt takstregulering tidligere år	20.377	0	0	0
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	616.950	598.126	598.308	598.508
2 01 90	Andel af fælles formål og adm.	22.811	22.276	22.482	22.626
	DRIFT I ALT	639.761	620.402	620.791	621.133
2 03	ANLÆG				
2 03 01	ANLÆG (investeringsoversigt)	32.249	0	0	0
2 03 02	Investeringsramme	5.090	5.090	5.090	5.090
	ANLÆG i alt	37.339	5.090	5.090	5.090
2 10	INDTÆGTER				
2 10 01 001	Objektiv finansiering - socialområdet	-138.487	-138.487	-138.487	-138.487
2 10 01 002	Objektiv finansiering specialskoler	-3.260	-3.260	-3.260	-3.260
2 10 01 003	Bloktilskud	-4.104	-4.104	-4.104	-4.104
2 10 01 004	Takstindtægter	-510.651	-491.117	-491.079	-490.988
	INDTÆGTER I ALT	-656.501	-636.967	-636.930	-636.838
	SOCIALVÆSEN I ALT	20.599	-11.475	-11.049	-10.615

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
3	HOVEDKONTO 3: REGIONAL UDVIKLING				
3 01	DRIFT				
3 01 01	Regional Udvikling				
-	-				
3 01 01 001	Kollektiv trafik:	355.600	342.110	342.100	342.100
3 01 01 002	<u>Erhvervsudvikling:</u>				
	Vækstforum, udviklingsmidler	73.000	65.000	65.000	65.000
	Regionale udviklingsmidler	19.000	22.000	22.000	22.000
	Agenda 21	1.000	1.000	1.000	1.000
	<i>Erhvervsudvikling i alt</i>	<i>93.000</i>	<i>88.000</i>	<i>88.000</i>	<i>88.000</i>
3 01 01 003	<u>Internationalt arbejde</u>				
	Interreg programadministration	1.200	1.200	1.200	1.200
	Medlemskaber	3.000	3.000	3.000	3.000
	<i>Internationalt arbejde i alt</i>	<i>4.200</i>	<i>4.200</i>	<i>4.200</i>	<i>4.200</i>
3 01 01 004	<u>Natur og Miljø</u>				
	Jordforurening og råstoffer	32.500	31.500	31.500	31.500
	<i>Miljø i alt</i>	<i>32.500</i>	<i>31.500</i>	<i>31.500</i>	<i>31.500</i>
3 01 01 009	<u>Diverse omkostninger og indtægter</u>				
	Strategi- og analyse-formål	5.000	5.000	5.000	5.000
	Ledelse og sekretariat	52.371	52.232	52.241	52.232
	Budgetudligningspulje	-20.640	-813	-497	-265
	<i>Diverse omkostninger og indtægter i alt</i>	<i>37.105</i>	<i>56.793</i>	<i>57.118</i>	<i>57.341</i>
3 01 01 020	<u>Andel af renter m.v.</u>	1.275	1.275	1.275	1.275
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	523.680	523.878	524.193	524.416
3 01 01 010	<u>Andel af fælles formål og adm.</u>	19.388	19.578	19.749	19.864
	-				
	UDGIFTER I ALT	542.694	543.082	543.568	543.906
3 10	INDTÆGTER				
3 10 01 001	Bloktilskud fra staten	-442.512	-442.512	-442.512	-442.512
3 10 01 002	Kommunale udviklingsbidrag	-99.032	-99.032	-99.032	-99.032
	INDTÆGTER I ALT	-541.544	-541.544	-541.544	-541.544
	REGIONAL UDVIKLING I ALT	1.150	1.538	2.024	2.362

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
HOVEDKONTO 1-3 UDGIFTER I ALT		16.507.288	16.530.110	16.617.216	16.950.341
HOVEDKONTO 1-3 INDTÆGTER I ALT		-16.477.809	-16.449.047	-16.449.009	-16.448.918
HOVEDKONTO 1-3 NETTO I ALT		29.479	81.063	168.206	501.423
4	HOVEDKONTO 4: FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION				
4 01	DRIFT				
4 01 01	Politisk organisation				
4 01 01 001	Fælles formål (Partistøtte)	1.570	1.570	1.570	1.570
4 01 01 002	Regionsrådsmedlemmer	11.561	11.561	11.561	11.561
4 01 01 003	Regionsrådsvalg	0	0	1.598	0
	Politisk organisation i alt	13.131	13.131	14.729	13.131
4 01 02	Administrativ organisation				
4 01 02 002	<u>Tværgående enheder:</u>				
	Ledelsessekretariatet	54.760	54.760	54.760	54.760
	Økonomi	30.047	30.047	30.047	30.047
	Kvalitet og udvikling	50.797	51.428	51.428	51.428
	Organisation og HR	69.309	69.309	69.309	69.309
	IT	98.107	98.226	98.226	98.226
	Koncernservice	-321	-321	-321	-321
	Kommunikation	16.898	16.398	16.398	16.398
	Koncernindkøb	6.986	6.986	6.986	6.986
	<u>Tværgående enheder i alt</u>	<u>326.582</u>	<u>326.582</u>	<u>326.582</u>	<u>326.582</u>
4 01 02 004	IT-kontrakter m.v. fælles område	44.936	44.936	44.936	44.936
	Administrativ organisation i alt	371.518	371.769	371.769	371.769
4 01 09	Øvrige udgifter og indtægter				
4 01 09 001	Medlemskab af Danske Regioner	17.152	17.152	17.152	17.152
4 01 09 002	Pensioner	48.565	56.901	66.756	76.807
4 01 09 003	Pulje til fremdrift i kvalitet og effektivitet	18.682	19.594	18.777	19.594
4 01 09 004	Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4	88.254	88.254	88.254	88.254
4 01 09 005	Afledt drift af IT-investeringer	7	7	7	7
	Øvrige udgifter og indtægter i alt	172.660	181.908	190.946	201.814

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
4 03	ANLÆG				
4 03 02 001	Administrativ organisation	20.300	11.000	11.000	11.000
4 03 02 002	Investeringsramme tværgående enheder	2.036	2.036	2.036	2.036
4 03 02 003	Investeringsramme Regionshuset	1.018	1.018	1.018	1.018
	Anlæg i alt	23.354	14.054	14.054	14.054
	FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION I ALT	580.663	580.861	591.498	600.767
4 10	INDTÆGTER				
4 10 01	Andele vedr. hovedkonto 1, 2 og 3				
	Andel vedr. sundhed	-522.464	-539.007	-549.267	-558.278
	Andel vedr. socialvæsen	-22.811	-22.276	-22.482	-22.626
	Andel vedr. regional udvikling	-19.388	-19.578	-19.749	-19.864
	INDTÆGTER I ALT	-570.663	-580.861	-591.498	-600.767
	Hovedkonto 4: I alt	10.000	0	0	0
5	HOVEDKONTO 5: RENTER				
5 10	Renteudgifter/renteindtægter	58.250	58.250	58.250	58.250
5 15	Overførsel til hovedkonto 1-4:				
	Forrentning på hovedkonto 2 (indgår i institutionsbevillingerne)	-2.758	-2.758	-2.758	-2.758
	Forrentning på hovedkonto 3	-1.275	-1.275	-1.275	-1.275
	Forrentning vedr. hovedkonto 1 (residual)	-54.217	-54.217	-54.217	-54.217
	Hovedkonto 5 i alt	0	0	0	0
6	HOVEDKONTO 6: BALANCE				
6 11	Likvide aktiver	-279.385	-173.093	-244.871	-237.730
6 32	Langfristede tilgodehavender				
6 32 01	Deponerede midler	156.200	-15.567	-26.448	-361.713
6 32 02	Langfristede tilgodehavender	-25.500	-25.526	-25.554	-25.582
6 32	Langfristede tilgodehavender i alt	130.700	-41.093	-52.002	-387.295
6 35	Udlæg vedr. socialområdet	-20.377	0	0	0

Pol. Kode	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget Budget 2011	BO-år 2012	BO-år 2013	BO-år 2014
6 55	Langfristet gæld				
6 55 01	Afdrag på lån	183.582	187.124	182.667	177.601
6 55 02	Låneoptagelse	-54.000	-54.000	-54.000	-54.000
6 55 11	Leasinggæld - afdragsandele	0	0	0	0
6 55 12	Leasinggæld - tilgang	0	0	0	0
6 55	Langfristet gæld i alt	129.582	133.124	128.667	123.601
6 58	Anlægsaktiver				
6 58 01	Investeringer	0	0	0	0
6 58 02	Afskrivninger	0	0	0	0
6 58 03	Varebeholdninger	0	0	0	0
6 58 03	Fysiske anlæg til salg	0	0	0	0
6 58	Anlægsaktiver i alt	0	0	0	0
6 70	Feriepengeforpligtelse	0	0	0	0
6 72	Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	0	0	0	0
6 75	Egenkapital	0	0	0	0
	Hovedkonto 6 i alt	-39.480	-81.063	-168.206	-501.424
NETTO I ALT		0	0	0	0

9.2 Resultatopgørelse

9.2.1 Sundhed

Budget 2011 Resultatopgørelse

(1.000 kr.)	Regnskab for 2009	Korrigeret Budget for 2010	Budget for 2011
Bloktilskud fra staten (1.90.90)	-11.467.656	-11.979.228	-12.212.484
Kommunale grundbidrag (1.90.91)	-964.500	-990.000	-993.596
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag (1.90.92)	-1.591.547	-1.597.059	-1.671.000
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten (1.90.93)	-403.913	-401.000	-401.600
Tilskud fra bløderudligningsordningen (1.90.94)	-5.188	-17.934	-5.188
Indtægter	-14.432.804	-14.985.221	-15.283.868
Nettodriftsomkostninger	14.266.452	14.713.221	14.529.841
Andel af fælles formål og administration (1.70.50)	434.230	535.312	486.935
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	267.878	263.312	-267.092
Andel af finansielle indtægter (1.80.60)	-17.387		
Andel af finansielle omkostninger (1.80.60)		25.318	54.217
Resultat før ekstraordinære poster	250.491	288.630	-212.875
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	250.491	288.630	-212.875

9.2.2 Social- og specialundervisning

Budget 2011 Resultatopgørelse

(1.000 kr.)	Regnskab for 2009	Korrigeret Budget for 2010	Budget for 2011
Takstbetalinger vedr. det sociale område	-620.004	-560.097	-595.821
Takstbetalinger vedr. specialundervisning	-51.242	-53.719	-56.576
Indtægter	-671.246	-613.816	-652.397
Nettodriftsomkostninger	633.638	588.241	626.828
Andel af fælles formål og administration (2.70.60)	19.569	22.334	22.811
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-18.039	-3.241	-2.758
Andel af finansielle indtægter (2.80.70)			
Andel af finansielle omkostninger (2.80.70)	5.269	4.544	2.758
Resultat før ekstraordinære poster	-12.770	1.303	0
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	-12.770	1.303	0

Nettodriftsomkostninger	637.742	592.345	630.932
Særlige administrative opgaver overført til hkt. 1	-4.104	-4.104	-4.104
I alt nettodriftsomkostninger	633.638	588.241	626.828

9.2.3 Regional udvikling

Budget 2011 Resultatopgørelse

(1.000 kr.)	Regnskab for 2009	Korrigeret Budget for 2010	Budget for 2011
Bloktilskud fra staten (3.90.90)	-385.968	-422.796	-442.512
Udviklingsbidrag fra kommunerne (3.90.91)	-96.036	-99.000	-99.032
Indtægter	-482.004	-521.796	-541.544
Nettodriftsomkostninger	458.757	587.172	522.405
Andel af fælles formål og administration (3.70.60-63)	14.293	22.207	17.864
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-8.954	87.582	-1.275
Andel af finansielle indtægter (3.80.70)	-871	0	0
Andel af finansielle omkostninger (3.80.70)		2.550	1.275
Resultat før ekstraordinære poster	-9.825	90.132	0
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	-9.825	90.132	0

9.3 Pengestrømsopgørelse

9.3.1 Samlet Budget 2011 Pengestrømsopgørelse

(1.000 kr.)	Sundhed	Social- og special-undervisning	Regional udvikling	I alt
Årets resultat	212.875	0	0	212.875
Likviditetsreguleringer til årets resultat				
+ afskrivning	303.889	9.706	502	314.096
+ intern forrentning		0	0	0
+ varebeholdninger, primo	57.752	0	0	57.752
- varebeholdninger, ultimo	-58.626	0	0	-58.626
- feriepenge, primo	-963.619	-49.304	-33.271	-1.046.194
+ feriepenge, ultimo	1.005.262	52.049	33.562	1.090.873
- hensættelse til pension, primo	-1.513.747	-81.661	-52.110	-1.647.518
+ hensættelse til pension, ultimo	1.516.630	85.999	50.655	1.653.284
+ /- andre reguleringer, ultimo	-16.028	-49	-15	-16.092
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	331.513	16.740	-678	347.575
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer				
- køb af immaterielle anlægsaktiver	0	0	0	0
+ salg af immaterielle anlægsaktiver	0	0	0	0
- køb af materielle anlægsaktiver	-552.117	-37.339	-473	-589.929
+ salg af materielle anlægsaktiver	0	0	0	0
+/- andre forhold	0	0	0	0
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-552.117	-37.339	-473	-589.929
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-7.730	-20.599	-1.151	-29.480
Likviditetsvirkninger af fælles- og finansieringsposter				
+/- forskydninger i kortfristede tilgodehavender				
+/- forskydninger i kortfristede gældsforpligtelser				
+ optagelse af eksterne lån				54.000
- afdrag på eksterne lån				-183.582
- forrentning af interne lån				
- hensættelser til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte				-156.200
+forbrug af hensættelser til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte				186.788
+/- værdiregulering af likvide aktiver				
+/- øvrige finansielle poster				-150.912
D. Likviditetsvirkning af fælles- og finansieringsposter				-249.906
E. Årets samlede likviditetsvirkning (Åretsresultat+A+B+C+D)				-279.386
F. Likvider, primo budgetåret				1.688.563
G. Likvider, ultimo budgetåret (E+F)				1.409.177

9.3.2 Sundhed

Budget 2011 Pengestrømsopgørelse

(1.000 kr.)	Regnskab for år 2009	Korrigeret Budget for 2010 pr. 19/8 2010	Budget for 2011
Årets resultat	-250.491	-288.630	212.875
Likviditetsreguleringer til årets resultat			
+ afskrivning	316.003	331.725	303.889
+ intern forrentning			
+ varebeholdninger, primo	51.711	56.875	57.752
- varebeholdninger, ultimo	-56.875	-57.752	-58.626
- feriepenge, primo	-810.625	-925.175	-963.619
+ feriepenge, ultimo	925.175	963.619	1.005.262
- hensættelse til pension, primo	-1.473.059	-1.501.268	-1.513.747
+ hensættelse til pension, ultimo	1.501.268	1.513.747	1.516.630
+/- andre reguleringer, ultimo	-27.505	-22.251	-16.028
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	426.092	359.520	331.513
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer			
- køb af immaterielle anlægsaktiver	-6.204	0	0
+ salg af immaterielle anlægsaktiver			
- køb af materielle anlægsaktiver	-500.582	-919.809	-552.117
+ salg af materielle anlægsaktiver			
+/- andre forhold			
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-506.786	-919.809	-552.117
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-331.185	-848.919	-7.730

9.3.3 Social- og specialundervisning

Budget 2011 Pengestrømsopgørelse

(1.000 kr.)	Regnskab for år 2009	Korrigeret Budget for 2010 pr. 19/8 2010	Budget for 2011
Årets resultat	12.770	-1.303	0
Likviditetsreguleringer til årets resultat			
+ afskrivning	10.321	9.853	9.706
+ intern forrentning			
+ varebeholdninger, primo			
- varebeholdninger, ultimo			
- feriepenge, primo	-38.982	-46.461	-49.304
+ feriepenge, ultimo	46.461	49.304	52.049
- hensættelse til pension, primo	-73.532	-77.344	-81.661
+ hensættelse til pension, ultimo	77.344	81.661	85.999
+/- andre reguleringer, ultimo	-387	-46	-49
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	21.224	16.967	16.740
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer			
- køb af immaterielle anlægsaktiver	0	0	0
+ salg af immaterielle anlægsaktiver			
- køb af materielle anlægsaktiver	-53.793	-58.824	-37.339
+ salg af materielle anlægsaktiver			
+/- andre forhold			
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-53.793	-58.824	-37.339
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-19.799	-43.160	-20.599

Mellemværende - social- og specialundervisning

(1.000 kr.)	Budget 2010	Budgetoverslag 2011	Budgetoverslag 2012	Budgetoverslag 2013
Primo 1. januar	240.545	219.946	208.471	197.422
Årets likviditetsvirkning	-20.599	-11.475	-11.049	-10.615
Forrentning af saldo				
Ultimo 31. december	219.946	208.471	197.422	186.807

Primo 2010	283.705
Likviditetvirkning i 2009	-43.160
Ultimo 2009	<u>240.545</u>

9.3.4 Regional udvikling

Budget 2011 Pengestrømsopgørelse

(1.000 kr.)	Regnskab for år 2009	Korrigeret Budget for 2010 pr. 19/8 2010	Budget for 2011
Årets resultat	9.825	-90.132	0
Likviditetsreguleringer til årets resultat			
+ afskrivning	573	700	502
+ intern forrentning			
+ varebeholdninger, primo			
- varebeholdninger, ultimo			
- feriepenge, primo	-30.359	-32.966	-33.271
+ feriepenge, ultimo	32.966	33.271	33.562
- hensættelse til pension, primo	-53.797	-53.353	-52.110
+ hensættelse til pension, ultimo	53.353	52.110	50.655
+/- andre reguleringer, ultimo	-25	-18	-15
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	2.711	-255	-678
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer			
- køb af immaterielle anlægsaktiver	0	0	0
+ salg af immaterielle anlægsaktiver			
- køb af materielle anlægsaktiver	-1.116	-6.551	-473
+ salg af materielle anlægsaktiver			
+/- andre forhold			
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-1.116	-6.551	-473
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	11.420	-96.938	-1.151

9.4 Hovedoversigt

9.4.1 Budget 2011 Samlet - Udgiftsbaseret

I alt

(1.000 kr.)	Budget 2011	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed	16.202.711	-1.353.311
B. Anlægsvirksomhed	776.363	-189.788
- heraf kvalitetsfondsstøttede projekter	298.861	-186.788
C. Fælles formål og administration (hkt. 4)	570.663	0
D. Renter (hkt. 5)	77.856	-77.856
E. Finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		
Afdrag på lån og leasingforpligtelser (6.55.63-6.55.79)	183.582	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	110.323	0
Finansforskydninger i alt	293.905	0
- heraf hensættelser til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte (brutto)	156.200	0
SUM (A+B+C+D+E)	17.921.498	-1.620.955
F. Finansiering		
Forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-279.385
Optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		-54.000
Bloktilskud fra staten (1.90.90 og 3.90.90)		-12.654.996
Grund- og udviklingsbidrag fra kommunerne (1.90.91 og 3.90.91)		-1.092.628
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten (1.90.93)		-401.600
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne (1.90.92)		-1.671.000
Tilskud fra bløderudligningsordningen (1.90.94)		-5.188
Objektive finansieringsbidrag (2.90.90)		-141.746
Finansiering i alt		-16.300.543
BALANCE	17.921.498	-17.921.498

0

OBS. Anlæg på HK 4 indgår i "C. Fælles formål og adm", dog bortset fra 10 mio. kr., som ikke er fordelt på HK1-3, og som derfor indgår i "B. Anlægsvirksomhed"

9.4.2 Budget 2011 Sundhed - Udgiftsbaseret

Sundhed

(1.000 kr.)	Budget 2011	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed (hkt. 1)	14.889.734	-724.156
B. Driftsudgifter til særlige administrative opgaver (2.85.80)	4.104	0
C. Anlægsvirksomhed	729.024	-189.788
- heraf kvalitetsfondsstøttede projekter	298.861	-186.788
D. Andel af fælles formål og administration (1.70.50)	528.464	0
E. Andel af renter (1.80.60)	54.217	0
F. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		
Afdrag på lån og leasingforpligtelser (6.55.63-6.55.79)	176.292	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	131.603	0
Andel af finansforskydninger i alt	307.895	0
- heraf hensættelser til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte (brutto)	156.200	0
SUM (A+B+C+D+E)	16.513.438	-913.944
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-263.538
Andel af optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		-52.088
Bloktilskud fra staten (1.90.90)*		-12.212.484
Grundbidrag fra kommunerne (1.90.91)		-993.596
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten (1.90.93)		-401.600
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne (1.90.92)		-1.671.000
Tilskud fra bløderudligningsordningen (1.90.94)		-5.188
Finansiering i alt		-15.599.494
BALANCE	16.513.438	-16.513.438

0

*incl. 2.90.91

9.4.3 Budget 2011 Social- og specialundervisning – Udgiftsbaseret

Social og specialundervisning

(1.000 kr.)	Budget 2011	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed (hkt. 2 ekskl. fkt. 2.85.80 og 2.90.91)	692.092	-592.655
B. Anlægsvirksomhed	37.339	0
C. Andel af fælles formål og administration (2.70.60)	22.811	0
D. Andel af renter (2.80.70)	2.758	0
E. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		
Afdrag på lån og leasingforpligtelser (6.55.63-6.55.79)	820	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	-20.377	
Andel af finansforskydninger i alt	-19.557	0
SUM (A+B+C+D+E)	735.443	-592.655
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-1.042
Andel af optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		
Objektivt finansieringsbidrag (2.90.90)		-141.746
Finansiering i alt		-142.788
BALANCE	735.443	-735.443

9.4.4 Budget 2011 Regional Udvikling - Udgiftsbaseret

Regional udvikling

(1.000 kr.)	Budget 2011	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed	558.531	-36.500
B. Anlægsvirksomhed	0	0
C. Andel af fælles formål og administration (hkt. 4)	19.388	0
D. Andel af renter (hkt. 5)	1.275	0
E. Andel af finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		
Afdrag på lån og leasingforpligtelser (6.55.63-6.55.79)	6.470	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	-903	0
Andel af finansforskydninger i alt	5.567	0
SUM (A+B+C+D+E)	584.761	-36.500
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-4.805
Andel af optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		-1.912
Bloktilskud fra staten (3.90.90)		-442.512
Udviklingsbidrag fra kommunerne (3.90.91)		-99.032
Finansiering i alt		-548.261
BALANCE	584.761	-584.761

9.5 Investeringsoversigt 2011

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	Fra 2011 I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 1. Sundhed							
Sygehusplanen							
Hovedprojekter							
Kvalitetsfondsprojekter	26.300	298.861	499.717	487.061	1.381.101	7.596.494	10.263.234
Igangværende projekter	156.056	172.621	34.220				206.841
Projekter afledt af sygehusplaner		58.450	57.100				115.550
IT		46.872	40.016	30.688			117.576
Vagtcentral	2.800	14.000	11.500				25.500
Pulje til mindre bygningsmæssige ændringer		20.000	20.000	20.000	20.000	100.000	180.000
Pulje til apparatur		30.000	30.000	30.000	30.000	150.000	270.000
Behov for geninvesteringer				90.000		257.000	347.000
Inv. rammer		85.721	85.721	85.721	85.721	428.603	771.486
Total	185.156	726.525	778.274	743.470	1.516.822	8.532.097	12.297.187
Anlægsrammer (2011 priser)	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	Fra 2011 i alt
Anlægsramme ifølge økonomiaftalen		506.352	506.352	506.352	506.352	2.531.760	4.557.168
Total		506.352	506.352	506.352	506.352	2.531.760	4.557.168
Difference*		220.173	271.922	237.118	1.010.470	6.000.337	7.740.019

Overskuddet på anlægsrammen i de kommende år skal ses i lyset af, at der ikke er taget højde for virkninger af kvalitetsfondsprojekter, samt øvrige endnu ikke planlagte investeringer

	Rådighedsbeløb						
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 1. Sundhed							
Sygehusplanen							
Hovedprojekter							
Psykiatri i Slagelse	15.200	35.578	190.263	327.417	372.275	145.920	1.086.653
Akut Slagelse	11.100	170.154	126.842	928			309.024
Køge		66.051	132.100	132.100	858.652	5.416.110	6.605.013
Slagelse		16.286	28.384	20.947	83.790	1.060.292	1.209.699
Nykøbing Falster		5.669	17.005	5.669	51.014	487.471	566.828
Holbæk		5.123	5.123	0	15.370	486.701	512.317
Total	26.300	298.861	499.717	487.061	1.381.101	7.596.494	10.289.534
Finansiering							
Statstilskud (62,5 %)	16.306	185.294	309.825	301.978	856.283	4.709.826	6.379.511
Egenfinansiering	9.994	113.567	189.892	185.083	524.818	2.886.668	3.910.023
Total	26.300	298.861	499.717	487.061	1.381.101	7.596.494	10.289.534

Deponering 2010	154.000	144.006	30.439
Forbrug	-9.994	-113.567	-30.439
Deponeringskonto, ultimo	144.006	30.439	0

Deponeringskonto, ultimo		156.200,00	156.200,00	152.946,54	124.063,36	-244.555
Deponering		0,00	156.200,00	156.200,00	156.200,00	781.000
Forbrug		0,00	-159.453,46	-185.083,18	-524.818,38	-2.886.668
Lånefinansiering						1.286.192
Deponeringskonto, primo		156.200,00	152.946,54	124.063,36	-244.555,02	-1.064.030,99

	Rådigheds- beløb							Anlægsbevilgning		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.- --								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 1. Sundhed											
Igangværende projekter											
Øvrige sygehusplansprojekter											
Akutmodtagelse											
Nykøbing Falster, fase 2	16.187	6.834					23.021	12-06-2008	17.850	2008	2011
Holbæk, fase 2	16.285	19.612					35.897	12-06-2008	14.000	2008	2011
Øvrige igangværende projekter											
Renovering af patientinstallationer, Ort-Kir Næstved	1.000	3.054					4.054	22-06-2010	4.000	2010	2011
Mellembygning A1-A2	1.500	4.581					6.081	22-06-2010	6.000	2010	2011
Strålebehandling	1.100	26.397					27.497	06-12-2007	107.400	2007	2011
SOSU-skolen	29.000	5.599					34.599	24-09-2009		2009	2011
HPFI anlæg	10.284	46.844					57.128	24-09-2009	55.000	2009	2011
Øvrige Sundhedsprojekter											
Lægehuse, Nakskov	11.300	4.174					15.474	24-09-2009		2009	2011
Lægehuse, Fakse	2.100	13.641					15.741	09-01-2009		2009	2011
IT											
Digital Diktering og Talegenkendelse	58.900	10.485					69.385	24-09-2009	68.000		
Psykiatrien											
Roskilde, køb af hus. Flytning af senge m.m.	5.400	28.400	34.220				68.020	05-03-2009	2.300		
Fremrykningsprojekt											
Fjernvarmekonvertering Næstved	6.000	6.000					12.000	06-05-2010	12.000	2010	2012
Fjernvarmekonvertering Næstved	-3.000	-3.000					-6.000	06-05-2010	-6.000	2010	2012
Projekter afledt af sygehusplaner											
Etablering af Urologisk afdeling Næstved		2.000					2.000				
Tappebus-funktion		5.950	4.100				10.050				
Lokaler i Nykøbing, indflytning fra Nakskov		15.000					15.000				
Børneafdeling i Næstved (indflytning i ØNH)		1.000					1.000				
Operationsgangsrenovering, Næstved		5.500	5.500				11.000				

	Rådigheds- beløb							Anlægsbevilling		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.- --								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 1. Sundhed											
Projekter afledt af sygehusplanen (fortsat)											
PET-CT. Venterumsfaciliteter		1.000					1.000				
Udflytning af Bloddonorfunktion		2.500	2.500				5.000				
Udbygning af operationsstuer m.m. i Køge		10.000	45.000				55.000				
Implementering af specialeplan i Roskilde		8.500					8.500				
Fødestue i Holbæk		5.600					5.600				
Flytning af CT-scanner, Holbæk		1.400					1.400				
Andre											
Vagtcentraler	2.800	14.000	11.500				28.300				
IT		14.000					14.000				
Sundheds-it (RSI)		7.672	23.016	30.688			61.376				
Fælles regional billedarkiv		4.500					4.500				
Sygesikringsystem		5.000	12.000				17.000				
Klinisk Systemlogon		26.700					26.700				
Blodbankssystem		3.000	5.000				8.000				
Mindre bygningsmæssige ændringer											
Pulje til mindre bygningsmæssige ændringer m.v.		20.000	20.000	20.000	20.000	100.000	180.000				
Behov for geninvesteringer											
Kræftpakker						135.000	135.000				
Strålebehandling						27.000	27.000				
IT				90.000		95.000	185.000				
Årlige puljebeløb											
Pulje til apparatur		30.000	30.000	30.000	30.000	150.000	270.000				
Total:	158.856	355.943	192.836	170.688	50.000	507.000	1.435.323				

	Rådighedsbeløb							Anlægsbevilling		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.---								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 1. Sundhed											
Investeringsrammer											
Investeringsrammer Sygehus Nord		15.677	15.677	15.677	15.677	78.386	141.095				
Investeringsrammer Sygehus Syd		11.503	11.503	11.503	11.503	57.517	103.531				
Investeringsrammer IT		48.050	48.050	48.050	48.050	240.248	432.446				
Investeringsrammer sygehusapoteket		1.023	1.023	1.023	1.023	5.115	9.208				
Investeringsrammer Koncernservice		9.467	9.467	9.467	9.467	47.337	85.207				
Total:		85.721	85.721	85.721	85.721	428.603	771.486				

	Rådighedsbeløb							Anlægsbevilling		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.---								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 02. Socialområdet											
Kofoedsminde, 5 pladser (nye)	2.071	29.144					31.215	16-03-2010	23.400,000	2010	2011
Skelbakken	7.550	3.105					10.655	03-12-2009	10.600,000	2009	2011
Total:	9.621	32.249					41.870				

	Rådighedsbeløb							Anlægsbevilling		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.---								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 02. Socialområdet											
Investeringsrammer		5.090	5.090	5.090	5.090	25.450	45.810				
Total:	0	5.090	5.090	5.090	5.090	25.450	45.810				

	Rådighedsbeløb							Anlægsbevilling		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.---								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 04. Regionshuset											
5 års eftersyn		1.000	1.000	1.000	1.000	6.000	10.000				
Energipulje		17.000	10.000	10.000	10.000		47.000				
IT											
Omstrukturering af Region Sjællands webunivers	4.329	2.300					6.629				
Total:	4.329	20.300	11.000	11.000	11.000	6.000	63.629				

	Rådighedsbeløb							Anlægsbevilling		Projektet	
prisniveau 2011	Før 2011	2011	2012	2013	2014	Efter 2014	I alt	Mødedato/pkt.	Beløb:	Start	Afslutning
	---1.000 kr.---								- 1.000 kr.-	Tidspunkt	
Hovedkonto 04 Regionshuset											
Fælles formål	2.036	2.036	2.036	2.036	2.036	10.180	18.324				
Regionshuset	1.018	1.018	1.018	1.018	1.018	5.090	9.162				
Total:	3.054	3.054	3.054	3.054	3.054	15.270	27.486				