

BUDGET

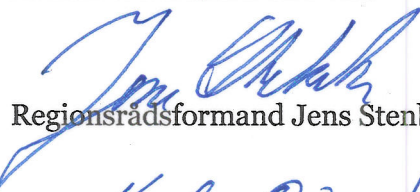


2015

Budgetaftale 2015

Følgende parter er enige om nedenstående aftale for budget 2015 for Region Sjælland

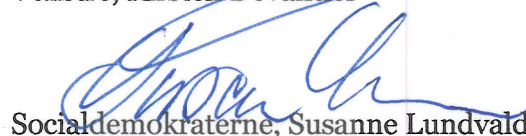
Sorø, den 1. september 2014



Regionsrådsformand Jens Stenbæk



Venstre, Kirsten Devantier



Socialdemokraterne, Susanne Lundvald



Dansk Folkeparti, Peter Jacobsen



Det Konservative Folkeparti, Christian Wedell-Neergaard



Socialistisk Folkeparti, Tina Boel



Radikale Venstre, Anne Møller Ronex



Liberal Alliance, Egon Bo

Budgetaftale for 2015

1. september 2014

Forslaget til budget 2015, herunder sammenfatningen af budgettet, udgør sammen med nærværende budgetaftale det samlede budget for Region Sjælland for 2015.

Danmarksmester i sammenhæng

Region Sjælland skal være 'danmarksmester i sammenhæng' - både på sundhedsområdet og i arbejdet for udvikling af regionen. På sundhedsområdet betyder det, at det skal være lettere at være patient i Region Sjælland. Der skal være smidige overgange, når patienterne skifter mellem egen læge, sygehus og kommune. På det regionale udviklingsområde betyder det, at der tænkes i helheder og sammenhænge i regionens aktiviteter.

Med 'Vision og handlingsplan 2014-2017' er der lagt et solidt fundament for Region Sjællands virke i de kommende år. Visionen udtrykker regionens ambitioner, og strategiske målsætninger om, at vi *'sammen skaber udvikling, nye muligheder og bedre sundhed – Region Sjælland er til for dig'*.

Budget 2015 bygger videre på et stærkt og bæredygtigt grundlag, der ikke mindst er baseret på personalets indsats og regionens fokus på høj kvalitet, effekter af indsatsen, en solid økonomi og løbende effektiviseringer.

Økonomiaftalen for 2015 med regeringen muliggør, at realiseringen af Universitetssygehuset i Køge og sygehusbyggerierne i Slagelse og Nykøbing Falster kan fortsætte. Den fortsatte gennemførelse af sygehusplanen udgør en væsentlig ramme for den løbende udvikling af indsatsen på sundhedsområdet, hvor fokus er på høj kvalitet og patienttilfredshed i et sammenhængende sundhedsvæsen.

Budgettet for 2015 er på én gang ambitiøst og udramatisk: Ambitiøst fordi det indebærer mere sundhed samt varig vækst og blivende beskæftigelse i regionen, og udramatisk fordi regionen fortsætter sine sunde udvikling på grundlag af personalets indsats og rettidige omhu.

Af initiativer i budget 2015 kan fremhæves:

- *Bedre sammenhæng i patientforløb – En patient én plan – 38 mio. kr.*
- *Kortere ventetid på undersøgelse og behandling – 30 dage og 30 dage*
- *En stærk praksissektor – 5 mio.kr.*
- *Mere kapacitet og mindre tvang i Psykiatrien – 36 mio.kr.*
- *Udvidelse af kapaciteten inden for dialyse, koloskopier og høreapparater – 14,5 mio. kr.*
- *Styrke brystkræftbehandling – 4 mio. kr.*
- *Vision for 'Patienten som Partner'*
- *Lighed i sundhed – 5 mio. kr.*

- *Patientsikre sygehuse i hele regionen*
- *Én indgang til akut hjælp*
- *Varig vækst og blivende beskæftigelse i regionen*
- *En grøn udvikling – 10 mio.kr.*
- *Innovation via store anlægsprojekter og Offentligt Privat Samarbejde*
- *Effektivisering og konkurrenceudsættelse på indkøbsområdet – 10 mio.kr.*
- *Sikring af praktikpladser og gode arbejdsvilkår hos regionens leverandører*
- *Fortsat fokus på tillid og kompetenceudvikling i organisationen – 2 mio. kr.*
- *Der afsættes en bufferpulje på 47 mio. kr.*

Sundhed

Det skal være lettere at være patient

Aftaleparterne er enige om, at det skal være *lettere at være patient og pårørende* i Region Sjællands sundhedsvæsen. Det indebærer en bred indsats, der strækker sig fra bedre skiltning på sygehusene, over én indgang til akut behandling til samling af undersøgelse og behandling på færre sygehuse for at få bedre sammenhæng i patientforløbene.

Der arbejdes efter princippet: *'En patient – én plan'*. Det skal være et omdrejningspunkt i den kommende Sundhedsaftale med kommunerne og praktiserende læger for 2015-2018.

Sammenhængende patientforløb

Når patienterne oplever problemer og utilsigtede hændelser, sker det især ved overgange mellem sygehuse, almen praksis og kommuner. Hvis Region Sjælland vil være danmarksmester i Sammenhæng, skal vi forlade stafetmodellen, hvor vores indsatser ligger i forlængelse af hinanden og hvor vi venter på at få stafetten overleveret. Vi rykker i stedet tættere sammen i samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og almen praksis om og med patienten. Samtidig, fleksibilitet og rettidighed skal kendetegne samarbejdet. Alle forholder sig til indholdet i patientens plan og byder ind på rette tid og sted, samtidig og i forlængelse af hinanden, så patienten sikres et glidende forløb. Region Sjællands patienter skal opleve at være en patient – med en plan – i et sammenhængende sundhedsvæsen.

Patienterne skal opleve større sammenhæng i forløbene:

- Der skal være færre skift mellem regioner og sygehuse.
- Personalet skal tage ansvar for patientforløbene og have de rette kompetencer til det – særligt fokus på kræftpatienter og kroniske patienter.
- Kontakten til praktiserende læge og kommunerne skal fortsat udvikles.
- Der afprøves systematisk flere andre nye redskaber og koncepter, f.eks. *'Følge-hjem'* konceptet og indsatser for at hjælpe patienter med et særlig stort forbrug af sundhedsvæsenet.

Kort ventetid til udredning og behandling

Kort ventetid til udredning og behandling er et centralt succeskriterium for regionens sundhedsvæsen. Regionsrådet vil sikre patienterne hurtig og let adgang.

I forbindelse med indførelse af digital post tilpasses patientkommunikationen, så patienterne bedre kan forholde sig til valg af sygehus.

Aftaleparterne er enige om i 2015 at:

- Mål for udredning er 30 dage og mål for behandling er 30 dage for alle patientgrupper. Kan målene ikke overholdes i eget sygehusvæsen eller af samarbejdspartner, tilbydes patienten en viderehenvisning til 3. part.
- Kræftpakkerne skal overholdes, såvel den del af forløbet der foregår i Region Sjælland, som det specialiserede forløb udenfor regionen.
- Kræftpakkerne monitoreres af Region Sjælland og afrapporteres månedligt til Forretningsudvalget.
- Etablere yderligere fællesvisitationer, der gør det nemmere for patienterne at vælge det behandlingssted i regionen, der har den korteste ventetid, og letter egen læges arbejde

Der beskrives krav til målopfyldelse for de enkelte indsatsområder i sygehusenes driftsaftaler.

Selvforsyning og hjemtag

Aftaleparterne konstaterer med tilfredshed, at regionens selvforsyning løbende øges. Parterne vil fortsætte med at øge selvforsyningen ved at accelerere hjemtaget af specialiserede behandlinger.

I 2015 skal der lægges særlig vægt på at hjemtage flere strålebehandlinger, behandling af prostatakræft og kardiologi – inkl. akut PCI.

Pulje til samarbejde med kommuner og praktiserende læger (tværsektoriel pulje)

Der er prioriteret 38 mio.kr. til indsatser, som understøtter samarbejdet mellem sygehuse, den kommunale sundhedssektor og de praktiserende læger. Indsatserne skal understøtte sammenhængende patientforløb, at undgå genindlæggelser og dermed implementering af den kommende Sundhedsaftale 2015-2018. I 2015 fokuseres der ydermere på en generel udbredelse af velfungerende indsatser til hele regionen.

Sammenhæng og afbureaukratisering

Aftaleparterne vil overvåge at patienter fra Region Sjælland, der henvises til behandling i andre regioner, ikke oplever længere patientforløb end patienterne fra de pågældende regioner.

Aftaleparterne er enige om at videreføre arbejdet med forenkling og afbureaukratisering af regionens retningslinjer. Med afsæt i forberedelsen af Sundhedsplatformen, er der særligt fokus på oprydning og standardisering af retningslinjer, hvilket både understøtter kvaliteten af regionens ydelser og regionens effektivitet.

Region Sjælland deltager i et pilotprojekt om afbureaukratisering på tre afdelinger på de somatiske sygehuse; Kirurgisk afdeling på Roskilde Sygehus, Gynækologisk afdeling på Nykøbing Falster Sygehus og Anæstesiaafdelingen på Holbæk Sygehus. På baggrund af en afrapportering af erfaringerne træffes beslutning om udbredelse.

Aftaleparterne er enige om, at Lean i stor skala fortsat er omdrejningspunktet for den løbende udvikling på de enkelte arbejdspladser af forenklede arbejdsgange.

Dialyse

Aftaleparterne vil i 2015 gennemføre et projekt med udvidelse af konceptet for SelfCare hæmodialyse fra 11 til 20 dialysepatienter. Det voksende behov skyldes, at patienter i dialyse lever længere, og at flere patienter får tilbud om at komme i dialyse. Parterne er enige om at afsætte 4,5 mio.kr. i budgettet for 2015.

Koloskopier

Idet der er underkapacitet på udførelse af koloskopier på Holbæk Sygehus, som følge af kampagnen for tarmkræftscreeningen, udvides kapaciteten med 1.000 koloskopier. Aftaleparterne er derfor enige om at afsætte 2 mio.kr. årligt til indsatsen fra 2015 og frem.

Høreapparater

Aftaleparterne vil arbejde for højst to måneders ventetid på høreapparatområdet. Derfor er aftaleparterne enige om permanent at udvide kapaciteten til de patienter, som har behov for behandling på sygehus. Udvidelsen af funktionen skal allerede i 2014 generere 600 flere behandlinger årligt fra 2015. Der afsættes 5,75 mio.kr. til dette formål i 2014 og 8 mio. kr. i 2015 og frem. Disse beløb omfatter både driftsomkostninger og afledte udgifter til høreapparater.

Hjemtag for at begrænse ulighed

Aftaleparterne vil accelerere hjemtaget af behandlinger – især inden for kræftsygdomme – for at lette adgangen til behandling for patienter fra Region Sjælland og styrke rekrutteringen til regionen.

Det skal ske ved at ansætte nøglemedarbejdere til at deltage i arbejdet med at søge Sundhedsstyrelsen om tilladelse til at udføre specialiserede behandlinger, indgå samarbejdsaftaler med Region Hovedstaden eller Region Syddanmark samt forberede det konkrete hjemtag. Til dette formål har aftaleparterne afsat 2 mio.kr. i 2015.

En stærk praksissektor

Samarbejdet imellem regionen og praksisområdet spiller en stor og vigtig rolle i et velfungerende sundhedsvæsen. Med 'Vision og handlingsplan' og 'Vision for praksis' vil praksisområdet blive sat på den politiske dagsorden, og praksisområdet vil blive inviteret til tillidsbaseret dialog, så praksisområdet kommer til at hænge tættere sammen med somatiske og psykiatriske sygehuse og kommunerne om at sikre borgerne gode patientforløb.

Visionen skal bidrage til, at Region Sjælland bliver 'danmarksmester i sammenhæng', og regionen har udpeget fem særlige indsatsområder, der skal løfte visionen og bringe praksisområdet i regionen fremad:

- Døren til mere sundhed står åben for alle
- Sund livsstil – et fokus for alle
- Borgeren som medspiller
- Fælles kvalitetskultur
- Gode sundhedstilbud på rette tid og sted

Der afsættes 5 mio.kr. i den tværsektorielle pulje til implementering af indsatser i 'Vision for praksis' i 2015. Endvidere refter der 4,8 mio. kr. fra budgetaftalen i 2014.

Rekruttering af læger til regionen for at reducere uligheden i sundhed

Uligheden i sundhed skal reduceres ved at sikre den fremtidige rekruttering af læger til regionen, særligt til yderområderne. Rekrutteringsindsatsen og der afsættes 2 mio.kr. til udvidelse af antallet af uddannelsesstillinger.

'Broen til bedre sundhed'

Region Sjælland har iværksat projektet *'Broen til bedre sundhed'* for at reducere uligheden i sundhed i et partnerskab med kommunerne, almen praksis og universiteter. For at fortsætte med at styrke dette arbejde har aftalepartnerne i 2015 afsat yderligere 1 mio.kr. til *'Broen til bedre sundhed'*.

Mere kapacitet og mindre tvang i Psykiatrien

Psykiatrien i Region Sjælland står med det nye psykiatribyggeri overfor den største modernisering i mange år. Region Sjælland vil bruge moderniseringen til at tilbyde *'Mere kapacitet af høj kvalitet'*.

Aftalepartnerne er enige om, at målet i somatikken på højst 30 dage til udredning og højst 30 dage til behandling også skal gælde i psykiatrien. Opfyldelsen af ventetidsgrænserne afrapporteres månedligt til Forretningsudvalget.

Personalet i Psykiatrien skal udvikle deres kompetencer med udgangspunkt i implementering af et nyt omfattende koncept for opgradering af samtlige medarbejders kompetencer på det psyko-fysiske område. Samtidig skal antallet af medarbejdere der uddannes til henholdsvis specialsygeplejerske og specialpsykolog øges.

Med udgangspunkt i visionen for *'Patienten som Partner'* skal:

- Brugere og pårørende inddrages med det fælles mål at udvikle behandlingstilbuddene
- Der tilbydes psykoedukation til brugere og pårørende
- Der oprettes brugerstyrede senge
- Der tilknyttes en frivillighedskoordinator

I 2015 skal den vigtige indsats med opsøgende og udgående ambulant behandling, for at undgå unødige genindlæggelser og misbrug, fortsætte. Aftaleparterne er derfor enige om, at der skal arbejdes med udbredelse af akutteams i Region Sjælland.

Samtidig skal fokus skærpes yderligere i forhold til samarbejde med kommuner, praktiserende læger og speciallæger og det somatiske sundhedsvæsen. Målet er en stadig udbygning af en samtidig og sammenhængende indsats, og at der konsekvent tænkes i netværk i forhold til psykiatriske patienter.

Aftaleparterne er enige om, at Psykiatrien i 2015 arbejder videre med brugerstyret psykiatri og i denne forbindelse inddrager Recovery-tankegangen, som løbende udvikles og udbredes til hele psykiatrien i de kommende år, hvorved man samler viden og erfaring som også kan styrke samarbejdet mellem region og kommuner samt almen- og speciallægepraksis.

Med psykiatriens budget for 2015 bliver der tilført 36 mio.kr. til at opfylde de centrale mål inden for psykiatrien med større kapacitet og kvalitet, kortere ventetid og mindre brug af tvang.

Patienten er en aktiv partner

Med 'Vision og handlingsplan' er der enighed om, at den enkelte patient er en aktiv partner i stedet for en passiv klient, og patienternes pårørende skal opleve, at de bliver set som det aktive, de er. Det kræver en systematisk, strategisk indsats for at ændre traditionel kultur og selvforståelse hos både personale og patienter. Derfor er aftalepartnerne enige om, at der skal udarbejdes en vision for patienten som partner.

Når Regionsrådet har vedtaget visionen, vil den blive udmøntet i langsigtede indsatser, for at fremme patientinddragelse.

Klar og tydelig kommunikation med patienterne

Aftaleparterne er enige om, at som led i arbejdet med '*Patienten som Partner*' vil regionen udvikle et samlet koncept for klar og tydelig patientkommunikation i Region Sjælland. Konceptet omfatter både digital, mundtlig og skriftlig kommunikation. Der afsættes 0,5 mio.kr. til udvikling af konceptet i 2015.

Patientsikre sygehuse i hele regionen

Alle regionens patienter skal have gavn af indsatserne i '*Patientsikkert sygehus*'. Derfor skal konceptet udbredes til alle regionens sygehuse i 2015.

Aftaleparterne er enige om, at patienterne skal opleve samme høje sikkerhed, uanset hvornår på døgnnet, ugen eller året, de bliver indlagt.

Den store succes med '*Patientsikkert sygehus*' på Næstved Sygehus har vist, at konceptet med enkle midler har opnået markante positive, dokumenterede effekter på traditionelle problemer som tryksår, blodforgiftning og ukorrekt medicingivning.

Brystkræftkirurgi – Center of Excellence

Aftaleparterne vil styrke behandlingen af brystkræft ved at etablere et '*center of excellence*'. Det indebærer en organisatorisk sammenlægning af den brystkirurgiske funktion i Ringsted med Plastikkirurgisk Afdeling i Roskilde, så Region Sjælland dels udvider tilbuddet om primær brystrekonstruktion til flere af de kvinder, som ikke kan få en brystbevarende operation, og dels tilbyder de kvinder, som i dag må henvises til Rigshospitalet på grund af andre alvorlige sygdomme, behandling her i regionen. Der afsættes 4 mio. kr. til etablering af centeret.

En indgang til akut hjælp – Til gavn for patienterne

Ved akut sygdom har man et særligt behov for let adgang til hjælp. Derfor skal det være sundhedsvæsenets opgave at sørge for, at patienten kommer det rigtige sted hen – ikke patientens ansvar.

Derfor vil aftalepartnerne etablere én indgang for akutte patienter. Patienter skal ved at ringe op til et firecifret nummer få let adgang til akut hjælp, der kan trække på et bredt spektrum af relevante kompetencer. Regionens akutte indgang skal samtænkes med regionens AMK-Vagtcentral, lægevagten og Akuttefonen, så ordningerne kan trække på hinandens ressourcer. På denne måde får borgerne et fleksibelt tilbud, hvor de enkelte elementer arbejder gnidningsfrit sammen og udnytter regionens ressourcer bedst muligt.

I 2015 skal fokus rettes mod at indsamle erfaringer og drøfte dem med almen praksis for at udvikle en fælles forståelse og udforme en model for en fremtidig enkel betjening af patienter med akut sygdom eller skade opstået uden for egen læges åbningstid. Ved årsskiftet 2015/2016 skal Regionsrådet tage stilling til, hvordan én indgang for akutte patienter kan implementeres i 2016.

Styrkelse af akutfunktioner - efteruddannelse

Regionen arbejder langsigtet med at styrke akutfunktionerne og har bevilget midler til et samarbejde med Harvard Medical School og et sygehus i Boston om uddannelse af sygeplejersker og læger. For at styrke akutfunktionerne yderligere har aftaleparterne bevilget 1 mio.kr. i 2015 til et samarbejde med Region Skåne, idet Sverige er ved at starte en speciallægeuddannelse i akutmedicin, som Region Sjælland længe har arbejdet for at få etableret i Danmark.

Flere opgaver på Roskilde og Næstved sygehuse

Aftaleparterne har besluttet, at det i 2015 skal undersøges, hvor meget kapaciteten skal udvides med på Roskilde og Næstved sygehuse for at opveje manglende ambulante kapacitet på Køge Sygehus. Regionen har modtaget en mindre andel af midlerne fra regeringens kvalitetspulje, end regionen er berettiget til ifølge den gængse fordelingsnøgle. Det betyder, at kapaciteten på Køge Sygehus bliver mindre end oprindeligt planlagt af regionen. Aftaleparterne har besluttet at løse dette problem ved at øge den ambulante behandlingskapacitet på Roskilde og Næstved sygehuse efter gennemførelsen af Sygehusplanen – både med hensyn til antallet af behandlingsformer og behandlede ambulante patienter.

Ingen overnattende patienter på gangene

Aftaleparterne er enige om, at alle overnattende patienter skal have plads på en patientstue. Forretningsudvalget følger op på denne målsætning i forbindelse med driftsaftaleopfølgningerne i 2015.

Palliativ indsats for børn – børnehospice

Aftaleparterne vil arbejde for at forbedre den lindrende (palliative) indsats for døende og vil skærpe fokus på døende børn. Regionen vil udarbejde et forslag til et nationalt center for palliation til børn – et børnehospice – finansieret af en del af den pulje, som regeringen forventer at afsætte til palliation af døende børn og unge.

Et børnehospice skal ses som et ekstra tilbud i forhold til de øvrige tilbud til de børn og familier, der i en svær situation, kan have særlige behov som et hospice kan give.

Styring gennem "Værdi for Borgeren"

Der er bl.a. behov for styring via incitamenter for at optimere udnyttelsen af regionens begrænsede ressourcer og få mest mulig værdi for pengene. Aftaleparterne vil med konceptet 'Værdi for Borgeren' på én gang understøtte højere kvalitet, service samt aktivitet og overholdelse af regionens budget.

'Værdi for Borgeren' skal sikre mest mulig værdi for regionens ressourcer ved at udpege en række indsatsområder, formulere ambitiøse mål for forbedring, afsætte en del af sygehusenes budgetter til en forbedret opgavevaretagelse, registrere målopfyldelsen, og føre pengene tilbage til sygehusene, når de opfylder målene.

Aftaleparterne er enige om at der afsættes 1,5 % af sygehusenes budgetter til 'Værdi for Borgeren' i 2015 og der er udpeget følgende indsatsområder, idet der fokuseres på dokumenteret kvalitet og på opfyldelse af Regionsrådets langsigtede målsætning om 95 % selvforsyning:

- Højere målopfyldelse for kræftpakkerne.
- Kortere ventetid til undersøgelse og behandling: Højst 30 dage til udredning og højst 30 dage til behandling.
- Højere selvforsyningsgrad og kapacitetsudnyttelse inden for udvalgte specialer/funktioner.

De konkrete mål for Værdi for Borgeren indarbejdes i driftsaftalerne, der vedtages af Regionsrådet.

Socialområdet

Region Sjælland vil som led i strategien på forskningsområdet skabe gode rammer for forskning på Socialområdet. Forskningen skal dokumentere kvaliteten i de sociale tilbud og dermed skabe grundlag for at tilbuddene baseres på evidens og at de løbende udvikles. I 2015 afsættes der 2 mio.kr. til forskning på Socialområdet.

Regional Udvikling

Aftaleparterne ønsker at indsatsen i forhold til at skabe vækst og udvikling i regionen fortsat skal fokuseret. Særligt skal der arbejdes på at skabe varig vækst og blivende beskæftigelse, og dermed på at understøtte erhvervslivets udvikling.

Øget vækst i hele metropolen - Fokuseret Vækstdagsorden

Region Sjælland deltager med Region Hovedstaden og Region Skåne i samarbejdet *Fokuseret Vækstdagsorden*. Samarbejdet omfatter bl.a. fælles *branding* under navnet 'Copenhagen'.

Aftaleparterne vil arbejde for, at den fælles besøgstjeneste, der arbejdes med under 'Copenhagen', skaber synlighed om de potentialer for erhvervsturisme, der findes i Region Sjælland, og i særdeleshed i tilknytning til Femern Bælt byggeriet. Mulighederne drøftes med de øvrige parter i Fokuseret Vækstdagsorden.

Den fælles investorportal for 'Copenhagen' skal samtidig synliggøre de store anlægsinvesteringer internationalt, bl.a. med henblik på at tiltrække udenlandske investorer til anlægsbyggerierne og andre aktiviteter.

Region Sjælland har meget at byde på i 'Copenhagen' og det skal synliggøres. Med udpegningen af Stevns Klint til verdensarvslisten, ligger 2 af de 5 danske verdensarvssteder i Region Sjælland, hvilket skal udnyttes i den fælles branding.

Femern Bælt forbindelsen – Danmarks største innovationsprojekt

Innovationspotentialerne i de store offentlige anlægsinvesteringer i regionen i de kommende år skal udnyttes til at skabe varig vækst og blivende beskæftigelse.

Aftaleparterne vil arbejde målrettet på at styrke innovationsmiljøet omkring Femern Bælt. Det skal ske ved at gennemføre aktiviteter, der sikrer, at innovationspotentialerne i tunnelbyggeriet udnyttes til innovationen i 3-400 små og mellemstore virksomheder og samarbejde mellem danske og udenlandske virksomheder.

Team Vækst Sjælland og elite-iværksættere

Aftaleparterne vil skabe optimale vækstvilkår for de virksomheder, der viser vilje til vækst ud fra et princip om hjælp til selvhjælp. Derfor igangsættes i 2015 initiativet Team Vækst Sjælland med fokus på accelererede højvæksttiltag for elite-iværksættere. Initiativet skal forbedre mulighederne for, at virksomheder i regionen kan udvikle sig til 'supergazelle-virksomheder', der vokser ekstraordinært hurtigt. Det skal ske ved at kombinere videreudvikling af regionens unikke vidensmiljøer med en målrettet træning og lettere adgang til risikovillig finansiering.

Derfor vil aftaleparterne etablere op til tre Team Vækst Sjælland-faciliteter for iværksættere fra den danske og globale elite, der hver især kan huse 5-10 virksomheder med potentiale til

at blive globale supergazeller og skabe 180 nye job. Centrene placeres i områder med regionale spidskompetencer som fx ressourceeffektivitet, cleantech og byggeinnovation. Faciliteterne etableres i årene 2015-17.

Aftaleparterne ønsker en vurdering af potentialerne i at understøtte erhvervsmæssige klynger omkring ventilation (primært forankret omkring Næstved/Slagelse) og transport (primært forankret omkring Køge).

En fortsat grøn udvikling

Region Sjælland har fokus på at virksomheden udvikles grønt og bæredygtigt. Der er derfor igennem en årrække gennemført store investeringer i energirenoveringer af regionens bygninger, ligesom der sættes store miljøkrav ved nybyggerier. Der afsættes også i 2015 10 mio. kr. i en energipulje. Yderligere arbejdes med at reducere energiforbruget og nedbringelse af CO₂ udslippet i produktionsprocesserne.

Regionen arbejder også for, at kommuner og virksomheder i regionen har fokus på grøn omstilling. REEEZ projektet, som fokuserer på energirenovering i kommuner og region, samt arbejdet med grønne forretningsmodeller i private virksomheder, er projekter med positive resultater. Aftaleparterne ønsker, at der bygges videre på disse erfaringer.

Fremtidssikring af Regional Udvikling i Region Sjælland

Aftaleparterne vil sikre en fortsat stærk udvikling i Region Sjælland. Udgifterne til kollektiv trafik er steget væsentligt i de seneste år, samtidig med at en række tekniske ændringer har ført til lavere indtægter. Samlet set er der et tilpasningsbehov på 30 mio.kr., hvis der fremadrettet skal skabes budgetmæssig genopretning og balance. Aftaleparterne er derfor enige om at igangsætte et arbejde som skal lede frem til, at der i første kvartal af 2015 kan træffes beslutning om rammerne for budgettet for regional udvikling for 2016 og frem.

Bedre dækning med mobil og bredbånd

Aftaleparterne er enige om, at god mobil- og bredbåndsdækning er et vigtigt rammevilkår for erhvervslivet og en forudsætning for, at der kan udvikles nye velfærdsløsninger til borgerne i form af bl.a. telemedicinske løsninger og e-læring. I 2015 videreføres samarbejdet med de 17 kommuner om at forbedre dækningen, særligt i de områder, hvor markedet ikke har et økonomisk incitament til at sikre dækning. Samarbejdet vil bl.a. tage afsæt i en national kortlægning af mobil- og bredbåndsdækningen i Danmark.

Aftaleparterne vil arbejde for, at der udvikles konkrete modeller, der kan give en 100 procent mobil- og bredbåndsdækning i hele regionen, fx gennem OPI- og OPP-modeller.

Effektivisering og konkurrenceudsættelse på indkøbsområdet

Øget konkurrence om Region Sjællands indkøb skal bidrage til at forbedre produktiviteten i regionen. Derfor skal der i 2015 og de følgende år sættes yderligere på indkøbsområdet, således at Region Sjælland kan opnå en indkøbsbesparelse på samlet 120 mio.kr. i 2020. I 2015 skal der opnås indkøbsbesparelser på 10 mio.kr.

Aftaleparterne er enige om, at der i 2015 gennemføres en analyse af mulighederne for konkurrenceudsættelse for at få et optimalt beslutningsgrundlag for konkurrenceudsættelse i perioden 2015-2020.

Region Sjælland som driver for innovation og vækst

Aftaleparterne ønsker at arbejdet med at bruge regionens virksomhed og indkøb som kilde til innovation og vækst i private virksomheder, udbygges. Det kan ske gennem funktionsudbud,

innovationstiltag som led i større projekter og specifikke innovationstiltag i forhold til konkrete problemstillinger i regionens drift.

For at understøtte muligheden for dels at kommercialisere nogle af disse innovationer og dels at sikre gennemførelse af gode erhvervs- og beskæftigelsesfremmende projekter der udspringer af regionens drift, etableres i 2014 en organisation (en "fond"), hvor konkrete aktiviteter kan placeres. Indskudskapitalen på 1 mio. kr. tages af budgettet for 2014.

Gennemførelse af Region Sjællands sygehusbyggeri i Slagelse

Aftaleparterne er enige om at gennemføre sygehusbyggeriet i Slagelse som et Offentligt Privat Partnerskab. Det bevirker, at sygehusplanen kan gennemføres inden for rammerne af regionens økonomi, og de rammer der er fastlagt fra nationalt hold.

Private partnere har tillige mulighed for at kombinere sygehusbyggeriet med andre faciliteter og kan dermed opnå stordriftsfordele, som regionen ikke selv ville kunne udnytte. OPP samarbejdet skal samtidig styrke innovationsmiljøet inden for både anlæg og drift.

Sociale klausuler

Aftaleparterne vil sikre, at Region Sjælland påtager sig sit ansvar for at sikre ordentlige vilkår for unge under uddannelse og de medarbejdere, der er beskæftiget på henholdsvis regionens bygge- og anlægsprojekter og kontrakter om serviceleverancer, jf. tidligere beslutninger truffet af Regionsrådet.

Regionens leverandører skal medvirke til at sikre uddannelsespladser til regionens unge. Der vil derfor fortsat blive stillet krav (sociale klausuler) til Regionens samarbejdspartnere om, at der anvendes lærlinge og praktikpladser, samt specifikke krav i forbindelse med de større byggeprojekter.

Der vil fortsat blive stillet krav (arbejdsklausuler), der skal sikre, at de medarbejdere, der er beskæftiget på disse kontrakter, ikke har løn- og ansættelsesforhold der er dårligere end de løn- og ansættelsesforhold, der er gældende, hvor arbejdet udføres.

Aftaleparterne præciserer, at hovedleverandøren, der indgår aftale med, har en forpligtigelse til at sikre, at alle underleverandører lever op til disse krav. Det skal fremgå af kontrakten, hvilke sanktioner der bringes i anvendelse overfor hovedleverandøren ved en overtrædelse af disse krav.

Med udgangspunkt i det statslige cirkulære om arbejdsklausuler, ovenfor nævnte krav og alle andre tidligere trufne beslutninger om sociale klausuler samt arbejdsklausuler, udarbejdes en samlet politik for området. Regionen vil i øvrigt følge op på den forventede kommende lovgivning om sikkerhedskort/ID-kort for alle i byggeanlægsbranchen. Region Sjælland arbejder dermed med klausuler svarende til Femern A/S.

Aftaleparterne vil løbende følge statens, de øvrige regioner og kommunernes arbejde med dette område, for om nødvendigt at foretage justeringer/præciseringer/skærpedelser inden for området. Regionen vil årligt følge op på effekten af Regionens arbejde med sociale klausuler og arbejdsklausuler.

Region Sjælland som arbejdsplads

At blive danmarksmester i sammenhæng kræver stærke spillere, der motiveres af holdånd og "frihed under ansvar". Medarbejdere skal tiltrækkes af en sund virksomhedskultur, der baseres på tillid og ledelsesværdier, der respekterer den enkelte medarbejder som menneske og individ i de store sammenhænge.

Tillid

Aftaleparterne er enige om fortsat at styrke tillid og samarbejdskompetencerne på regionens arbejdspladser. Der afsættes 2 mio.kr. til arbejdet i 2015.

Arbejdspladserne skal drives af en gejst, der udspringer af faglig stolthed og kompetente medarbejdere. Den stærke faglighed skal også understøtte en læringskultur, der tør udfordre traditioner og kendte rammer.

Medarbejderne skal i endnu højere grad trænes i samarbejde, der er afgørende for den gode patientoplevelse og sammenhængen. Disse kompetencer skal være til stede og tilliden skal styrkes – både som organisatorisk tillid via uddelegering og lokal indflydelse, men i høj grad også som tillid til den enkeltes faglighed og dømmekraft.

En virksomhedskultur skal udvikles i et respektfuldt samarbejde. Derfor må arbejdet med en tillidsbaseret virksomhedskultur fortsætte i de kommende år.

Sammenfatning af budget.....	5
1. En økonomi i balance	21
1.1 Budgettet i hovedtal	21
1.2. Økonomiaftalen	21
1.3. Sundhedsområdet - udfordringer på anlægsområdet	22
1.4. Sundhedsområdet - udfordringer på driften	23
1.5. Socialområdet	24
1.6. Regional udvikling.....	24
1.7 Samlet budgetbalance.....	25
2. Sundhedsområdet.....	27
2.1 Budgetoversigt.....	27
2.2 De økonomiske rammer for regionerne.....	29
2.3 Somatisk sygehusvæsen.....	30
2.4 Primær Sundhed	31
2.5 Psykiatri.....	32
2.6 Præhospitalt Center	33
2.7 Øvrige områder	33
2.8 Takstindtægter – somatik og psykiatri	37
2.9 Indtægter	37
3. Social- og Specialundervisning.....	39
3.1 Indledning	39
3.2 De økonomiske forudsætninger.....	40
3.2.1 Finansiering	40
3.2.2 Takstudviklingen	40
3.2.3 Tilbagebetaling til kommunerne.....	40
3.2.4 Evaluering af kommunalreformen.....	41
3.3 Tværgående tiltag i budget 2015.....	41
3.3.1 Balance i økonomien	41
3.3.2 Styringsværktøjer	41
3.3.3 Rammeaftalen.....	42
3.3.4 Dansk KvalitetsModel på socialområdet	42
3.3.5 Udviklingspulje.....	43
3.3.6 Strategi for socialområdet	43
3.4 Investeringer i 2015	43
3.5 Beskrivelse af de enkelte delområder	43
3.5.1 Specialundervisning.....	44
3.5.2 Specialrådgivning	44
3.5.3 Døgninstitutioner for børn og unge	44

3.5.4 Sikrede institutioner	44
3.5.5 Botilbud til voksne handicappede	44
3.5.6 Beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud	45
3.5.7 Forsorgshjem	45
3.5.8 Misbrug/Socialpsykiatri	45
3.5.9 Socialpsykiatriske tilbud	45
3.5.10 Socialafdelingen	45
3.6 Specificeret oversigt over bevillinger, pladser og takster	45
4. Regional Udvikling	51
4.1 Indledning	51
4.2 Den budgetmæssige situation.....	52
4.3 Udmøntning af budgetrammen	53
4.4 Budgetforudsætningerne	55
4.4.1 Indtægter	55
4.4.2 Kollektiv trafik	55
4.4.3 Udviklingsmidler	56
4.4.4 Jordforurening og råstoffer.....	58
4.4.5 Bruxelles-kontoret	58
4.4.6 Diverse omkostninger og indtægter.....	58
5. Fælles formål og administration	59
5.1 Indledning	59
5.2 Budget 2015 i hovedtal.....	59
5.3 Den administrative organisering	59
5.4 Budget 2015	60
5.4.1 Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4	61
5.4.2 Udgifter til tjenestemandspensioner	61
5.4.3 Intern forsikringsordning.....	61
5.5 Fordeling af fællesudgifter	61
6. Renter og Balance	63
6.1 Regelgrundlaget	63
6.2 Regionernes formue og gæld	63
6.3 Renteudgifter i budgettet	63
6.3.1 Renter af indskud i pengeinstitutter	64
6.3.2 Renter af langfristet tilgodehavender	64
6.3.3 Renter af langfristet gæld	64
6.3.4 Modregning af intern forrentning til socialområdet	65
6.3.5 Modregning af intern forrentning til Regional Udvikling.....	65
6.3.6 Fordeling af nettorenter	65

6.4 Forskydninger i balancen	65
6.4.1 Likvide aktiver	66
6.4.2 Langfristede tilgodehavender	66
6.4.2.1 Deponerede midler	66
6.4.2.2 Langfristede tilgodehavender	66
6.4.3 Langfristet gæld	66
6.4.3.1 Afdrag på lån	66
6.4.3.2 Låneoptagelse	67
6.4.3.2 Leasinggæld – afdragsandele	67
6.4.3.3 Leasinggæld – tilgang	67
6.4.4 Anlægsaktiver	67
6.4.5 Feriepengeforpligtelse	67
6.4.6 Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	67
7. Investeringsoversigt	69
7.1 Indledning	69
7.2 Oversigt over investeringerne	69
7.2.1 Sundhedsområdet	69
7.2.2 Socialområdet	72
7.2.3 Fælles formål	72
8. Generelle budgetforudsætninger	73
8.1 Økonomiske forudsætninger	73
8.1.1 Budgetloven	73
8.1.2 Regionens indtægtsgrundlag	73
8.1.3 Udgiftssiden	73
8.1.4 Pris- og løn fremskrivning	74
8.1.5 Samlet oversigt	74
8.2 Lånemuligheder	75
8.3 Bevillingsniveau	75
8.3.1 Generelt om bevillingsniveau	75
8.3.2 Region Sjællands bevillingsniveau	75
8.3.3 Budgetområder	76
8.3.4 Anlægsbevillinger	76
8.3.5 Øvrige bemærkninger vedr. bevillingsregler	76
8.4 Regionens styringsregler	77
8.4.1 Overførsel mellem årene	77
8.4.2. Omkostningsbevillinger	77
8.4.3. Ansvar for bevillingsoverholdelsen	78
9. Autoriserede oversigter	79

9.1.1 Omkostningsbaseret bevillingsoversigt	79
9.1.2 Udgiftsbaseret bevillingsoversigt	89
9.2 Resultatopgørelse	101
9.2.1 Sundhed	101
9.2.2 Social- og specialundervisning	101
9.2.3 Regional udvikling	102
9.3 Pengestrømsopgørelse	103
9.3.1 Samlet pengestrømsopgørelse	103
9.3.3 Social- og specialundervisning	105
9.3.4 Regional udvikling	106
9.4 Hovedoversigt	107
9.4.1 Budget 2015 Samlet – Udgiftsbaseret	107
9.4.2 Sundhed – Udgiftsbaseret	108
9.4.3 Social- og specialundervisning – Udgiftsbaseret	109
9.4.4 Regional udvikling – Udgiftsbaseret	110
Investeringsoversigt 2014	111

Sammenfatning af budget

Et skærpet fokus

Regionsrådet har med 'Vision og handlingsplan 2014-17' lagt fundamentet for Region Sjællands virke i de kommende år. Visionen udtrykker regionens ambitioner, og strategiske målsætninger om, at vi *"sammen skaber udvikling, nye muligheder og bedre sundhed – Region Sjælland er til for dig"*. Der tages afsæt i, at regionen fortsat imødekommer de voksende krav og forventninger, der stilles til regionen og dens kerneydelser inden for sundhed, regional udvikling og på socialområdet. Regionens budget for 2015 er et af redskaberne til opfyldelse af visionen.

Budget 2015 bygger videre på et stærkt og bæredygtigt fundament, der ikke mindst er baseret på personalets indsats og regionens fokus på høj kvalitet, en solid økonomi og løbende effektiviseringer. Den fortsatte gennemførelse af sygehusplanen udgør en væsentlig ramme for den løbende udvikling af indsatsen på sundhedsområdet, hvor fokus er på høj kvalitet og patienttilfredshed i et sammenhængende sundhedsvæsen. Økonomiaftalen for 2015 med regeringen gør det muligt, at Region Sjælland kan fortsætte realiseringen af universitetssygehuset i Køge samt byggerierne i Slagelse og Nykøbing Falster.

Region Sjælland har fokus på et sammenhængende sundhedsvæsen, hvor regionens sygehuse er borgernes førstevalg i kraft af sine kvaliteter, og hvor der er sammenhæng i patientforløbene på og imellem sygehuse og i samarbejdet imellem almen praksis og kommunerne. Med fokus på at regionens sygehuse skal være borgernes førstevalg, er der også opmærksomhed på at arbejde videre for at opfylde målsætningen om, at 95 % af patienterne skal behandles på regionens egne sygehuse.

Region Sjælland skal fortsat være en attraktiv region for borgere og erhvervsliv. Derfor er der iværksat særlige indsatser til fremme af vækst i de private virksomheder i regionen samt nyetablering og tiltrækning af virksomheder. Indsatsen skal fortsat fokuseres. De kommende års massive offentlige anlægsinvesteringer, som vil medvirke til en modernisering af regionen, vil både i anlægsfasen og efterfølgende være en væsentlig kilde til vækst.

Regionsrådet har en målsætning om, at stadig flere gennemfører ungdoms- såvel som videregående uddannelser. Kompetenceparat 2020 skal understøtte regionens opfyldelse af denne målsætning.

De væsentligste rammer for Region Sjællands budget 2015 er, sammen med regionernes økonomiaftale med regeringen for 2015, satspuljeaftalen for 2015-18 for psykiatrien, og 'Vision og handlingsplan 2014-17', hvori Regionsrådet har formuleret en række strategiske målsætninger, som sammen med en konkret handlingsplan vil bane vejen for videreudviklingen af Region Sjælland som en attraktiv region i de kommende år:

- Der skal skabes varig vækst og blivende beskæftigelse ved at skabe gode rammer for videreudvikling af regionens erhvervsmæssige styrkepositioner og ved at udnytte de udviklingsmuligheder, som offentlige anlægsinvesteringer vil give erhvervslivet.
- Patienten skal sættes først, og sammenhængen i sundhedsvæsenet skal fortsat styrkes med integrerede forløb på tværs af sygehuse, kommuner og praksis. Sundhedsvæsenet skal videreudvikles, og det er vigtigt, at kvaliteten og patientsikkerheden er i top, og at den enkelte patient udredes og behandles rettidigt.

- Regionens medarbejdere er det vigtigste aktiv i Region Sjællands virke. Derfor skal den tillidsskabende kultur videreudvikles, som en bærende værdi i samarbejdet om løsningen af Region Sjællands opgaver.

Regionens sundhedsvæsen står over for et fortsat stigende udgiftspres grundet en ældre befolkning, livsstilssygdomme hos en væsentlig andel af befolkningen, øget opmærksomhed om behandlingsmuligheder samt stigende udgifter til lægemidler.

Budget 2015 bygger bl.a. på et krav i økonomiaftalen for 2015 om, at regionerne fortsætter deres produktivitetsudvikling. Dette betyder en aftalt vækst i aktiviteten på to procent i 2015 på sygehusene, uden at der samtidig tilføres ekstra ressourcer. Der vil derfor i 2015 fortsat være stort fokus på arbejdsgange, bedre kapacitetsudnyttelse, styrket brug af IT med videre for at opfylde dette krav.

Blandt initiativerne i 2015 er:

Regional udvikling

- **Regionale vækst- og udviklingsstrategi**
Regionsrådet skal primo 2015 godkende en ny regional vækst- og udviklingsstrategi, der vil danne grundlag for Regionsrådets og Vækstforums prioritering af indsatser i de kommende fire år.
- **Fokuseret vækstdagsorden**
For at styrke den økonomiske vækst og beskæftigelse i regionen vil Region Sjælland samarbejde med regioner og kommuner i hovedstaden og Skåne og staten om at fokusere erhvervsudviklingsindsatsen.
- **Styrket samarbejde med private virksomheder**
Region Sjælland vil udnytte de offentlige anlægsinvesteringer til at skabe mest mulig vækst og beskæftigelse gennem initiativet Quick Start. Herudover vil regionen forbedre patienternes livskvalitet og patientsikkerhed ved hjælp af innovative løsninger udviklet i offentlig-privat samarbejde.
- **Femern Bælt-forbindelsen – Danmarks største innovationsprojekt**
Femern Bælt-byggeriet skal blive en løftestang for innovation i dansk erhvervsliv gennem en række initiativer.

Sundhed

- **Værdi for borgeren**
Region Sjælland vil forkorte ventetiderne og fremme sammenhæng, patientsikkerhed, innovation og selvforsyning ved hjælp af puljen til 'Værdi for borgeren', der vil være på 1,5 % af sygehusenes driftsbudgetter.
- **Psykiatrien**
På det psykiatriske område vil Region Sjælland særligt fokusere på at forkorte ventetiden for patienter yderligere ved at implementere udrednings- og behandlingsretten, og regionen vil desuden prioritere det tværgående samarbejde om patienter med dobbeltdiagnoser, inddrage pårørende som partnere, samt reducere brugen af tvang.
- **Patientinddragelse**
På baggrund af visionen om 'Patienten som partner' skal indsatsen både indgå som en naturlig del af det daglige møde med patienten og dennes pårørende og som en del af udviklingstiltag.

- **Implementering af sundhedsaftalen**

I 2015 skal indsatserne i den nye sundhedsaftale med kommunerne implementeres - bl.a. via nye samarbejdsformer og konkrete projekter. Målet er flere gode leveår, sammenhæng og kvalitet i patientforløbene, samt god udnyttelse af ressourcerne.

- **Almen praksis**

Med den nye overenskomst for almen praksis skal fokus på kvalitet og service for borgerne i Region Sjælland styrkes således, at borgerne sikres et godt og nært sundhedstilbud.

- **Hjemtag**

Region Sjælland har en målsætning om, at Region Sjællands sygehusvæsen skal være borgernes førstevalg i kraft af sine kvaliteter og skal kunne behandle 95 % af alle patienter i regionen.

- **Udredningsret**

Region Sjælland har i 2015 stort fokus på opfyldelse af udredningsretten. Dette indebærer, at alle patienter skal være udredt for deres symptomer inden for en måned efter henvisning til sygehuset og ellers skal få lagt en plan for den videre udredning.

- **Pulje til fremme af budgetinitiativer**

Der er i budgettet indarbejdet 27 mio. kr. til nye initiativer med henblik på nedbringelse af ventetider m.m.. To store områder er behovet for udvidelse af dialysekapaciteten og en fortsættelse af indsatsen på høreapparatområdet.

- **Sundhedsplatformen**

Sundhedsplatformen er et gennemgribende forandringsprojekt, der skal sætte patienten i centrum og øge patienttilfredshed, sikkerhed, sammenhæng i behandlingsforløbene, effektiviteten og medarbejdertilfredsheden. De to østdanske regioner vil i fællesskab standardisere de kliniske arbejdsgange på i alt 20 sygehuse.

- **Indkøb**

Regionerne er enige om en ny målsætning for indkøbsbesparelser i perioden 2015-20 på i alt 1. mia. kr. Region Sjællands andel er indarbejdet i budgettet.

Medarbejdere

- **Tillid og afbureaukratisering**

Region Sjælland ønsker at skærpe fokus på tillid og afbureaukratisering. Blandt andet skal tillidsdagsordenen indarbejdes i personalepolitikker, og arbejdet med oprydning i dokumentations- og kontrolsystemer vil fortsætte.

- **Ny MED-struktur**

Der skal arbejdes med implementering af den nye MED-struktur, som træder i kraft 1. januar 2015, og som afspejler ledelsesstrukturen i Region Sjælland. Herudover er den nye MED-aftale tilpasset en ny arbejdsmiljølov samt regionens organisering - herunder de selvejende institutioner.

Budget for 2015

Regionens budget 2015 er det første budget efter vedtagelsen af Regionsrådets 'Vision og handlingsplan 2014-17' og er et redskab til at opfylde visionen. Budgettet bygger særligt på de to gennemgående, overordnede visioner om, at den enkelte borger, patient og virksomhed skal betragtes som en *partner* og skal opleve *sammenhæng på tværs* i sundhedsvæsenet.

Sammenhæng og koordinering på tværs

Borgerne skal opleve et sammenhængende forløb mellem praksissektoren, regionen og kommunen. Derfor er "sammenhæng og koordinering på tværs" nøgleord i Region Sjælland. Der er således i alle regionens aktiviteter fokus på, at der tænkes i helheder og sammenhænge, og Region Sjælland vil fortsat understøtte sammenhæng og koordinering på tværs med en række initiativer.

Fremtidens sygehuse i Region Sjælland

Region Sjællands udvikling af sygehusvæsenet følger regionens sygehusplan fra 2010, og budgettet for 2015 muliggør den fortsatte realisering af sygehusplanen. Planen bygger på forudsætninger om, at sygehusvæsenet i kraft af sin kvalitet skal være borgernes førstevalg og kan behandle 95 % af alle patienter fra regionen. Sygehusvæsenet skal også bidrage til at reducere ulighed i sundhed. Det stiller både krav til størrelsen af sygehuskapaciteten, og til hvilke behandlinger regionen kan udføre. Disse forudsætninger kombineret med rammer fastlagt fra nationalt hold førte frem til en sygehusplan med fire akutsygehuse, hvoraf ét er regionens hovedsygehus, og to specialsygehuse.

Særlige indsatser i Psykiatrien

I 2015 skal Psykiatrien realisere den største modernisering af psykiatrien i mange år på landsplan i forbindelse med indflytningen i det nye psykiatrisygehus i Slagelse. Byggeriet får en afgørende rolle i den fremtidige psykiatribehandling i hele regionen med markante funktioner inden for sundhed, uddannelse og forskning.

Psykiatrien vil i 2015 fortsat have fokus på at tilvejebringe ensartede tilbud af høj kvalitet i hele regionen, og dermed fortsætte arbejdet med pakkeforløb som fokuserer på ensartede, relevante og effektive behandlingstilbud, central visitation som sikrer at der er ensartede kriterier for vurdering af henvisninger, og opstart af et særligt initiativ til modtagelse og vurdering af akutte patienter ud fra fælles retningslinjer. Med fokus på det stigende pres på retspsykiatrien udvides antallet af retspsykiatriske senge ved færdiggørelsen af det nye psykiatriske sygehus i Slagelse.

Strategien for Psykiatrien i Region Sjælland tager udgangspunkt i temaer, som understøtter indsatserne i Regionsrådets 'Vision og handlingsplan 2014-17' og i regeringens handlingsplan for psykiatrien. Følgende fem overordnede områder vil være i fokus:

- Forbedring af psykiatriens fysiske rammer
- Udbygning af den regionale psykiatri, herunder den ambulante behandling
- Inddragelse af patienter og pårørende
- Fokus på rehabilitering og forebyggelse i kommuner og regioner
- Mindre anvendelse af tvang

I 2015 arbejder regionen videre med udrednings- og behandlingsretten, som skal være fuldt implementeret pr. 1. september 2015. Med den nye sundhedsaftale skal der være et skærpet fokus på en tværgående indsats for psykiatriske patienter, således at behandlingen i sektorerne understøtter hinanden og foregår samtidigt. Region Sjælland understøtter blandt andet dette med et samarbejdsprojekt med Næstved Kommune, hvori Psykiatrien, socialpsykiatrien, jobcenter m.fl. samarbejder om de psykiatriske patienter.

Patienten som partner

På sundhedsområdet sættes der med 'Patienten som partner' fokus på et målrettet samarbejde med patienter og pårørende. Region Sjællands sundhedsvæsen skal være borgernes sundhedsvæsen. Region Sjælland vil fortsætte udviklingen af et sundhedsvæsen, hvor patient- og brugerinddragelse er en integreret del af udvikling og organisering af regionens sundhedstilbud. Regionens sundhedstilbud skal differentieres, så tilbuddene bliver tilpasset til den enkelte patients behov, ønsker og kompetencer.

I efteråret 2014 udarbejder Regionsrådet en vision for 'Patienten som partner'. Visionen vil fastlægge den strategiske ramme og sikre en fælles forankring og retning for den forandringsproces, som Region Sjælland vil gennemføre.

Visionen for 'Patienten som partner' samler og bygger ovenpå en række indsatser, som Region Sjælland allerede har iværksat for at styrke arbejdet med patientinddragelse, herunder Politik for

brugerinddragelse (2012), Strategi for styrkelse af patientens rolle i egen behandling, der blev fastlagt ved budgettet for 2013, og Politik for frivillige (2013).

Visionen skal sikre, at de enkelte initiativer tilsammen bidrager til, at patientperspektivet og partnerskabstanken i langt højere grad indlejres i sundhedsvæsnets kultur. Dette skal ske på tre niveauer:

- Styrkelse af patienten.
- Patientens rolle i udviklingen af regionens sundhedsvæsen.
- Styrkelse af samarbejdet med frivillige.

I 2015 sættes der i forlængelse af visionen for 'Patienten som partner' bl.a. fokus på et samlet koncept for organisatorisk brugerinddragelse, så der sikres en fast brugerinddragelse i projektorganisationer. Et godt eksempel på, hvordan brugerinddragelse kan bruges konstruktivt i udvikling og forbedring af tiltag til patienterne, kan findes i udviklingen af Helbredsprofilen.dk: Helbredsprofilen.dk skal dække brugernes reelle krav og behov. Det vil regionen opnå ved, at både borgere, patienter, pårørende og fagpersoner via fokusgrupper og workshops påvirker, hvilke emner og værktøjer Helbredsprofilen.dk omfatter. Dette arbejde er en fortløbende proces. Erfaringerne fra arbejdet deles til gavn for andre projekter. I 2015 vil Helbredsprofilen.dk blive videreudviklet særligt til brug for patienter med diabetes eller kræft.

Vision for praksis – et godt og nært sundhedstilbud

Region Sjælland har med 'Vision for praksis' fra 2013 fastlagt en vej til at sikre borgerne et godt og nært sundhedstilbud med sammenhængende forløb.

Praksisområdet har særlige forudsætninger og muligheder for at understøtte sammenhæng og nærhed i sundhedsvæsenet via den sundhedsfaglige ekspertise og organisering i det nære sundhedsvæsen. Denne faglighed skal sættes i spil i stadig højere grad, samtidig med at den fortsat udvikles efter fælles kvalitetsstandards.

Kvalitetsudviklingen på praksisområdet går samtidig ind i en ny fase, idet der i den nye overenskomst for almen praksis bl.a. indgår, at almen praksis skal akkrediteres efter Den Danske Kvalitetsmodel. Denne proces vil regionen spille en central rolle i. I de kommende år udvides kvalitetsmodellen til flere sektorer, således at der skal udvikles standarder og indikatorer for kvaliteten hos praktiserende speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter mv. Dette arbejde for at fremme kvaliteten skal kombineres med Regionsrådets dagsorden om at undgå unødvendige registreringer.

For at sundhedstilbuddene kan blive anvendt bedst muligt til gavn for den enkelte og samfundet, skal de være lettilgængelige og synlige for borgerne, og derfor skal borgerne oplyses om tilbud, muligheder og rettigheder.

I 2015 vil regionen arbejde med at udvikle og afprøve nye samarbejdsformer mellem almen praksis, kommuner og sygehuse. Der skal trækkes på hidtidige erfaringer fra ind- og udland således, at der opnås et godt og evidensbaseret afsæt for et pilotprojekt i den sydlige del af Region Sjælland.

Regionerne har forpligtiget sig til over 3 år at afsætte 100 mio. kr. til samarbejdet med almen praksis. Region Sjællands andel udgør ca. 15 mio. kr. Der er i budgettet taget højde for disse udgifter til samarbejde via praksisplanudvalgene. Den præcise udgiftsvirkning og udgiftsprofilen i de efterfølgende år afhænger af drøftelser i praksisplanudvalgene.

En indgang til akutområdet

At etablere én indgang til akutområdet er en meget væsentlig facet af tilgængelighed, synlighed og effektivitet. Region Sjælland har med vedtagelse af sygehus- og specialeplan taget store skridt i

retning af implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger om styrkelse af akutfunktionen. For at styrke akutfunktionen yderligere vil regionen indgå i en dialog med almen praksis om, at praksis integreres i den fælles indgang.

Tværsektorielt samarbejde

Samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis er løbende blevet styrket og udbygget siden Strukturreformen og omfatter i dag en lang række områder.

Regionen vil fremme sammenhængen i både de somatiske og de psykiatriske patienters forløb, og tilbyde borgerne sundhedstilbud af høj kvalitet tæt på deres bopæl. Det kræver, at samarbejdet styrkes yderligere. For at styrke samarbejdet med kommuner og almen praksis på sundhedsområdet har Regionsrådet i budgettet indarbejdet 38 mio.kr. til formålet. Det er i økonomiaftalen besluttet, at midlerne skal udmøntes via sundhedsaftalen mellem regionen og kommunerne i regionen.

Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen udarbejdes i efteråret 2014 og indeholder en overordnet politisk vision for samarbejdet og en strategi for forandring samt den konkrete udmøntning af aftaler om obligatoriske indsatsområder – forebyggelse, behandling og pleje, genoptræning og rehabilitering, samt sundheds-it og digitale arbejdsgange – og en række tværgående temaer, der understøtter det tværsektorielle samarbejde.

Udkastet til Sundhedsaftalen rummer tre overordnede mål, der følges op på ved aftaleperiodens udløb:

- Flere gode og sunde leveår til borgerne i Region Sjælland
- Borgerne skal opleve sammenhæng og kvalitet i mødet med sundhedsvæsenet
- Mere sundhed for de samme penge

I 2015 skal Sundhedsaftalen implementeres. Dette sker dels via omlægninger i den daglige drift, gennem information og kompetenceudvikling af medarbejdere og via konkrete udviklingsprojekter.

Den tværsektorielle Pulje

Der er foreløbig gjort erfaringer med tværsektorielle projekter med fokus på:

- Forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser
- Patientrettet forebyggelse
- Nye samarbejdsformer, fælles ledelse og optimering af sektorovergange
- Multisygdom
- Forskning og projektudvikling

I 2015 fokuseres der på en generel udbredelse af de velfungerende indsatser til hele regionen, bl.a. ved at der udarbejdes en model for overgang fra projekt til drift. Der er foreslået en række indsatsområder til understøttelse af udmøntningen af den politiske vision og strategi for Sundhedsaftalen. Indsatsområderne kvalificeres og prioriteres på baggrund af behandlingen af det samlede udkast til Sundhedsaftalen og de udviklingsområder, der er defineret heri.

De 7 mio.kr., som ikke er øremærkede til igangværende indsatser, afsættes til en samlet ramme med det formål at implementere Sundhedsaftalen 2015-2018.

Forslagene til foreløbige indsatsområder til implementering af Sundhedsaftalen er:

Tværsektoriel kvalitetsudvikling: Der foregår et tværsektorielt kvalitetsudviklingsarbejde i regi af Handleplanen for den ældre medicinske patient. Erfaringer herfra udbredes og suppleres i relation til Sundhedsaftalens indsatsområder på de områder, hvor det er relevant.

Tværasektoriel kompetenceudvikling: Indsatsen forventes i høj grad at understøtte implementeringen af Sundhedsaftalen på tværs af fag og indsatsområder. Der afsættes fortsat midler til gennemførelse af tværasektoriel kompetenceudvikling i stor skala. I 2015 forventes ligeledes et behov for tværasektoriel kompetenceudvikling i relation til udbredelse af FMK.

Psykiatri - med henblik på at understøtte ligestillingen mellem somatik og psykiatri:

Ligestillingen af somatik og psykiatri i Sundhedsaftalen og det tværasektorielle samarbejde kræver særlig opmærksomhed. Der prioriteres midler til både udviklingsområder identificeret i udkast til Sundhedsaftalen 2015-2018 og udbredelse af velafprøvede samarbejdsindsatser.

Nye samarbejdsmodeller på baggrund af erfaringerne med reformerne på

beskæftigelsesområdet: Med reformerne på arbejdsmarkedet (kontanthjælpsreform, førtids- og fleksjobreform, samt sygedagpengereform) er der et stadig større behov for en styrket koordinering både mellem forvaltninger og sektorer om den helhedsorienterede indsats overfor den enkelte borger. Reformerne indebærer krav om nye strukturerede samarbejder mellem kommuner og region. Erfaringerne fra samarbejdet i relation til reformerne på beskæftigelsesområdet følges med henblik på at afklare, om principperne herfra kan udbredes til andre områder.

Telemedicin: Danske Regioner, regeringen og KL har vedtaget en national handlingsplan for telemedicin som en del af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2011-15. Regionen deltager i flere nationale, tværasektorielle telemedicinske projekter – bl.a. hjemmemonitorering af patienter med KOL eller hjerteinsufficiens og telemedicinsk sårsvurdering. Teleudskrivning er et tredje projekt, der drejer sig om anvendelse af videokonference ved udskrivning fra sygehus til kommunal visiterende enhed.

Sundhedsplatformen

Sundhedsplatformen er et gennemgribende forandringsprojekt, der skal sætte patienten i centrum og øge patienttilfredshed, sikkerhed, sammenhæng i behandlingsforløbene, effektiviteten og medarbejdertilfredsheden. Projektet indebærer bl.a., at de to østdanske regioner i fællesskab standardiserer de kliniske arbejdsgange på i alt 20 sygehuse. Med Sundhedsplatformen bliver det lettere at være patient, kliniker og leder i sundhedsvæsenet, bl.a. ved at skabe overblik over det enkelte patientforløb med nem, elektronisk adgang til data døgnet rundt. Projektet understøtter standardiserede, papirløse arbejdsgange og giver dermed mulighed for at opnå betydelige gevinster, der skaber større effektivitet og øget kvalitet i patientbehandlingen. Sundhedsplatformen bidrager desuden til et styrket samarbejde med Region Hovedstaden og vil forbedre grundlaget for samarbejde med primærsektoren – både praksis og kommunerne.

I 2015 og de følgende år vil fokus være på at gennemføre implementeringen af Sundhedsplatformen. Der vil være et særligt fokus på at tilpasse systemet til de enkelte sygehuses, afdelingers og specialers behov. Sundhedsplatformen forventes at skulle implementeres på alle sygehuse i Region Sjælland i slutningen af 2017.

Socialområdet

Region Sjælland har 15 sociale institutioner, hvor regionen via rammeaftaler med kommunerne driver tilbud til borgere med særlige behov på det specialiserede socialområde eller i forhold til specialundervisning. Der arbejdes for en fortsat udvikling af kvaliteten og indsatsen i tilbuddene på det specialiserede socialområde, således at brugere, pårørende og samarbejdspartnere oplever tilbuddene som værende af tilfredsstillende høj kvalitet.

Regionsrådet har vedtaget en strategi for socialområdet, der afstikker rammerne for området til og med 2016. Strategien prioriterer seks indsatsområder:

- Udviklingsområder
- Velfærdsteknologi og digitalisering
- Kvalitetssikring
- Gennemsigtighed
- Økonomisk styring
- Udvikling af dialog med centrale interessenter

Som led i strategien vil Region Sjælland skabe gode rammer for forskning på socialområdet. Forskningen skal dokumentere kvaliteten i de sociale tilbud og dermed skabe grundlag for, at tilbuddene baseres på evidens og løbende udvikles.

Øget vækst og blivende beskæftigelse

Region Sjælland vil skabe gode rammer for regionens erhvervsliv for at sikre øget vækst og *blivende beskæftigelse til gavn for regionens virksomheder og borgere.*

I Region Sjælland er virksomhederne en vigtig *partner* i erhvervsfremmeindsatsen. Region Sjælland vil i et tæt samspil med virksomhederne arbejde for at udnytte vækstpotentialerne i regionen.

Det skal ske gennem mere fokuserede, målrettede og effektfulde indsatser, der tager udgangspunkt i virksomhedernes viden og behov, og rettes mod de virksomheder, der strategisk viser vilje til at ville skabe vækst. Med Team Vækst Sjælland arbejdes der eksempelvis med iværksættervirksomheder, der har potentiale til at skabe ekstraordinært høj vækst og dermed kan skabe nye varige jobs.

En af Region Sjællands ambitioner er, at borgere og virksomheder oplever, at der ydes en sammenhængende indsats. Derfor er der i alle regionens aktiviteter et stort fokus på at tænke i helheder og sammenhænge. Indsatsen vil bl.a. have fokus på at styrke samspillet mellem arbejdsmarked, erhvervsudvikling og kompetenceudvikling for derved at sikre match mellem virksomhedernes efterspørgsel efter arbejdskraft og udbuddet af kompetencer. Det er en vigtig forudsætning for, at Region Sjælland kan udnytte de store offentlige anlægsinvesteringer i Femern Bælt tunnel, sygehuse og infrastruktur, der gennemføres i regionen i de kommende år.

Regional Vækst- og Udviklingsstrategi

Regionsrådet skal primo 2015 godkende en ny regional vækst- og udviklingsstrategi, der vil danne grundlag for Regionsrådets og Vækstforums prioritering af indsatser i de kommende fire år.

Den regionale vækst- og udviklingsstrategi vil beskrive, hvordan Regionsrådet og Vækstforum vil samarbejde om at skabe vækst og udvikling i hele Region Sjælland til gavn for virksomheder og borgere. Med den regionale vækst- og udviklingsstrategi lægges der op til at styrke den strategiske sammenhæng mellem initiativer, der understøtter erhvervsudvikling og den regionale udvikling. Den regionale vækst- og udviklingsstrategi vil sætte rammen for en række indsatser i 2015, der dels har fokus på at styrke vækstvilkårene for regionens virksomheder med afsæt i de erhvervsmæssige styrker, dels skal sikre, at vækst- og innovationspotentialerne i de offentlige anlægsinvesteringer udnyttes til at skabe øget vækst og blivende beskæftigelse.

Fokuseret sjællandsk erhvervsudvikling

Regionsrådet satte i 2013 den virksomhedsrettede indsats i fokus under overskriften ”nyt erhvervspolitisk fokus”. Indsatsen har bl.a. ført til, at der er besluttet fem vækstaftaler med konsortier af regionale aktører, der sætter fokus på områder, hvor der er behov for en langsigtet og vedholdende vækstindsats. Denne indsats fortsættes i 2015 med initiativer, der skal sikre vækst og beskæftigelse ved at udvikle de erhvervsmæssige styrkepositioner og virksomhedernes vækstvilkår:

- Region Sjælland vil med *Fokuseret Vækstdagsorden* som platform arbejde for, at samarbejdet med Region Hovedstaden, Region Skåne, KKR Sjælland og KKR Hovedstaden i metropolregionen "Copenhagen" udnyttes til at skabe vækst og erhvervsudvikling i Region Sjælland. Fokuseret Vækstdagsorden skal bidrage til at øge væksten i hele metropolregionen, så den kan matche væksten i den bedste metropoler i Europa i 2020. Det skal bl.a. ske ved at udnytte de forskellige regioners styrker.
- Region Sjælland vil med *Team Vækst Sjælland* forbedre mulighederne for, at virksomhederne i regionen kan udvikle såkaldte "supergazeller", dvs. virksomheder, der vokser ekstraordinært hurtigt. Det skal ske gennem en målrettet træningsindsats og forbedrede muligheder for finansiering. Målet er, at der i 2015 etableres 2-3 centre for iværksættere fra den danske og globale elite, der hver især kan huse 5-10 virksomheder med potentiale til at blive globale supergazeller. Centrene placeres i områder med regionale spidskompetencer som ressourceeffektivitet (Kalundborg) og cleantech (Roskilde).
- Region Sjælland vil styrke produktionsvirksomhedernes produktivitet og konkurrenceevne gennem en indsats for at øge deres *ressourceeffektivitet*. Indsatsen vil udbrede de gode erfaringer med den industrielle symbiose i Kalundborg til nye symbioser og øge anvendelse af biomasse til grøn energi.

Offentlige anlægsinvesteringer

I de kommende år gennemføres store offentlige anlægsinvesteringer i Region Sjælland. Investeringerne vil på kort sigt have en positiv effekt på vækst og beskæftigelse på grund af den øgede aktivitet i forbindelse med byggearbejdet, og de skal også være afsæt for innovation, der kan sikre en varig effekt i form af blivende beskæftigelse, videnløft i virksomheder og nye spin-off virksomheder.

I relation til regionens byggerier er der fokus på sociale klausuler. I Region Sjælland er der truffet beslutning om, at der skal stilles krav om anvendelse af praktikpladser i forbindelse med regionens byggeprojekter.

- Region Sjælland samarbejder med beskæftigelsesregion Hovedstaden og Sjælland og KKR Sjælland om projektet *Quick Start*, der skal styrke samspillet mellem arbejdsmarkeds-, erhvervsudviklings- og kompetenceudviklingsområderne for at udnytte potentialerne i de offentlige anlægsinvesteringer. Målet er en hurtig og målrettet indsats, der kan tilvejebringe relevante kvalifikationer hos ledere og medarbejdere i regionens virksomheder, opkvalificere ledige og sikre, at regionens virksomheder på et mere strategisk niveau forbereder sig til at kunne være underleverandører til anlægsentrepriserne.
- Region Sjælland vil arbejde for at udnytte innovationspotentialerne i Femern Bælt byggeriet, der vil bringe den nyeste viden og globalt ledende virksomheder til regionen. Indsatsen for at styrke innovationsmiljøet omkring Femern Bælt forbindelsen indgår i regeringens vækstpakke 2014 under overskriften 'Femern Vækstcenter'.

Effektmodel

Region Sjælland vil fortsat arbejde for at dokumentere effekten af regionens indsatser inden for vækst og udvikling. Fremover vil indsatserne blive tilrettelagt og politisk prioriteret ud fra en vurdering af, hvorvidt projekterne kan sandsynliggøre og dokumentere de forventede resultater og effekter. Fremover vil alle regionale udviklingsprojekter også blive underlagt en ny og mere systematisk effektmålingsmodel, hvor resultaterne løbende vil blive forelagt Regionsrådet og Vækstforum.

Mobil- og bredbånd

Region Sjælland har i 2014 indgået et samarbejde med de 17 kommuner i regionen om at arbejde for forbedring af mobil- og bredbåndsdækningen i Region Sjælland. Adgang til bredbåndsforbindelse med høj hastighed er en grundlæggende betingelse for vækst og har samtidig stor betydning for udbredelsen af telemedicinske løsninger, e-læring og bosætning.

Region Sjælland vil arbejde for, at der i 2015 udvikles konkrete modeller, der kan forbedre mobil- og bredbåndsdækningen i hele regionen og særligt i de områder, hvor markedsaktørerne ikke har økonomisk incitament til at tilbyde dækning. Det kan fx ske gennem OPI- og OPS-modeller. Derudover vil der fortsat blive arbejdet med politisk interessevaretagelse for at fremme borgernes og virksomhedernes interesser.

Vækst og udvikling i Femern Bælt korridoren

Region Sjælland vil arbejde for, at regionens centrale placering i Femern Bælt korridoren mellem Nordeuropa og Skandinavien udnyttes optimalt gennem grænseregionalt samarbejde til at skabe øget vækst og blivende beskæftigelse.

Region Sjælland varetager sine grænseregionale interesser gennem deltagelse i politiske samarbejder som bl.a. STRING, Öresundskomiteen, Femern Bælt Komiteen og Fokuseret Vækstdagsorden, der på forskellig vis arbejder for at skabe vækst og styrke integration på tværs af landegrænserne.

Region Sjælland vil arbejde for, at der fremover skabes større sammenhæng mellem disse samarbejdsfora og sker en tættere koordinering af beslutninger og indsatser for derved at styrke udviklingen af Femern Bælt vækstkorridoren.

Effektiv ressourceudnyttelse

Region Sjælland vil gøre det muligt at opfylde sine mål ved hjælp af en række redskaber – særligt ved at give virksomhedsområderne mulighed for og incitamenter til at løse opgaverne optimalt via organisationsudvikling, innovative styringsmodeller som 'Værdi for borgeren', offentlig-privat samarbejde, offentlig-privat innovation, lean samt skærpet konkurrence via konkurrenceudsættelse og regionalt samarbejde om indkøb. En række af disse skitseres i det følgende:

'Værdi for borgeren'

Region Sjællands incitamentsmodel 'Værdi for borgeren' har demonstreret, at der kan opnås markante, positive og omkostningseffektive resultater inden for kvalitets- og serviceudvikling på sygehusene ved at supplere regionens generelle, kontinuerlige indsats for at fremme kvalitet, service og effektivitet med målrettede indsatser, der kombinerer eksplicitte mål med en incitamentspulje.

I 2015 er puljen forøget med 50 % og udgør herefter ca. 1,5 % af sygehusenes budgetter. 'Værdi for borgeren' vil særligt blive brugt til at understøtte den fortsatte udbredelse af Patientsikkert Sygehus og kræftpakker, men arbejdet vil også omfatte nye områder, herunder forbedret kapacitetsudnyttelse i eget sygehusvæsen, nedbringelse af ventetider, opfyldelse af udredningsgaranti og servicemål samt innovation.

Offentlig-privat samarbejde og innovation

Der er i Region Sjælland et tæt samarbejde imellem regionen og private virksomheder på mange områder. Rammerne for samarbejdet har siden 2012 været fastlagt i regionens politik for offentlig-privat samarbejde, som har skabt et fokus på udviklingen af samarbejdsrelationerne særligt inden for fire udvalgte områder: Sundhedsinnovation, forskning, indkøb og byggeri.

I budgetaftalen for 2014 havde regionen som mål i 2014 fuldt ud at udnytte Region Sjællands andel af regeringens puljer til offentlig-privat samarbejde (OPP). Gennem anvendelse af offentlig-privat samarbejde og offentlig-privat innovation (OPI) arbejdes der for at udvikle innovative løsninger, som kan øge sygehusenes produktivitet og forbedre kvaliteten og patientsikkerheden.

Etablering af OPI-Platformen skal lette samspillet mellem offentlige og private virksomheder ved, at parterne sammen udvikler nye konkrete løsninger inden for sundhedsvæsenet. Platformen imødekommer ønsker om løsninger, som regionen efterspørger. Der iværksættes i den kommende tid projekter på blandt andet genoptræningsområdet og på telepsykiatriområdet.

Under initiativerne i 'Værdi for borgeren' arbejdes der i 2015 med incitamenter til at fremme innovation på sygehusene.

Med udgangspunkt i udvidelsen af stråleterapien på Næstved Sygehus og den stramme anlægsramme søges sygehusbyggeriet i Slagelse gennemført som et OPP-projekt. I forbindelse med OPP-projektet forventes entreprenørens ekspertise, erfaring og innovationstiltag udnyttet optimalt i forbindelse med både opførelse og efterfølgende drift af bygningerne.

I udviklingen af Universitetssygehus Køge igangsættes en række udviklings- og innovationsprojekter, som for størstedelens vedkommende har betydning for både de bygningsmæssige rammer og for arbejdsrutiner og processer. Der er udpeget en række områder, hvor fremtidens behov er søgt kortlagt, og der er planlagt en proces for innovation, som involverer både interne og eksterne samarbejdspartnere. Innovationen sker i et tæt samarbejde mellem alle involverede interessenter, og hovedfokus i forhold til innovation er 'patienten som partner', samarbejde på tværs og effektiv ressourceudnyttelse.

Samarbejdet skal ske med de private virksomheder i Region Sjælland og med uddannelses- og forskningsinstitutionerne. Der skal herudover arbejdes med at benytte indkøbsområdet som et afsæt for innovation, hvor der er grundlag og behov.

Logistik og indkøb

Indkøbs- og logistikstyringen skal gentænkes og effektiviseres for at understøtte opfyldelsen af visionen for Region Sjællands sygehusstruktur.

Regionerne er blevet enige om en ny målsætning for indkøbsbesparelser i perioden 2015-20 på tilsammen 1 mia.kr. Region Sjællands andel af besparelsen er indarbejdet i budgettet. Regionerne har i juni 2014 etableret Regionernes Fælles Indkøb (RFI). Der er tale om en udbygning af det regionale indkøbssamarbejde, og hensigten er, at et større og mere udbygget samarbejde mellem regionerne kan bidrage til at opnå besparelser på indkøb.

Med budgetaftalen for 2014 besluttede Regionsrådet at etablere et fælles lager i Region Sjælland: VALASJ-projektet (VARELager SJælland). Projektet gennemføres som et offentlig-privat innovationsprojekt, for at Region Sjælland og private virksomheder som udviklingspartnere sammen kan skabe et nyt innovativt koncept for en central lagerfunktion med distribution ved en 3.-part. Det skal føre til innovative løsninger, der igen fører til en effektiv regional opgavevaretagelse og dermed høj kvalitet og service for brugerne. Projektet forventes at bidrage til at realisere målsætningen om besparelser på indkøbsområdet.

Styring og incitamenter

Regionen har formuleret en række målsætninger for kapacitet og kvalitet, som bl.a. indbefatter en selvforsyningsgrad på 95 %, forbedring af kvaliteten i sygehusydelse, bedre udnyttelse af ressourcer, og mere lighed i sundhed. Disse målsætninger understøttes via styringsværktøjer som driftsaftaler, takstmodel og 'Værdi for borgeren'. Regionens styringskoncept tilpasses løbende for

at sikre, at de prioriterede målsætninger for sygehusområdet tilpasses og understøttes i tilstrækkeligt omfang.

Udviklingen og tilpasningen af styringen sker først og fremmest for at sikre, at incitamenterne peger i samme retning og tilskynder til både øget kvalitet, målrettet aktivitet, lave omkostninger og budgetoverholdelse. Et andet hensyn er, at det lokale ledelsesrum skal understøttes, så de enkelte ledelser har mulighed for at vælge egne effektive løsninger inden for rammen af det sammenhængende virke.

Endelig tager tilrettelæggelsen udgangspunkt i, at styringsgrundlaget er enkelt og forudsigeligt for sygehusene, så de konkrete indsatser udgør en naturlig forlængelse af de overordnede målsætninger.

Videreudviklingen af styringskonceptet på sundhedsområdet i 2015 er centreret omkring tre elementer: driftsaftaler; justering af aktivitetsstyringen på det psykiatriske område, samt bedre kapacitetsudnyttelse.

Driftsaftaler

Region Sjælland har udviklet driftsaftaler med de enkelte enheder som et gennemgående ledelsesværktøj til realisering af regionens visioner og mål for indsatser på konkrete områder. I driftsaftalerne kobles den økonomiske bevilling med aktivitets-, service- og kvalitetsmål mm. Der foretages kontinuerlig opfølgning på udviklingen bl.a. via løbende dialog mellem direktion og enheder, og løbende orientering af Regionsrådet på udvalgte områder. Driftsaftalen er ligeledes et internt styringsværktøj i den enkelte enhed. F.eks. indgår Socialområdet driftsaftaler med hvert af de sociale tilbud, ligesom den enkelte sygehusledelse indgår driftsaftaler med de enkelte sygehusafdelinger på sygehuset.

Driftsaftalerne som ledelsesværktøj styrkes i 2015 yderligere ved mere konkrete krav og indsatser i aftalerne og ved øget fokus på, hvordan der følges op på de enkelte krav og indsatser.

På sygehusområdet indeholder aftalerne en sygehusspecifik del og en tværgående del. Den sidste bidrager til at sikre et sammenhængende virke i regionen, mens den sygehusspecifikke del tager højde for, at der er tale om forskellige styringsvilkår for de enkelte sygehuse og dermed behov for forskellige tiltag og ledelsesmæssige råderrum.

Et eksempel herpå er indsatsområdet om målrettet aktivitet. I 2014 er der fokus på, at sygehusene skal identificere, hvilke afdelinger der med særlig fordel kan forbedre tilrettelæggelsen af undersøgelser, behandlinger, pleje og efterkontroller med udgangspunkt i patientens behov og/eller omlægge indlæggelser til ambulante forløb.

I 2015 vil fokus være på spredning af de af de lokale sygehusspecifikke ideer, som med særlig fordel kan anvendes på resten af sygehuset eller på andre sygehuse i regionen.

Justering af aktivitetsstyring på det psykiatriske område

På det somatiske område sker der ingen ændringer i takstmodellen i forhold til tidligere år. Produktivitetskravet på 2 % fastholder fokus på enhedsomkostningerne.

På psykiatriområdet indføres nye behandlings- og udredningsrettigheder, hvorved Psykiatrien bliver ligestillet med somatikken. Disse rettigheder implementeres i perioden 2014-2015 i to faser:

- 1. september 2014 indføres for såvel børn og unge som for voksne en udredningsret på to måneder samt en differentieret behandlingsret (en måned ved alvorlig sygdom og to måneder ved mindre alvorlig sygdom).

- 1. september 2015 sker den endelige udmøntning af den fulde udrednings- og behandlingsret i psykiatrien, hvorefter udredningsretten gælder inden for en måned.

For at understøtte dels de nye rettigheder på psykiatriområdet og dels fokus på patienten som partner, foreslås aktivitetsstyringen i Psykiatrien suppleret med mål om realisering af de nye pakkeforløb for udvalgte patientgrupper.

Fortsat fokus på at øge selvforsyningsgraden frem mod 2020

Målsætningen, om at 95 % af sygehusbehandlingen skal ske i eget væsen, er fortsat et pejlemærke for udviklingen af regionens sygehusvæsen.

Målsætningen realiseres dels ved at skabe plads til yderligere hjemtag indenfor den eksisterende kapacitet, dels ved understøttelse af at få vendt patientstrømme. Erfaringerne med hjemtag peger på, at der er organisatoriske tiltag og prioriteringer, der kan understøtte den succesfulde realisering af hjemtagelsespotentialer - specielt mht. regionsfunktioner.

En række af disse indsatser er igangsat:

- Fortsat udbygning af fællesvisitationer
- Konkrete flytninger af kapacitet på hovedfunktionsniveau med henblik på dels at få plads til regionsfunktioner samt dels at nedbringe ventetider til behandling for hovedfunktionspatienter
- Løbende udvidelse af eksisterende hjemtag af regionsfunktioner, herunder reduktion af ventetider til behandling på regionens regionsfunktioner
- Bedre kapacitetsudnyttelse
- Samarbejde med Rigshospitalet og Odense Universitetshospital om hjemtagelse af højt specialiserede funktioner mm.

I 2015 vil der indgå konkrete mål i sygehusenes driftsaftaler om reduktion af ventetider til behandling på specifikke regionsfunktioner med henblik på at øge selvforsyningsgraden. Disse mål vil blive suppleret med konkrete indsatser om flytning af kapacitet på hovedfunktionsniveau til de sygehuse, som ikke har regionsfunktioner.

I lyset af økonomien for regionen i 2015 forudsættes det, at øgningen af hjemtag og dermed selvforsyningsgraden som udgangspunkt ikke skal ske ved tilførsel af ekstra midler men ved organisatoriske prioriteringer og tiltag/omlægninger.

Region Sjælland som arbejdsplads

Region Sjælland er med sine 17.000 ansatte en stor arbejdsplads. De ydelser, der leveres på regionens arbejdspladser er vigtige – ofte livsvigtige – og kræver en sammenhængende og koordineret indsats, for at indsatsen kan lykkes.

Arbejdspladsen i forandring

Kompleksiteten på regionens arbejdspladser er høj, og der stilles store krav til medarbejdernes indsats i form af faglig opgaveløsning, tværfagligt samarbejde og parathed til at indgå i de mange og omfattende forandringer, der gennemføres nu og i de kommende år.

For at forandringerne skal lykkes og leve op til deres mål, må der anvendes de nødvendige ressourcer på implementering og organisering - også efter at forandringerne er gennemført. Nogle gange er selve forandringen velbeskrevet, mens implementeringen, og den opmærksomhed som afdelingen/enheden bør have efter gennemførelsen af forandringerne, opsluges af driftsmæssige opgaver. Konsekvensen kan være en periode med manglende engagement og motivation for "det nye".

Dette samspil mellem forventninger og forandringer kræver løbende fokus på organisationen og en udvikling af arbejdspladsen og arbejdsvilkårene, der gør det attraktivt at være ansat i Region Sjælland og medvirke til at løse regionens vigtige opgaver. De omfattende omstillinger, der gennemføres i disse år, kræver et fortsat fokus på arbejdsmiljøet. Både det psykiske og fysiske arbejdsmiljø kan komme under pres, når mange – og nogle gange samtidige – forandringer skal gennemføres. Den årlige arbejdsmiljøpulje støtter fælles indsatser og lokale projekter, der skal håndtere disse udfordringer.

Organisationsudvikling sker på flere niveauer. Det nære niveau – tæt på medarbejdere og tæt på opgaven - og det mere fælles niveau. For regionen som helhed.

MED-organisationen er en væsentlig aktør, når organisationen skal udvikles. Det være sig i forhold til indsatsen for at nedbringe sygefraværet, at arbejde med tillidsdagsordenen, at følge op med indsatser for at forbedre trivsel og arbejdsmiljø, samt indsatsen, der skal gøre det muligt for den enkelte medarbejder at tage ansvar for sin egen arbejdssituation og påvirke forholdene i de arbejdssammenhænge, som den enkelte medarbejder indgår i. Der skal fra 1. januar 2015 implementeres en ny MED-struktur, som afspejler Region Sjællands ledelsesstruktur.

For at løfte disse opgaver er der behov for et højt og synligt aktivitetsniveau, dels på det fælles og tværgående niveau og dels på det arbejdspladsnære niveau for at støtte op om mulighederne og rammerne for dette arbejde. Aktiviteterne foldes ud i meget forskellige tilbud så som kurser, rådgivning, konsulenter, inspirationsoplæg og videndeling i netværk.

Der vil i de kommende år blive gennemført en række store initiativer, der alle kræver udvikling af medarbejdernes faglige færdigheder, samspilskompetencer og kompetencer, der skal understøtte rammerne for løsning af opgaverne. Der vil eksempelvis i forbindelse med serviceassistentprojektet, Sundhedsplatformen og implementering af Sundhedsaftalen blive gennemført et større kompetenceudviklingsindsatser.

For at nå en høj succes-rate på implementeringen af de nævnte forandringer og udviklinger, må der satses yderligere på implementering, opfølgning og evaluering. Ikke udelukkende som rapportering af udviklingens gennemførelse men som aktiviteter, der skal bidrage til at opnå størst mulig effekt af forandringens gennemførelse og derigennem et ejerskab hos alle aktører, der samlet set vil bidrage til en højere oplevet kvalitet i løsningen af kerneopgaven. Dette vil bl.a. kunne opnås ved styrkelse af nye læringsformer og støtte til at etablere den optimale organisatoriske ramme om fremtidens opgaveløsning.

Tillid og afbureaukratisering

Visionen for Region Sjælland demonstrerer, at medarbejderne er det vigtigste aktiv for regionens virke. Denne del af visionen udmøntes i en indsats, der skal fremhæve tillid som en bærende værdi i kulturen på regionens arbejdspladser.

I Regionsrådets 'Vision og Handlingsplan 2014-17' hedder det bl.a.: *"Vi ønsker at afbureaukratisere, herunder fremme tillid, fordi det er en forudsætning for en effektiv opgaveløsning. Det giver mulighed for nye måder at løse opgaverne på, og spare ressourcer til unødvendig dokumentation og registrering. Tillid skal være en bærende værdi i samarbejdet mellem kolleger om kerneopgaverne i Region Sjælland."*

Handlingsplanen konkretiserer de indsatser, der skal realisere denne politiske målsætning. Det betyder, at:

- Tillid indarbejdes i regionens personalepolitikker, referenceramme for ledelse og ledelsesgrundlag.
- Der iværksættes et projekt med særligt fokus på konkrete og tillidsunderstøttende initiativer, med overskriften 'Tillid og samarbejde'.

Initiativerne vil i 2014-2015 bestå af seminarforløb for ledere i 'Tillidsskabende ledelse', udvikling af tillidsfremmende kursus-, proces- og temaforløb for regionens forskellige praksisfelter. Alle initiativer realiseres tæt på praksis med respekt for de konkrete forhold på de enkelte afdelinger, enheder og afsnit i regionen. Der er i budget 2015 afsat 2 mio. kr. til understøttelse af konkrete initiativer.

Tillidsinitiativerne skal ses som nyttige, værdiskabende og støttende i forhold til allerede igangsatte initiativer. Det gælder f.eks. i forhold til kvalitetsarbejdet og projektet: 'Lean i stor skala'. De tillidsfremmende initiativer i projektet skal *supplere* disse tiltag, og på den måde være med til at styrke implementeringen af dem og derigennem bidrage til at styrke virksomhedens drift

1. En økonomi i balance

1.1 Budgettet i hovedtal

I henhold til bevillingsreglerne skal regionens budget være opbygget efter omkostningsbaserede principper.

Budgetloven og økonomiaftalen, der hvert år indgås mellem Danske Regioner og regeringen, er imidlertid udarbejdet på baggrund af udgiftsbaserede principper.

Det vedtagne budget overholder den indgåede økonomiaftales forudsætninger om overholdelse af driftsloft i 2015 og anlægsloft i 2015 og 2016.

Det samlede omkostningsbaserede budget 2015 (jf. de autoriserede budget- og regnskabsregler) indeholder omkostninger og indtægter fordelt som følger:

Samlet budget:

(mio. kr.)	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	16.329,1	-16.469,2	-140,1
Socialområdet	602,8	-602,8	0,0
Regional udvikling	565,6	-567,4	-1,8
I alt	17.497,5	-17.639,4	-141,9

Budget 2015 indeholder bruttoinvesteringer på i alt 725 mio. kr. fordelt som følger:

Investeringer:

(mio. kr.)	Udgifter
Sundhed	700
Socialområdet	12
Fælles formål	13
I alt	725

Heraf udgør investeringer i kvalitetsfundsprojekter 333 mio. kr.

Der er i budgettet forudsat et samlet kassetræk på 135 mio. kr.

I det følgende redegøres for indholdet i økonomiaftalen. Dernæst redegøres separat for balanceudfordringer på hhv. anlæg, drift og finansiering på sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling.

1.2. Økonomiaftalen

Økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen medfører, at regionerne i forhold til 2014 på landsplan får et løft på 475 mio.kr. Endvidere reduceres de forventede udgifter til sygesikringsmedicin med knapt 500 mio. kr., hvilket giver øget råderum til øvrige dele af sundhedsområdet.

Dertil kommer, at der som led i det i Folketinget indgåede satspuljeforlig tilføres yderligere midler til styrkelse af psykiatrien. For Region Sjællands vedkommende udgør beløbet 36 mio. kr. Beløbet stiger i de kommende år.

Kravet om produktivitetsforbedringer på 2 % fortsættes. I økonomiaftalen er der konkret forudsat en aktivitetsvækst på 2,0 % fra 2014 til 2015, hvilket modsvarer de 2 % der skal tilvejebringes ved produktivitetsforbedringer.

I økonomiaftalen er der fastlagt et anlægsloft (ekskl. kvalitetsfondsbyggerierne) for regionerne under ét på 2,4 mia. kr. I 2016 er loftet fastsat til 2,0 mia. kr. Dertil kommer anlægsaktiviteter på psykiatriområdet. Anlægsniveauet inkl. psykiatri udgør herefter 2,5 mia. kr. i 2015 og 2,4 mia. kr. i 2016.

Der er fastlagt et samlet niveau for regionernes forbrug på kvalitetsfondsbyggerierne på i alt 4,6 mia. kr. i 2015.

Regionen skal i lighed med tidligere år deponere 163 mio. kr. som egenfinansiering af kvalitetsfondsbyggerierne.

Økonomiaftalen indeholder en mulighed for, at der kan optages lån til refinansiering af op til 50 % af udgifter til afdrag på gæld. I budgettet er lånemuligheden indarbejdet. Øvrige udgifter til afdrag finansieres ved kassetræk.

I lighed med tidligere år er der i økonomiaftalen kun delvis finansiel dækning for renteudgifter. Restbeløbet finansieres ved kassetræk.

I økonomiaftalen er afsat en pulje på i alt 400 mio. kr. til deponeringsfritagelse henblik på at fremme offentlig-private samarbejdsprojekter.

Ud over det fastsatte bloktilskud kompenseres regionerne for nye og ændrede opgaver. Der foretages derfor regulering som følge af regeringens lov- og cirkulæreprogram (de såkaldte DUT-midler). Den væsentligste ændring vedrører afskaffelse af rejsesygesikringen.

Det samlede bloktilskud til regionerne fordeles ud fra en række objektive kriterier, der genberegnes hvert år. I de senere år har Region Sjælland oplevet, at andelen af de samlede bloktilskudsmidler er reduceret. Dette gør sig ikke gældende i 2015, hvor bloktilskudsandelen ændres fra 15,19 % i 2014 til 15,23 % i 2015. Den isolerede virkning heraf udgør en gevinst på 33 mio. kr.

1.3. Sundhedsområdet - udfordringer på anlægsområdet

Som tidligere nævnt, er der både i 2015 og 2016 fastsat et anlægsloft. For Region Sjælland betyder det, at regionens bruttoanlægsudgifter maksimalt må andrage 381 mio. kr. i 2015 og 366 mio. kr. i 2016. Dertil kommer udgifterne til kvalitetsfondsbyggerierne.

Investeringsoversigten rummer tre store områder:

- Realisering af sygehusplanen
- IT sundhedsudgifter, hvor implementering af Sundhedsplatformen er den største enkeltinvestering
- Diverse mindre projekter og puljer

De snævre anlægslofter betyder, at det ikke er muligt at realisere samtlige projekter som traditionelle investeringer.

Realisering af sygehusbyggerierne i Slagelse og Nykøbing er afgørende for gennemførelse af sygehusplanen. Som led i budgetvedtagelsen er det derfor besluttet at gennemføre byggeprojektet i Slagelse som et Offentligt Privat Partnerskabs projekt.

Det har endvidere været nødvendigt at fortsætte leasingfinansiering af mindre anskaffelser og apparatur.

Begge ændringer betyder øgede driftsudgifter i de kommende år.

Region Sjælland implementerer i samarbejde med Region Hovedstaden Sundhedsplatformen. Projektet vedr. sundhedsplatformen har til formål at forny en væsentlig del af sundheds-it systemerne, for derigennem at understøtte større effektivitet og øget kvalitet i patientbehandlingen. Det samlede projekt er meget omfattende og indeholder både drifts- og anlægsudgifter. Endvidere tilvejebringes interne projektressourcer i forbindelse med implementeringen.

I investeringsoversigten er der til fællesdelen indarbejdet samlede anlægsudgifter på godt 250 mio. kr. Med henblik på at få fuld udnyttelse af sundhedsplatformen vil der være behov for forskellige supplerende investeringer der kan understøtte hovedinvesteringen. Der er derfor indarbejdet 135 mio. kr. til supplerende investeringer.

Med henblik på finansiering af afledte driftsudgifter til sundhedsplatformen er der i 2015 indarbejdet 50 mio.kr. I 2016 og 2017 er beløbet på 60 mio.kr årligt.

Vedrørende kvalitetsfundsbyggerierne skal anføres, at der i økonomiaftalen for 2015 er skønnet et afløb på samlet set 4,6 mia. kr. i 2015. Region Sjælland har i forlængelse heraf budgetteret med et afløb i 2015 på udgifter til kvalitetsfundsbyggerier på 333 mio. kr. Dette beløb er 100 mio.kr. lavere, end regionen tidligere har forudsat af afløb i 2015. Budgettet for 2016 er forhøjet med samme beløb.

Reduktionen skal ses i lyset af, at der erfaringsmæssigt sker forsinkelser på nogle af kvalitetsfundsprojekterne, hvormed det samlede afløb reduceres. Der er dog samtidig med økonomiaftalen for 2015 "lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer".

Det lavere rådighedsbeløb i 2015 betyder således ikke, at der ændres i de konkrete tidsplaner for gennemførelse af projektet, og i det omfang planerne holder, vil der være sandsynlighed for at forbruget i 2015 overstiger det afsatte budgetbeløb.

1.4. Sundhedsområdet - udfordringer på driften

Det udmeldte driftsloft for 2015 er på 15.895 mio.kr. Hertil kommer udgifter til psykiatri jf. satspuljeforliget. Det samlede driftsråderum er herefter på 15.931 mio. kr.

Råderummet er yderst snævert sammenholdt med det løft, som økonomiaftalen har givet. Hovedårsagen hertil er, at udgifterne til sygehusmedicin stiger markant. Dette har både betydning for medicinpuljen og for udgifter til forbrug på andre sygehuse. Den samlede stigning i udgifter til medicin fra forventet regnskab 2014 til budget 2015 er på 120 mio. kr. Fra 2013 til forventet regnskab 2014 skønnes stigningen at være på 80 mio. kr. Baggrunden for den store stigning skal findes i, at der er godkendt en række nye præparater - primært til kræftbehandling.

Det vedtagne budget 2015 overholder driftsloftet. Der er indarbejdet midler til nye budgetinitiativer på 27 mio. kr.

I lighed med tidligere år er der indarbejdet en pulje til imødegåelse af udgifter. I 2015 er beløbet på 46 mio.kr. I det omfang den samlede økonomi tillader det, vil det være muligt at anvende midlerne til andre formål i løbet af budgetåret.

Udviklingen i udgifterne for de kommende år er præget af en vis usikkerhed. Især er der usikkerhed omkring den fortsatte udvikling i medicinudgifterne, ligesom omfanget af aktivitetsstigningen kan være svær at vurdere.

Der er ligeledes usikkerhed omkring udviklingen i driftsloftet i de kommende år.

Med de i budgettet indarbejdede forudsætninger om realvækst i overslagsårene vil en årlig vækst i driftsloftet på 0,5 % næppe være tilstrækkeligt til at dække udgifterne.

Det er derfor i 2015 nødvendigt at fortsætte og intensivere effektiviseringsarbejdet og hjemtagingsstrategien med henblik på at skabe råderum i 2016 og frem.

1.5. Socialområdet

Socialområdet finansieres af kommunerne via takstindtægter.

I lighed med tidligere år har KommuneKontaktRådet Sjælland (KKR) til budget 2015 en anbefaling til kommunerne og regionen om takstudviklingen på det specialiserede social- og undervisningsområde. For budget 2015 lyder anbefalingen, at takstudviklingen maksimalt stiger med pris- og lønudviklingen fratrasket 1,5 %.

I budgettet følges anbefalingen fra KKR for hovedparten af tilbuddene. For en mindre del af de samlede pladser på tilbuddene stiger taksterne dog med pris- og lønudviklingen uden reduktion på 1,5 %. Af sikkerhedshensyn friholdes de sikrede pladser, samt forsorgshjemmene for reduktionen. Endvidere friholdes Synscenter Refsnæs, der i 2015 i forvejen er udfordret af både at skulle kapacitetstilpasse og opretholde de særlige kompetencer, der er en forudsætning for den lands- og landsdelsdækkende rådgivningsforpligtelse.

Som bekendt er socialområdet fuldt kommunalt finansieret. I henhold til lovgivningen skal udgifter/indtægter hos driftsherren hvile i sig selv. En eventuel ubalance skal udlignes ved regulering af taksterne i de følgende år. Den indgåede takstafte mellem kommunerne i region sjælland indebærer, at der ikke sker fuld tilbagebetaling af overskud fra tidligere år. Regionen har i de seneste år gennemført tilbagebetaling midler fra pulje ved at nedsætte efterreguleringen af taksterne. I 2015 foretages tilbagebetaling på ca. 7 mio. kr.

1.6. Regional udvikling

Budgetrammen til regional udvikling er i 2015 fastsat til 567,4 mio. kr. I budgettet er indarbejdet de udgiftsmæssige konsekvenser af ændringer i råstofloven. Region Sjælland har som følge af forskydninger i kriterierne for tildeling af bloktilskud en lavere andel i 2015 end i 2014. "Tabet" kan opgøres til godt 1 mio.kr.

Budgettet til regional udvikling har i de seneste år været præget af ubalancer, bl.a. som følge af faldende bloktilskud og øgede udgifter til kollektiv trafik.

I 2014 ændrede Transportministeriet den kompensationsmodel, der er tilknyttet Ungdomskortet. Ændringen betyder et øget tilskudsbehov til kollektiv trafik som følge af færre indtægter fra Ungdomskortet. Region Sjælland fik forhandlet en overgangsordning med Transportministeriet for 2014, men fra 2015 får ændringen fuld effekt. Det betyder, at Region Sjællands udgifter til kollektiv trafik stiger med ca. 7 mio. kr. fra 2015.

Der er i 2015 opnået budgetmæssig balance ved at disponere dels de frie midler, der i budget 2014 var afsat til henholdsvis en bufferpulje og de såkaldte Bornholmerpenge, dels de ekstraordinære

indtægter, som regionen har modtaget i efterregulering fra Movia. Derudover er udviklingsmidlerne reduceret. Merudgifterne til kollektiv trafik betyder således, at der i 2015 er sket en udhuling af de økonomiske muligheder for at gennemføre vækst- og udviklingsinitiativer.

I 2016 forventes Region Sjælland at miste yderligere ca. 12 mio. kr. på en omlægning af det statslige investeringstilskud til lokalbaner til bloktilskud. Derudover vil der ske en række andre omlægninger på det kollektive trafikområde, der kan påvirke de økonomiske rammevilkår. Der vil derfor være behov for at gennemføre budgetmæssige tilpasninger for at opnå balance fra 2016 og fremefter.

Regionsrådet vil i løbet af første kvartal 2015 indlede drøftelser om, hvordan der gennem en samlet prioritering af budgettet til regional udvikling kan opnås balance og skabes et økonomisk råderum til vækst- og udviklingsaktiviteter og oprensninger efter jordforurening.

1.7 Samlet budgetbalance

Som nævnt ovenfor forudsættes i økonomiaftalen, at de samlede udgifter delvis finansieres ved likviditetstræk og låneoptagelse.

Der er i budgettet indarbejdet lån til refinansiering af afdrag på 110 mio. kr. svarende til 50 % af de samlede udgifter til området.

Kassetrækket udgør herefter 135 mio. kr.

2. Sundhedsområdet

2.1 Budgetoversigt

Nedenstående tabel viser budget 2015 på sundhedsområdet.

HOVEDKONTO 1: SUNDHED	2015
1.000 kr. - Omkostningsbaseret	
DRIFT	
SOMATISK SYGEHUSVÆSEN	
Holbæk Sygehus	958.343
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.157.343
Nykøbing F. Sygehus	687.345
Roskilde og Køge sygehuse	2.546.451
Epilepsihospitalet	5.231
Udenregionalt højt specialiseret (somatisk)	2.380.594
Pulje til aktivitetsstigninger	209.406
Høreapparatbehandling	44.248
Social- og arbejdsmedicinsk enhed	0
Medicoteknik Region Sjælland	73.849
Somatisk sygehusvæsen i alt	9.062.808
PRIMÆR SUNDHED	
Sygesikring excl. medicin	2.152.438
Medicin	799.200
Respiratorpatienter	152.631
Primær Sundhed	44.817
Primær Sundhed i alt	3.149.086
PSYKIATRI	
Udenregionalt specialiseret (psykiatrisk)	50.191
Satspuljemidler Psykiatrien	36.292
Pulje vedr. integreret behandlingsindsats	9.593
Psykiatri	1.015.772
Psykiatri i alt	1.111.848
KONCERNSERVICE	
Koncernservice	399.741
Koncernservice i alt	399.741
KVALITET OG UDVIKLING	
Kvalitet og udvikling	27.465
Medicinpulje	672.272
Patientforsikring	143.719
Lægelig videreuddannelse	15.550
Udvendig bygningsvedligeholdelse	12.866
Kvalitet og udvikling i alt	871.872

SYGEHUSAPOTEKET	
Sygehusapoteket	47.127
Sygehusapoteket i alt	47.127
PRÆHOSPITALT CENTER	
Præhospitalt Center	66.757
Kontrakter	615.035
Præhospitalt Center i alt	681.792
KONCERN IT	
EPJ-pulje	8.335
IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet	197.911
Afledt drift af IT-investeringer	58.969
Koncern IT i alt	265.215
ØVRIGE UDGIFTER	
SOSU løn	65.598
Takstindtægter somatisk og psykiatri	-290.565
Budgettilpasning indkøb	-16.341
Ledelsessekretariatet	8.129
Kommunikation	6.186
Pulje til tredje stråleaccelerator	13.208
CPAP-apparater	10.291
Understøttelse af kvalitet, Værdi for borgeren	102.697
Kommunesamarbejde	31.414
Effektiviseringspulje	-1.054
Offentlig digital post	-6.581
Pulje til kræftplan III	776
Pulje til kræftplan III - screening	4.275
Pulje til fødsler og hospicepladser	3.166
Fremme af budgetinitiativer	41.036
Pulje til imødegåelse af udgifter	46.431
Tillidsinitiativer	2.000
Finansiering af leasing og OPP	27.907
Neurorehabilitering	12.192
Øvrige udgifter i alt	60.765
PFI PRODUKTION-FORSKNING-INNOVATION	
PFI Fælles	0
PFI Produktion	6.122
PFI Forskning	53.917
PFI Innovation	0
PFI i alt	60.039
Andel af fælles formål og adm.	573.788
DRIFT i alt	16.284.082
Andel af renter	45.053
OMKOSTNINGER I ALT	16.329.135

HOVEDKONTO 1: SUNDHED	2015
1.000 kr.	
INDTÆGTER	
Bloktilskud	-13.285.696
Overgangsordning	35.172
Statslig aktivitetsafhængig finansiering	-201.400
Kommunal aktivitetsafhængig finansiering	-3.017.273
Indtægter i alt	-16.469.197
SUNDHED I ALT	-140.062

*Som følge af, at regionen har driftsoverenskomst med Filadelfia indgår Epilepsihospitalet rent teknisk med udgifter og indtægter i regionens regnskab. Udgiften er netto opgjort udgiftsbaseret. Epilepsihospitalet indgår således ikke i udgiftsloftet. Region Sjællands udgifter til Filadelfia afholdes på det udenregionale område

Som det fremgår af tabellen, er indtægterne på sundhedsområdet i alt 140 mio. kr. større end omkostningerne i 2015.

2.2 De økonomiske rammer for regionerne

De overordnede rammer for sundhedsområdet i regionen fastlægges i den årlige økonomiaftale, der indgås mellem Danske Regioner og regeringen.

Økonomiaftalen sætter rammen for Region Sjællands udgifter samt aktivitetsvækst, og danner grundlaget for beregningen af bloktilskud og øvrige indtægter.

De økonomiske rammer for økonomiaftalen skal ses i sammenhæng med budgetloven og det udmeldte driftsloft, som ved overskridelse medfører økonomiske sanktioner.

Økonomiaftalen medfører, at regionerne i forhold til 2014 på landsplan får et løft på 475 mio.kr. Hertil kommer, at de forventede udgifter til sygeskringsmedicin reduceres med knapt 500 mio. kr., hvilket giver øget råderum til øvrige dele af sundhedsområdet.

Dertil kommer, at der som led i den i Folketinget indgåede satspuljeaftale tilføres yderligere midler til styrkelse af psykiatrien. For Region Sjællands vedkommende udgør beløbet 36 mio. kr. i 2015. Beløbet stiger i de kommende år.

Kravet om produktivetsforbedringer på 2 % fortsættes. I økonomiaftalen er der konkret forudsat en aktivitetsvækst på 2,0 % fra 2014 til 2015, hvilket modsvarer de 2 % der som anført skal tilvejebringes ved produktivetsforbedringer.

Ud over det fastsatte bloktilskud kompenseres regionerne for nye og ændrede opgaver. Der foretages derfor regulering som følge af regeringens lov- og cirkulæreprogram (de såkaldte DUT-midler).

Hvorledes de centralt udmeldte rammer er udmøntet i Region Sjælland, fremgår i de relevante afsnit i det følgende.

2.3 Somatisk sygehusvæsen

Somatisk sygehusvæsen tegner sig for i alt 9 mia. kr. Ud over egne sygehuse dækker området over udgifter til behandling uden for regionen.

Aktivitet og styring

Et væsentligt element i regionens økonomistyring er takststyringen af de somatiske sygehuse. Takststyringen kobler udgiftsbudget med aktivitetsbudget.

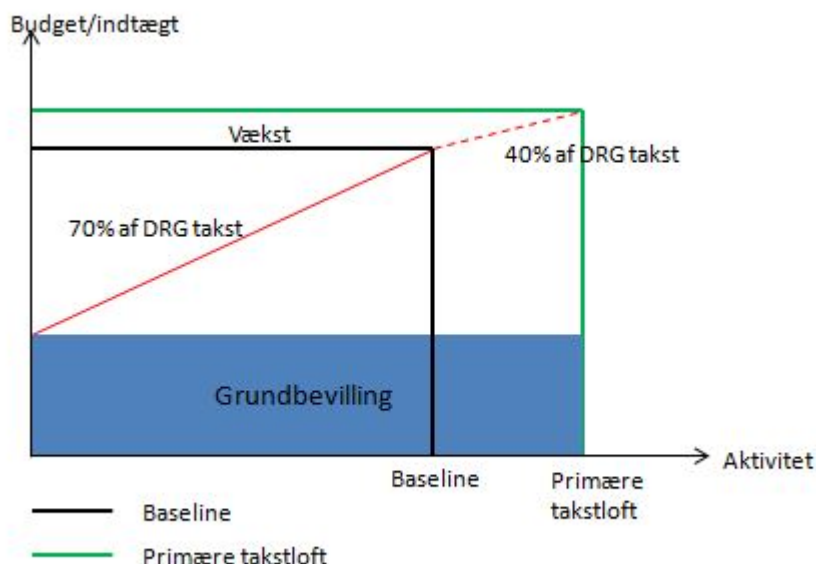
Formålet med regionens takstmodel er at understøtte budgetoverholdelse og fokus på enhedsomkostninger samt en positiv aktivitetsudvikling på egne sygehuse, der begrænser afløbet til udenregionale og/eller privathospitaler. Der er fra regeringen et krav om at minimum 50 % af sygehusenes bevilling tilføres via takststyring. Takstmodellen er uændret i forhold til 2014.

Region Sjællands takstmodel for 2015 består af følgende elementer:

- Der gives en grundbevilling svarende 30 % af budgettet, som er koblet til baseline (aktivitetsbudgettet)
- Fra 1. patient og op til baseline afregnes der med 70 % af DRG/DAGS-taksten
- Fra baseline og op til fuld udnyttelse af takstloftet afregnes der med 40 % af DRG/DAGS-taksten

Hensynet til budgetoverholdelse betyder, at der ikke afregnes for aktivitet udover takstloftet.

Figur 1: Takstmodel 2015



For at imødegå, at der i DRG-systemet er indbygget en række uhensigtsmæssigheder, eksempelvis incitament til flere besøg per patient og kun delvise incitament til at omlægge fra stationær til ambulant behandling, er den realiserede aktivitet, der afregnes for i takstmodellen i 2015, korrigeret for kendte uhensigtsmæssigheder.

Det betyder, at der på relevante områder - ligesom tidligere - opstilles yderligere krav til den aktivitet, der afregnes for i regionens takstmodel, så noget DRG-aktivitet bliver mere attraktiv end

anden. Disse krav skal dels være klinisk meningsfulde og være i naturlig forlængelse af regionens overordnede målsætninger for sygehusområdet.

I lighed med tidligere år afsættes der, inden for det samlede puljebeløb på knapt 210 mio. kr. til aktivitetsstigninger, 15 mio. kr. til afregning af prioriterede strategiske hjemtag til regionens sygehuse.

Produktivitetskrav på egne sygehuse

Økonomaftalens forudsætninger om en aktivitetsvækst på 2 % i 2015 i forhold til 2014 samt en produktivitetsvækst på 2 % i forhold til 2014 udmøntes på følgende måde:

Der udmøntes et produktivitetskrav på 2 % i forhold til 2014 i form af et krav om 2 % aktivitetsvækst i 2015 uden ekstra tilførsel af driftsmidler.

Udenregionalt forbrug

I budgetlægningen er der taget udgangspunkt i det forventede regnskabsresultat for 2014. Der er der ud over indregnet en aktivitetsstigning på 2 % fra 2014 til 2015 (jf. økonomaftalen).

Som led i økonomiforhandlingerne har Amgros udarbejdet en vurdering af de forventede udgifter fra 2013 til 2015. Det fremgår heraf, at udgiften forventes at stige med 7,8 – 8,8 % fra 2013 til 2014 og med 11,4 – 13,4 % fra 2014 til 2015. En andel heraf vil blive realiseret på det udenregionale forbrug, idet de berørte behandlinger i forskelligt omfang købes på andre offentlige sygehuse. En forventet stigning i Region Sjælland fra 2013 til 2015 på ca. 80 mio.kr., forudsættes realiseret på det udenregionale forbrug. Baggrunden for den store stigning skal findes i, at der er godkendt en række nye præparater - primært til kræftbehandling.

Efter et par år med svagt faldende takster på de højt specialiserede behandlinger på Rigshospitalet stiger taksterne i 2015 udover almindelig pris og lønfremskrivinger. Regionens forbrug i 2015 på det højt specialiserede område forventes således at blive 38 mio.kr. højere end i 2014.

Der er endvidere korrigeret for helårsvirkningen af allerede besluttede hjemtagelsesprojekter.

2.4 Primær Sundhed

Sygesikringsudgifter

Budgettet for sygesikring ekskl. medicin er i 2015 på 2.152 mio. kr.

Der er i de senere år indgået nye overenskomster på sygesikringsområdet. Disse overenskomster indeholder alle et økonomisk loft for udgiftsniveauet på de pågældende overenskomstområder enten pr. patient eller som en samlet ramme.

Overenskomsterne har haft en dæmpende virkning på udgiftsudviklingen i de senere år.

Det følger af den nye 3-årige overenskomst på praksisområdet, at regioner og kommuner har forpligtiget sig til over tre år at afsætte 200 mio. kr. til samarbejdet med almen praksis i regi af praksisplanudvalgene. Regionerne har således forpligtiget sig til i perioden at afsætte 100 mio. kr. til samarbejdet. Region Sjælland har i forlængelse heraf i budgetteringen taget højde for forudsatte merudgifter til samarbejdet via praksisplanudvalgene. Den præcise udgiftsvirkning og udgiftsprofilen i de efterfølgende år afhænger af drøftelser i praksisplanudvalgene.

Med virkning fra 1. august 2014 er reglerne omkring rejsesygesikring ændret. I konsekvens heraf bortfalder regionernes udgifter til området. Reduktionen er indarbejdet i budgettet. Der er DUT-reguleret.

Der er i overslagsårene indarbejdet en årlig realvækst på 1 %.

Sygesikringsmedicin

Budgettet for sygesikringsmedicin fastlægges på baggrund af økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen. Det er af regeringen forudsat, at det reelle fald i udgifter, der er set i de seneste år, fortsætter i 2015. Det er dog regionens vurdering, at udgiftsfaldet for Region Sjællands vedkommende ikke er helt så stort som forudsat i økonomiaftalen. Budgettet til sygesikringsmedicin er i 2015 således fastsat til 799 mio. kr.

Respiratorpatienter

På budgetområdet Respiratorpatienter er der udarbejdet en intern budgetmodel. Modellen er opbygget således, at budgettet stiger og falder i takt med at antallet af patienter stiger og falder.

Der er i budgettet fastsat en enhedspris pr. årspatient. Respiratorpatienterne er opdelt i to patientgrupper: dem der får hjælp i 12 timer, og dem der får hjælp i 24 timer. Der er fastsat en enhedspris for hver patientgruppe.

Enhedspriserne i budget 2015 er:

24-timer: 1.702.054 kr.

12-timer: 911.362 kr.

Det forventede antal helårspatienter svarer til forventningen for 2014:

24-timer: 66 patienter

12-timer: 44 patienter

I budgettet til respiratorpatienter er der endvidere afsat midler til dækning af udgifter til hjælpemidler til respiratorpatienter i eget hjem, som ikke modtager pleje.

Det samlede budget på respiratorområdet i 2015 er på 153 mio. kr.

Primær sundhed i øvrigt

Området dækker sekretariatsudgifter, regional tandpleje samt udgifter til regionsklinikker og rekruttering. Det samlede beløb er på 45 mio. kr.

2.5 Psykiatri

Det samlede budget på psykiatriområdet i Region Sjælland er i 2015 på 1.112 mio. kr. Heraf budgetteres der med 50 mio. kr. til udenregionalt forbrug.

Som følge af satspuljeforliget er der indarbejdet to puljebeløb svarende til regionens forholdsmæssige andel.

Der er tale om et permanent løft på 30,4 mio.kr. i 2015, som stiger til 45,6 mio. kr. fra 2016 og frem. Midlerne skal anvendes til *"udbygning af kapaciteten i psykiatrien med fokus på at sikre høj kvalitet i indsatsen gennem implementering af evidensbaserede metoder og nedbringelse af ventetider."*

Derudover afsættes følgende konkrete beløb i de kommende år. Beløbet bortfalder efter 2018.

1.000 kr.	2015	2016	2017	2018
	5.928	12.768	8.208	3.496

Dette beløb skal anvendes til *"et generelt kompetenceløft af personalet i psykiatrien, herunder med fokus på særlige kompetencer til nedbringelse af tvang."*

Eget væsen

Der er i budget 2015 forudsat en produktivetsforbedring på 2 % i forhold til 2014.

Det udenregionale område

I budgettet for 2015 er der taget udgangspunkt i det forventede regnskabsresultat for 2014 opgjort pr. 31. maj 2014.

Der er i modsætning til somatikken ikke forudsat en aktivitetsvækst på 2 % på det udenregionale område.

Der er endvidere korrigeret for helårsvirkningen af allerede besluttede hjemtagelsesprojekter.

2.6 Præhospitalt Center

Budgettet for Præhospitalt Center er opdelt i to områder:

- Præhospitalt Center (sekretariatet)
- Kontrakter

Præhospitalt Center

Budgetområdet omfatter udgifter til sekretariatet inklusiv den præhospitale enhed, AMK-læge, AMK-vagtcentral, AMK-sygeplejsker og befordringsservice.

Det samlede budget på Præhospitalt Center (sekretariatet) er i 2015 på 67 mio. kr.

Kontrakter

Det samlede budget på Kontrakter er i 2015 på 615 mio. kr.

Området dækker over udgifter til den egentlige befordring. Dvs. udgifter til både siddende og liggende patienttransport, akutbiler, helikopter samt befordringsgodtgørelse.

Budgettet for 2015 og overslagsår er lagt på baggrund af en række konkrete analyser af den forventede udgiftsudvikling på hvert enkelt delområde.

Der er i 2016 og frem indarbejdet en forventet besparelse som følge af ambulanceudbuddet.

2.7 Øvrige områder

I det følgende nævnes budgetområder, hvor særlige forhold gør sig gældende.

Produktion, Forskning og Innovation (PFI)

Siden vedtagelsen af budget 2014 er der gennemført en række ændringer vedr. organisation, styring og aktivitet inden for regionens sygehusvæsen.

Der er således pr. 1. januar oprettet et nyt tværgående center Produktion, Forskning og Innovation. Med det nye center understøttes – både organisatorisk og ledelsesmæssigt – Region Sjællands arbejde med produktionstilrettelæggelse (LEAN), forskning og innovation.

Afsatte drifts- og puljemidler vedr. forskning og innovation henhører under den nye enhed.

Koncernservice

Som led i OL projektet overtog Koncernservice i 2014 ansvaret for en række funktioner, der tidligere var en del af sygehusenes drift. Det blev samtidig besluttet, at sygehusene fremover kun betaler for kost og vask, mens Koncernservice overtager det bevillingsmæssige ansvar for øvrige områder, hvor Koncernservice tidligere har sendt opkrævning til sygehusene.

Medicinpuljen

Under bevillingen Kvalitet og Udvikling er der afsat midler til dækning af udgifter til særlig dyr medicin.

Budgettet på medicinpuljen er på 672 mio. kr. i 2015.

Som led i økonomiforhandlingerne har Amgros udarbejdet en vurdering af de forventede udgifter fra 2013 til 2015. Det fremgår heraf, at udgiften forventes at stige med 7,8 – 8,8 % fra 2013 til 2014 og med 11,4 – 13,4 % fra 2014 til 2015.

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014 viser, at der også i Region Sjælland kan forventes en stigning fra 2013 til 2014 ud over de tidligere forudsatte 7,5 %. Det skønnes nu, at væksten er på ca. 9 %.

Set i lyset af, at de områder, som Amgros især peger på som vækstområder kan henføres til behandling, som foregår udenregionalt er det vurderingen, at stigningen fra 2014 til 2015 vil ligge lidt under estimatet fra Amgros. Der er i konsekvens heraf indarbejdet en årlig vækst fra forventet regnskab 2014 på 10,5 %.

Patientforsikring

Udgifterne til patientforsikring er placeret på et budgetområde under bevillingen Kvalitet og Udvikling.

I budgettet tages der udgangspunkt i budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014, hvor det forventede regnskab 2014 er forhøjet med en realvækst på 7,5 % årligt.

Budgettet til patientforsikring er i 2015 på 144 mio. kr.

Koncern IT

På hovedkonto 1 er alle bevillinger vedrørende IT samlet under bevillingen Koncern IT. Bevillingen indeholder en række forskellige budgetområder. Der er i alt afsat 265 mio. kr.

Afledt drift af IT-projekter

Puljen vedr. afledte udgifter til IT dækker dels over udgifter som følge af ibrugtagning af nye IT systemer dels udgifter til løbende driftsudgifter til implementering af Sundhedsplatformen.

Puljen indeholder midler til finansiering af driftsudgifter til projekter, som forudsættes afsluttet i 2014/2015.

Der forudsættes i 2015 gennemført yderligere IT projekter. Der er på investeringsoversigten i alt afsat 12,5 mio.kr. til formålet. Gennemførelsen af disse projekter vil resultere i gevinster på sygehusene. I konsekvens heraf vil afledte driftsudgifter som følge af projekterne på skønsmæssigt i alt 6 mio.kr. skulle finansieres ved reduktion i sygehusenes budgetter.

Sundhedsplatformen

Region Sjælland implementerer i samarbejde med Region Hovedstaden Sundhedsplatformen. Sundhedsplatformen er et gennemgribende forandringsprojekt med det formål, at de to østdanske regioner i fællesskab standardiserer de kliniske arbejdsgange på i alt 20 sygehuse.

Sundhedsplatformen vil gøre det lettere at være patient, kliniker og leder i sundhedsvæsenet, bl.a. ved at skabe overblik over det enkelte patientforløb med nem, elektronisk adgang til data døgnet. Herved understøttes større effektivitet og øget kvalitet i patientbehandlingen.

Det samlede projekt er meget omfattende og indeholder både anlægs- og driftsudgifter.

Til afholdelse af driftsudgifter forbundet med projektet, er der i 2015 i alt indarbejdet et beløb på 50 mio.kr. I 2016 og 2017 er beløbet på 60 mio. kr. En del af midlerne er allerede konkret udmøntet. Det resterende beløb er placeret under "Afløst drift af IT systemer" med henblik på senere udmøntning.

Samarbejde med kommuner og praksisområdet

Indsatsen for styrkelse af sammenhængende patientforløb på tværs af regionen, kommunerne og praktiserende læger fortsætter.

I lighed med 2014 er der i 2015 i budgettet afsat 38 mio. kr. til projekter vedrørende sammenhængende sundhed, jf. økonomiaftalen for 2014 og 2015 mellem regeringen og Danske Regioner. Heraf er 31 mio. kr. placeret på en særlig pulje vedr. kommunesamarbejdet. De prioriterede indsatser og projekter drøftes og beskrives nærmere i Sundhedskoordinationsudvalget med udgangspunkt i sundhedsaftalen.

Ledelsessekretariatet

I lighed med tidligere år er der under dette budgetområde afsat et puljebeløb på 5 mio. kr. til særlige strategiske formål.

Der er i overslagsåret for 2017 afsat 7 mio.kr. til dækning af regionens udgifter i forbindelse med KRAMs fraflytning fra Køge sygehus.

Understøttelse af kvalitet – værdi for borgeren

I budget 2015 og overslagsår forhøjes Incitamentspuljen vedr. Værdi for borgeren med 17,7 mio. kr. Dette sker ved en rammereduktion af sygehusenes udgiftsbaserede driftsramme med 0,25 %. Puljen er herefter på 85 mio. kr. I 2015 vil 'Værdi for borgeren' særligt blive brugt til at understøtte den fortsatte udbredelse af Patientsikkert Sygehus, men arbejdet vil også omfatte nye områder, herunder kræftpakker, forbedret kapacitetsudnyttelse i eget sygehusvæsen, opfyldelse af servicemål og innovation. Midlerne tilbageføres til sygehusene i takt med realisering af de opstillede konkrete mål.

Pulje til finansiering af leasingudgifter/OPP

I konsekvens af anlægsloftet har det været nødvendigt fortsat at omlægge finansieringen af en række anskaffelser til leasing. Det gælder investeringsrammer på sygehuse og andre enheder, samt apparaturpuljen. Der er afsat 23 mio.kr. i 2015. Beløbet forhøjes i overslagsårene. Der er ligeledes indarbejdet forventede driftsudgifter som følge af omlægning af sygehusbyggeriet i Slagelse til OPP. Der er i 2015 afsat 5 mio.kr. Beløbet stiger til 30 mio.kr. i 2016 og frem.

Pulje til Kræftplan III

Der er i finansloven for 2014 afsat i alt 20 millioner kroner i perioden 2014-2017 til en styrket indsats for multisyge kræftpatienter, dvs. kræftpatienter, der samtidig har andre kroniske sygdomme som for eksempel KOL eller diabetes. Region Sjællands andel i 2015 og frem er 0,8 mio. kr. og indarbejdet i budgettet.

Pulje til Kræftplan III - screening

Som en del af finansloven for 2011 blev der indgået aftale om Kræftplan III. Der rester 4,2 mio.kr. vedr. screening til fortsat udmøntning.

Pulje til fremme af budgetinitiativer

Der blev i budgettet for 2014 afsat et beløb til fremme af budgetinitiativer på 31,5 mio. kr. Midlerne er løbende udmøntet til de konkrete formål. Der udestår dog fortsat enkelte tekniske omplaceringer. Ved budgetvedtagelsen for 2015 udestod udmøntning af 17 mio. kr.

Der er i budget 2015 yderligere afsat 24 mio. kr. til nye initiativer med henblik på nedbringelse af ventetider. Der peges især på behovet for udvidelse af dialysekapaciteten og en fortsættelse af indsatsen på høreapparatområdet.

Midlerne anvendes til følgende:

(1.000 kr.)	B 2015	BO2016	BO2017	BO2018
Dialyse	4.500	4.500	4.500	4.500
Koloskopier	2.000	2.000	2.000	2.000
Høreapparater	8.000	8.000	8.000	8.000
Hjemtag vedr. kræftsyge kampagne	2.000			
Rekruttering af læger	2.000	2.000		
Broen til bedre sundhed	1.000			
Kommunikation med patient	500			
Center of Excellence	4.000	4.000	4.000	4.000
I alt	24.000	20.500	18.500	18.500

Bemærk de afsatte midler i overslagsårene.

Pulje til imødegåelse af udgifter

Budgetloven fastsætter et udgiftsloft for regionerne. Der er knyttet sanktioner til en eventuel overskridelse af loftet.

Regionen har i de senere år haft stigende fokus på den løbende økonomistyring. Dette arbejde har båret frugt, idet der i de seneste år samlet set ikke har været negative overraskelser ved regnskabsafslutningen. I det omfang, der konstateres opdrift i udgifterne, iværksættes umiddelbart korrigerende handlinger der enten nedbringer udgifterne eller finder kompenserende besparelser.

Det kan dog ikke undgås, at der sidst på året vil kunne opstå ”stød” – dels som følge af afvigelser, der kommer så sent, at det ikke er muligt at realisere korrigerende handlinger, dels til imødegåelse af ubalancer i overførsel af uforbrugte midler ind i året og ud af året. Der er derfor afsat en pulje på 46 mio. kr. på sundhedsområdet til imødegåelse af uforudsete udgifter.

Hvis regionens samlede økonomiske situation tillader det, vil puljen løbende blive anvendt til konkrete initiativer efter Regionsrådets beslutning.

SOSU-løn

Udgifterne til uddannelse af social- og sundhedsassistentelever er afsat som et budgetområde under Øvrige udgifter. Det er i budgettet forudsat, at der vil være samme antal elever som der forventes at være på årsbasis i 2014. I budget 2015 er der afsat 66 mio. kr.

Udvidelse af neurorehabiliteringen

Neurorehabiliteringen udvides fra 10 til 20 senge primo 2015. I den forbindelse flyttes tilbuddet fra Vordingborg til Næstved sygehus. Der foreligger endnu ikke endelige beregninger af merudgifterne. Der er afsat 12 mio. kr. til finansiering fra 2015 og frem.

Høreapparatområdet

Med virkning fra 1. januar 2013 er myndigheds- og finansieringsansvaret for høreapparatbehandlingen - herunder administration af tilskud til høreapparatbehandling ved private leverandører - overgået til regionerne.

Der er i den forbindelse etableret en fælles visitation til høreapparatbehandling på Audiologisk Klinik i Slagelse, der er en del af regionens Øre-, næse, og halsafdeling.

Visitationen modtager henvisninger til høreapparatbehandling, og på den baggrund visiteres borgerne til behandling på egne offentlige klinikker eller speciallæge med særlig aftale om høreapparatbehandling. Hvis borgeren ikke ønsker at benytte det offentlige tilbud modtager borgeren en bevilling til et privat erhvervet høreapparat, som regionen yder tilskud til.

Bevillingen har et samlet budget i 2015 på 44 mio.kr.

Førtidspension- og fleksjobreform

I forbindelse med Førtids- og fleksjobreformen (FØP) skal regionen yde sundhedsfaglig rådgivning til kommunerne i sager vedrørende tildeling af førtidspension eller tilbud om ressourceforløb.

Regionens sundhedsfaglige rådgivning til kommunerne i sager om førtidspension og ressourceforløb består af en sundhedskoordinationsfunktion og en klinisk funktion. Der er indgået en samarbejdsaftale med regionens kommuner om opgaven, herunder finansieringen af ydelserne som betales fuldt ud af kommunerne. Bevillingen skal derfor være adskilt fra sygehusvæsenet og nettoudgiften for regionen er 0 kr.

2.8 Takstindtægter – somatik og psykiatri

De samlede takstindtægter i budget 2015 er på 291 mio. kr.

Udgangspunktet for budgetteringen af takstindtægterne for 2015 er det forventede regnskab for 2014 pr. 31. maj 2014. Det forventede regnskabsresultat for 2014 er alene fremskrevet med pris- og lønfremskrivningen, idet der ikke forudsættes at være nogen aktivitetsudvikling på området fra 2014 til 2015.

Regionen modtager indtægter fra kommunerne for færdigbehandlede somatiske og psykiatriske patienter samt medfinansiering vedr. hospice og ambulant genoptræning. Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014 viser, at der i 2014 forventes indtægter på mellem 48-50 mio. kr. Der er i budget 2015 forudsat samlede indtægter på dette delområde på 49 mio. kr.

2.9 Indtægter

Region Sjællands indtægter fastsættes som led i økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen. Indtægterne består af følgende elementer:

- Bloktilskud
- Statslig aktivitetsafhængig finansiering
- Kommunal medfinansiering

Af regionens indtægter udgør bloktilskuddet langt den største del. En mindre del af bloktilskuddet på sundhedsområdet anvendes til at finansiere visse administrative opgaver på Social- og specialundervisningsområdet. I 2015 udgør dette beløb 0,8 mio. kr.

Der er loft over regionens indtægter vedr. kommunal medfinansiering. Regionen modtager således ikke ekstra indtægter, hvis aktiviteten overstiger det forudsatte.

Nedenstående tabel viser hvordan det aktivitetsafhængige bidrag på sundhedsområdet fordeler sig på kommunerne i Region Sjælland i 2013.

Kommune	Kommunal medfinansiering i 1000 kr. opgjort på bopælskommune.	Fordeling af Region Sjælland indtægter opgjort efter bopælskommune. Opgjort i procent.
Greve	164.551,50	5,4
Køge	202.191,30	6,7
Lejre	94.004,10	3,1
Roskilde	292.294,90	9,6
Solrød	69.843,80	2,3
Faxe	130.451,50	4,3
Guldborgsund	251.723,80	8,3
Holbæk	254.102,70	8,4
Kalundborg	182.334,90	6,0
Lolland	174.280,90	5,7
Næstved	322.233,90	10,6
Odsherred	131.615,20	4,3
Ringsted	115.745,30	3,8
Slagelse	295.229,70	9,7
Sorø	105.722,30	3,5
Stevns	76.107,70	2,5
Vordingborg	176.079,90	5,8
Region Sjælland	3.038.513,40	100,0

Med regionens indtægtsniveau vil der på sundhedsområdet være et overskud omkostningsbaseret på 140 mio. kr.

I budgettet er indarbejdet en forventet midtvejsregulering af bloktilskuddet i 2015 vedr. satspuljeforliget på psykiatriområdet på 36 mio.kr.

Økonomaftalen, der er indgået mellem Danske Regioner og regeringen, er imidlertid udarbejdet på baggrund af udgiftsbaserede principper. Budgettet overholder det fastlagte udgiftsloft.

3. Social- og Specialundervisning

3.1 Indledning

Nedenstående tabel viser fordelingen af udgifter og indtægter i hovedtal. Den samlede omsætning udgør 602,7 mio. kr.

2: SOCIAL- OG SPECIALUNDERVISNING	
	2015
1.000 kr.	
UDGIFTER	
Institutioner	564.746
Socialenheden	11.874
Øvrige udgifter	9.611
Takstregulering vedr. tidligere år	-7.499
Andel af fælles formål og adm.	23.193
Andel af renter	848
UDGIFTER I ALT	602.772
INDTÆGTER	
Takstindtægter	-478.047
Objektiv finansiering – socialområdet	-122.021
Objektiv finansiering - specialundervisning	-1.881
Bloktilskud	-822
INDTÆGTER I ALT	-602.772

Region Sjællands hovedopgave inden for socialområdet er 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 forpligtelsen til at tilpasse kapaciteten efter kommunernes behov, samt at udvikle tilbuddene.

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.

Rammeaftalen er bygget op i to dele:

- udviklingsstrategi (faglig udviklingsdel)
- styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel)

Udviklingsstrategien for både specialundervisningen og det specialiserede område indgår i en samlet udviklingsstrategi, ligesom styringsaftalen også indeholder både specialundervisningen og det specialiserede socialområde.

3.2 De økonomiske forudsætninger

3.2.1 Finansiering

Bortset fra visse særlige administrative opgaver, som finansieres af bloktilskud og specialrådgivningsydelser, som betales af VISO (Den Nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation) bliver omkostningerne på socialområdet fuldt ud finansieret af kommunerne. Betalingen sker via takstopkrævning i form af en pris pr. plads. For de landsdækkende tilbud (f. eks. de sikrede institutioner) opkræves en del af betalingen som takstopkrævning og resten ud fra objektive kriterier (befolkningstal). For den sikrede institution Kofoedsminde er det dog udelukkende objektiv finansiering.

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

3.2.2 Takstudviklingen

KommuneKontaktRådet Sjælland (KKR) har til budget 2015 en anbefaling til kommunerne og regionen om takstudviklingen på det specialiserede social- og undervisningsområde. Den fælles anbefaling til takstudviklingen har været en fast praksis siden budget 2009.

Fra budget 2010 – 2012 har KKR's anbefalinger medført en generel reduktion på 2 % af institutionernes bevillinger. I budgetterne 2013 og 2014 lød anbefalingen at der ikke skulle foretages en generel reduktion.

For budget 2015 lyder anbefalingen at takstudviklingen i 2015 på social- og specialundervisningsområdet maksimalt stiger med pris- og lønudviklingen fratrullet 1,5 %.

I budgettet følges anbefalingen fra KKR for hovedparten af tilbuddene. For en mindre del af de samlede pladser på tilbuddene stiger taksterne med pris- og lønudviklingen uden korrektion af 1,5 %, hvilket der overordnet set er følgende bevæggrunde for:

Af sikkerhedshensyn friholdes de sikrede pladser, både de 34 sikrede pladser på Kofoedsminde og de i alt 35 sikrede pladser på de sikrede børne- og ungeinstitutioner.

Ligeledes af sikkerhedshensyn friholdes forsorgshjemsområdet som er Roskildehjemmet og Hanne Marie Hjemmet.

Endelig friholdes Synscenter Refsnæs, der i 2015 i forvejen er udfordret af både at skulle kapacitetstilpasse og at opretholde de særlige kompetencer, der er en forudsætning for deres lands- og landsdelsdækkende rådgivningsforpligtelse.

3.2.3 Tilbagebetaling til kommunerne

I henhold til takstaftalens bestemmelser om indregning af over-/underskud kan regionen beholde/overføre en del af overskuddet (højst 5 %), mens den resterende del tilbagebetales det følgende år. I henhold til takstaftalen kan et overskud dog ikke akkumuleres over flere år og skal derfor tilbagebetales til kommunerne.

I de senere år, har regionen tilbagebetalt midler fra puljen ved at nedsætte efterreguleringen af taksterne. Muligheden herfor er også til stede i 2015. I alt tilbagebetales 7,3 mio. kr. til kommunerne.

3.2.4 Evaluering af kommunalreformen

I februar 2012 blev der af regeringen nedsat et udvalg til at evaluere kommunalreformen. Resultatet blev forelagt i rapporten "Evaluering af kommunalreformen" i marts 2013. Udvalget har blandt andet set på den nuværende opgavefordeling mellem kommunerne, staten og regionerne og deres redskaber til koordination og styring.

Resultatet blev opgave og finansieringsændring, som indebærer, at der skal skabes bedre incitamenter til at udbyde de mest specialiserede tilbud og etablering af en ny dialogbaseret national koordinationsstruktur og vidensopbygning på det mest specialiserede socialområde og specialundervisningsområde som forankres i Socialstyrelsen.

For Region Sjællands vedkommende betyder det, at Specialrådgivningen på Filadelfia og dele af Synscenter Refsnæs fremover finansieres af staten. Disse ændringer er indarbejdet i budget 2015. I konsekvens af ændringerne bortfalder driftsoverenskomsten mellem regionen og Specialrådgivningen.

Et andet element som evalueringen af kommunalreformen resulterede i var overvejelser om en revision af takstreglerne. Det forventes, at ændringer i regelsættet træder i kraft i forbindelse med regnskab 2015.

3.3 Tværgående tiltag i budget 2015

3.3.1 Balance i økonomien

I de senere år har der generelt set været en ændret efterspørgsel efter regionens pladser. Der har på en række af tilbuddene været efterspørgsel på andre pladser/tydelser end de basisydelser som traditionelt har været udbudt af institutionerne. Her er der tale om mere specialiserede tilbud til dels mere komplekse målgrupper og dels til enkeltpersoner. Regionen har derfor en økonomistyringsmodel, som sikrer fleksibilitet i udbuddet af tilbuddenes pladser og samtidig sikrer at der skabes stabilitet på socialområdet, således at der er balance imellem udbud og efterspørgsel og dermed også et minimum af takstudsving.

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

Generelt er de ændringer, som er foretaget i budget 2015, karakteriseret ved, at pladsprisen er fastholdt og i nogle tilfælde reduceret. I et enkelt tilfælde er der sket en personaleudvidelse ud fra et sikkerhedshensyn. Ellers er forslag om serviceniveauløft ikke indarbejdet i budget 2015.

Der er foretaget ændringer i forhold til nedlæggelse/udvidelse af pladser og afledte driftsøkonomiske justeringer på i alt 8 institutioner. Disse er: Marjatta, Platangården, Bo og Naboskab Sydlolland, Børneskolen på Filadelfia, Glim Refugium, Æblehaven på Roskildehjemmet, Specialrådgivningen og Skelbakken.

Ændringerne er nærmere specificeret i afsnit 3.5. nedenfor.

3.3.2 Styringsværktøjer

På socialområdet er der implementeret en styringsmodel som giver institutionerne værktøjer til en sikker og effektiv drift. Modellen indebærer bl.a. at tilbuddenes bevilling reguleres som følge af udsving i belægningen. Som hovedregel reguleres budgettet med 70 % af pladsprisen – både ved mer- og mindreberegning.

Økonomistyringsmodellen justeres/opdateres løbende, således at styringsmodellen tilpasses den økonomi og efterspørgsel, som er gældende for det enkelte tilbud.

Af nyere tiltag skal nævnes at selve aktivitetsdelen forsøges at gøres mere synlig i forhold til tilbuddenes økonomistyring. Der er derfor udarbejdet en ny belægningsrapport som skal sikre en bedre sammenhæng mellem økonomi og aktivitet. Ligeledes tages et periodiseringsmodul i brug som ligeledes skal give tilbuddene bedre overblik af deres økonomiske dispositioner og dermed en mere valid prognose for det forventede regnskab. Der vil således i 2015 være fokus på idriftsættelse af disse "nye" redskaber.

Efterspørgslen på særforanstaltninger har ændret sig blandt andet i form af en kortere længde af opholdet. På den baggrund er der iværksat en analyse af området for at kunne tilgodese både efterspørgselsmønstret og samtidig danne grundlag for en sikker økonomistyring.

Den ændrede efterspørgsel fra kommunerne efter mere specialiserede pladser kræver fleksibilitet og fokus på de normerede pladser. På den baggrund er der for 2015 efter gensidig aftale med den enkelte institution i nogle tilfælde fastlagt en reguleringsprocent på 100 % i tilfælde af mer-/mindrebelægning, mod de generelt gældende 70 %.

3.3.3 Rammeaftalen

Koordineringen mellem Region Sjælland og kommunerne i regionen er helt afgørende for tilblivelsen af pragmatiske og fremsynede rammeaftaler. Samtidig forudsætter koordineringen et tæt og konstruktivt samarbejde mellem alle parter. Dermed fungerer rammeaftalerne også som vigtige styringsmodeller der sikrer, at der udbydes de nødvendige tilbud inden for rammeaftalens områder, og at disse har en høj kvalitet.

Parterne har en forpligtigelse til at tilpasse kapaciteten, så tilbuddene drives økonomisk effektivt. Der kan derfor efter vedtagelse af den årlige rammeaftale være behov for justeringer på de enkelte tilbud.

Rammeaftalen indeholder derfor en procedure for godkendelse af løbende tilpasninger. Proceduren har dels til formål at sikre et overblik over de foretagne/ønskede ændringer for alle parter, 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 tillige nedsat en række arbejds-/netværksgrupper som arbejder med forskellige projekter og analyser.

3.3.4 Dansk KvalitetsModel på socialområdet

I regi af Danske Regioner deltager Socialområdet i et fællesregionalt arbejde om at udvikle og dokumentere kvalitet. Formålet er at sikre åbenhed og indsigt i de sociale botilbud. Der arbejdes bl.a. med udvikling og implementering af Dansk KvalitetsModel på det sociale område.

Dansk KvalitetsModel på det sociale område bygger på de samme metoder og principper som Den Danske KvalitetsModel på sundhedsområdet. Der er tale om en akkrediteringslignende model og har som udgangspunkt, at botilbuddene på det sociale område skal dokumentere at leve op til et fælles sæt af standarder for indsatsen.

Der er hidtil arbejdet med ni standarder. I 2015 vil de krav der ligger i det pr. 1. januar 2014 nyoprettede uafhængige Socialtilsyn blive indarbejdet i kvalitetsmodellen med henblik på udvikling af ét samlet kvalitetskoncept. Der vil som led heri blive udviklet 3 nye standarder.

I lyset af Socialtilsynet ændres endvidere perspektivet for ekstern evaluering. Det uvildige evalueringsbesøg videreføres med et fokus på læring, idet den autoritative bedømmelse af tilbuddenes kvalitet overgår til Socialtilsynet.

Endelig udvikles konceptet for tilfredshedsundersøgelser, der hidtil har haft fokus på brugere og pårørendes tilfredshed. Fremadrettet inddrages også et kundeperspektiv.

3.3.5 Udviklingspulje

I 2015 vil der også være behov for en række udviklingstiltag i form af blandt andet systemudvikling i forbindelse med øget dokumentationskrav. Til understøttelse af de sociale institutioners arbejde med de forskellige udviklingstiltag, fortsættes der med en udviklingspulje som er en del af socialafdelingens budget. Puljen er på i alt 0,3 mio. kr.

3.3.6 Strategi for socialområdet

Til understøttelse af den vedtagne strategi for socialområdet og implementeringen af de i strategien indeholdte fem projekter, er der i årene 2013-2015 indarbejdet 1,0 mio. kr. som er placeret i en pulje under Socialafdelingen.

Strategien har seks fokusområder: Udviklingsområder for det regionale socialområde (markedstilpasning), Velfærdsteknologi og digitale løsninger, Sikring af kvalitet, Gennemsigtighed i forhold til indhold og pris, Økonomisk styring og Udvikling af dialog med centrale interessenter.

Strategien implementeres over fire år. Inden for hvert fokusområde, og som en del af Socialområdets driftsaftale igangsættes år for år konkrete implementeringsprojekter.

Som led i strategien vil Region Sjælland skabe gode rammer for forskning på socialområdet. Forskningen skal dokumentere kvaliteten i de sociale tilbud og dermed skabe grundlag for, at tilbuddene baseres på evidens og løbende udvikles. Der er afsat 2 mio. kr. til formålet.

3.4 Investeringer i 2015

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.

På investeringsoversigten for 2015 indgår nybygning (ny Sofiegården) på Marjatta. Samtidig planlægger Forsorgshjemmet Roskildehjemmet en renovering. Planlægningen er i en indledende fase.

For en nærmere beskrivelse af investeringsoversigten henvises til kapitel 7.

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 indgå en kort beskrivelse af eventuelle justeringer på området, der er indarbejdet i budget 2015. For en detaljeret oversigt henvises til kapitel 9.

3.5.1 Specialundervisning

Området dækker Børneskolen Filadelfia, Skolen på Marjatta og Synscenter Refsnæs skoleafdeling. Endvidere er der skoletilbud i tilknytning til børn- og unge døgninstitutionerne.

Både Børneskolen Filadelfia 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 Filadelfia har et særligt tilbud vedr. ADHD (Damp), og Synscenter Refsnæs varetager ud over undervisning af børn og voksne, også enkelte aktiviteter udenfor rammeaftalen.

På Børneskolen Filadelfia sker der en mindre tilpasning af pladstallet så det reduceres fra 11,5 pladser til 11 pladser. Ungdomsuddannelsen på Marjatta udvides med 3 pladser grundet en øget efterspørgsel.

3.5.2 Specialrådgivning

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

Med den nye koordinering hvor Socialstyrelsen (VISO) har overtaget tilvejebringelsen af specialrådgivningsydelser som finansieres igennem selvstændigt indgåede rammeaftaler er regionen ikke længere driftsherre for Specialrådgivningen på Filadelfia. Specialrådgivningen på Synscenter Refsnæs vil fremover blive betragtet som indtægtsdækket virksomhed i regionens regi.

3.5.3 Døgninstitutioner for børn og unge

Området omfatter Himmelev. 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.

Skelbakken oplever en mindre fremgang i efterspørgslen hvorfor der udvides med 1 plads.

3.5.4 Sikrede institutioner

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

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.

3.5.5 Botilbud til voksne handicappede

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

På Bo og Naboskab Sydallø bliver Kerecentret nedjusteret med 6 pladser grundet en faldende efterspørgsel.

Marjatta udvider på voksencenter Ristolshaven med i alt 6 pladser så der i alt bliver 13 pladser.

3.5.6 Beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud

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

3.5.7 Forsorgshjem

Området omfatter Hanne Marie Hjemmet og Roskildehjemmet.

Angående Hanne Marie Hjemmet blev satspuljepartierne enige om at afsætte 6,5 mio. kr. årligt i perioden 2014-2015 til Hanne Marie Hjemmet. Den midlertidige bevilling skal sikre driften af Hanne Marie Hjemmet, imens der udarbejdes en konkret model for en fremtidig kommunal forankring og finansiering af driften. Den fremtidige model forventes afklaret i foråret 2015.

På Roskildehjemmet udvides Æblehaven med 2 pladser så der i alt bliver 7 pladser.

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.

Støtteboligerne på Platangården bliver opnormeret med ekstra personale for at opfylde behovet for en forbedret dækning i nattetimerne. Den forbedrede dækning skal ses i lyset af en stadig yngre målgruppe med særdeles vanskelige problemstillinger som kræver en højere grad af sikkerhed.

3.5.9 Socialpsykiatriske tilbud

Området omfatter Glim Refugium. Igennem de senere år har der været en mere eller mindre permanent overbelægning på 2 pladser. Derfor udvides pladsantallet med 2, så der i alt bliver 15 pladser fra 2015.

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

Nedenstående tabel viser bevillingerne fordelt på de enkelte tilbud samt pladstal og takster for 2015.

Institution og område	Bevillings andel Kr.	Pladstal	Takst 2015		
			a/c 2015	Reg. 2013	I ALT
SPECIALUNDERVISNING	38.604.431	150,0			
Børneskolen Filadelfia					
<i>ADHD-elever</i>	1.469.079	10,0	432 kr.	41 kr.	473 kr.
<i>Epilepsi-elever</i>	3.617.793	11,0	967 kr.		
- takstreduktion			-97 kr.		
- reduceret takst (epilepsi-børn)			870 kr.	54 kr.	924 kr.
- <i>objektiv finansiering</i>					
(takstreduktion) efter antal 0-17 årige			0,3296 kr.		0,3296 kr.
Synscenter Refsnæs, skole					
<i>Børneskole</i>	5.049.698	13,0	1.151 kr.		
- takstreduktion			-115 kr.		
- reduceret takst			1.036 kr.		1.036 kr.
- <i>objektiv finansiering</i>					
(takstreduktion) efter antal 0-17 årige			0,4640 kr.		0,4640 kr.
<i>Voksenskole</i>	4.074.342	8,0	1.496 kr.		
- takstreduktion			-93 kr.		
- reduceret takst			1.403 kr.		1.403 kr.
- <i>objektiv finansiering</i>					
(takstreduktion) efter antal 0-17 årige			0,2290 kr.		0,2290 kr.
<i>Fyrrehøj skole 40%</i>	158.306	1,0	558 kr.		
- takstreduktion			-56 kr.		
- reduceret takst			502 kr.		502 kr.
- <i>objektiv finansiering</i>					
(takstreduktion) efter antal 0-17 årige			0,0147 kr.		0,0147 kr.
<i>Efterskoletilbud - skolen 40%</i>	1.245.749	10,0	385 kr.		
- takstreduktion			-38 kr.		
- reduceret takst			347 kr.		359 kr.
- <i>objektiv finansiering</i>					
(takstreduktion) efter antal 0-17 årige			0,1135 kr.		0,1135 kr.
Skolehjemmet Marjatta					
<i>Skolen, undervisningen</i>	11.211.437	48,0	686 kr.	-19 kr.	667 kr.
Himmelev Behandlingshjem					
<i>Skolen, undervisning</i>	6.907.354	22,0	976 kr.	100 kr.	1.076 kr.
Stevnsfortet					
<i>Intern Skole</i>	1.762.740	11,0	591 kr.		591 kr.
Bakkegården					
<i>Intern Skole</i>	3.107.933	16,0	716 kr.		716 kr.
SPECIALRÅDGIVNING	0				

Synscenter Refsnæs Rådgivning Materialelaboratorium - <i>Finansieres af VISO, fra 1. juli 2014 og fremover</i> Kursusafdelingen - <i>Finansieres af VISO, fra 1. juli 2014 og fremover</i> Specialrådgivning Filadelfia - <i>Finansieres af VISO, fra 1. juli 2014 og fremover</i>					
DAGTILBUD TIL BØRN OG UNGE	6.342.145	34,0			
Synscenter Refsnæs					
Fritidstilbud	1.002.003	8,0	368 kr.	-52 kr.	316 kr.
Himmelev Behandlingshjem					
Dagtilbud	2.108.483	6,0	1.044 kr.		1.044 kr.
Skolehjemmet Marjatta					
Fritidstilbud Lærken	3.231.659	20,0	499 kr.	-10 kr.	489 kr.
DØGNINSTITUTIONER TIL BØRN OG UNGE	108.500.718	146,0			
Himmelev Behandlingshjem					
Døgnpladser - under 18 år	20.920.558	18,0	3.501 kr.	165 kr.	3.666 kr.
Døgnpladser - over 18 år	2.158.037	2,0	3.244 kr.	165 kr.	3.409 kr.
Skelbakken					
Døgn- og aflastningspladser - under 18 år	20.488.140	18,0	3.524 kr.	55 kr.	3.579 kr.
Døgn- og aflastningspladser - over 18 år	7.384.966	7,0	3.269 kr.	55 kr.	3.324 kr.
Skolehjemmet Marjatta					
Boafdeling under 18 år	14.057.716	29,0	1.497 kr.	-31 kr.	1.466 kr.
Boafdeling over 18 år	13.651.474	34,0	1.242 kr.	-31 kr.	1.211 kr.
Bakkegården					
Åbne pladser	6.275.028	5,0	4.162 kr.		4.162 kr.
Synscenter Refsnæs					
Bo og Fritid - Bo-takst 1					
Under 18 år	888.305	1,0	2.754 kr.		2.754 kr.
Over 18 år	6.440.562	8,0	2.496 kr.		2.496 kr.
Bo og Fritid - Bo-takst 2					
Under 18 år	8.495.267	8,0	3.293 kr.		3.293 kr.
Over 18 år	5.872.041	6,0	3.035 kr.		3.035 kr.
Efterskoletilbud					
Bo-afdelingen 60%	1.868.624	10,0	578 kr.		578 kr.
SIKREDE INSTITUTIONER	151.228.995	69,0			
Stevnsfortet					
Takst for pædagogisk observation			6.121 kr.		6.121 kr.
<i>Objektiv finansiering, udover grundtakst - efter antal 15-17 årige</i>	31.233.927	15,0	76,4853 kr.		76,4853 kr.
Grundtakst			3.770 kr.		3.770 kr.

Bakkegården					
<i>Takst for pædagogisk observation</i>			6.571 kr.		6.571 kr.
<i>Objektiv finansiering, udover</i>					117,7361
<i>grundtakst - efter antal 15-17 årige</i>	44.573.860	20,0	117,7361 kr.		kr.
<i>Grundtakst</i>			3.770 kr.		3.770 kr.
Kofoedsminde					
<i>- sikret afdeling - omkostningstakst</i>			6.866 kr.		
<i>- sikret afdeling - objektiv</i>					14,3849
<i>finansiering efter befolkningstal</i>	75.421.208	34,0	14,3849 kr.		kr.
BOTILBUD TIL VOKSNE					
HANDICAPPEDE	121.938.135	158,0			
Else Hus					
<i>Døgnpladser</i>	18.928.559	18,0	3.151 kr.	-53 kr.	3.098 kr.
<i>Dagtilbud</i>	7.372.216	18,0	1.227 kr.	-76 kr.	1.151 kr.
Bo og Naboskab Sydlolland					
<i>Takstgruppe 0 (Basisydelse)</i>	11.654.586	24,0	1.508 kr.		1.508 kr.
<i>Takstgruppe 1 (Basis + 37 timer</i>					
<i>ugentlig)</i>	5.564.107	6,0	2.861 kr.		2.861 kr.
<i>Takstgruppe 2 (Basis + 54 timer</i>					
<i>ugentlig)</i>	4.521.257	4,0	3.483 kr.		3.483 kr.
<i>Takstgruppe 3 (Basis + 74 timer</i>					
<i>ugentlig)</i>	16.429.135	12,0	4.215 kr.		4.215 kr.
<i>Kere-Center</i>	8.066.884	14,0	1.798 kr.		1.798 kr.
Marjatta, Voksencentre					
<i>Vidarshund</i>	5.364.707	10,0	1.658 kr.	28 kr.	1.686 kr.
<i>Sampo Vig</i>	6.934.400	14,0	1.483 kr.	-119 kr.	1.364 kr.
<i>Ristolahaven</i>	10.608.703	13,0	2.450 kr.	-21 kr.	2.429 kr.
<i>Sofiegården</i>	6.216.933	11,0	1.662 kr.	-91 kr.	1.571 kr.
Kofoedsminde					
<i>Åben afdeling</i>	13.698.426	9,0	4.723 kr.	23 kr.	4.746 kr.
<i>Bofællesskabet Steffensmindevej</i>	6.578.222	5,0	4.075 kr.	381 kr.	4.456 kr.
BESKYTTET BESKÆFTIGELSE	25.103.589	127,0			
Kofoedsminde					
<i>Værkstedspladser</i>	14.769.530	45,0	1.015 kr.	-122 kr.	893 kr.
Centerterapien					
<i>Værkstedspladser (købes af</i>					
<i>psykiatrien)</i>	2.110.170	16,0	408 kr.		408 kr.
Marjatta					
<i>Ungdomsuddannelsen</i>	3.107.511	20,0	480 kr.	-9 kr.	471 kr.
<i>Marjatta Værkstederne</i>	5.116.378	46,0	334 kr.	-5 kr.	329 kr.
AKTIVITETS- OG					
SAMVÆRSTILBUD	18.137.931	117,0			
Marjatta					
<i>A-huse Marjatta excl Odiliegården</i>	12.267.824	81,0	446 kr.	-23 kr.	423 kr.
<i>A-hus Odiliegården (Marjatta)</i>	790.110	4,0	580 kr.	-8 kr.	572 kr.
Bo og Naboskab Sydlolland					
<i>A-husene</i>	5.079.997	32,0	493 kr.	-153 kr.	340 kr.

FORSORGSJEM	20.852.602	53,0			
Roskildehjemmet					
<i>Forsorgsdelen (inkl. intern værksted)</i>	13.412.096	38,0	1.154 kr.	-38 kr.	1.116 kr.
<i>Æblehaven, udslusning</i>	1.019.647	7,0	502 kr.	-40 kr.	462 kr.
Hanne Marie-hjemmet					
<i>Finansiering - Narkopoljen (Staten)</i>	6.420.859	8,0			
MISBRUGSOMRÅDET/KRISECENTRE	27.812.820	43,0			
Platangårdens Ungdomscenter					
<i>Døgnafdelingen, voksne</i>	10.719.950	11,0	3.222 kr.	-21 kr.	3.201 kr.
<i>Døgnafdelingen, under 18 år</i>	8.462.206	8,0	3.491 kr.	-21 kr.	3.470 kr.
<i>Støtteboliger, voksne</i>	5.467.659	15,0	1.138 kr.		1.138 kr.
<i>Støtteboliger, under 18 år</i>	1.343.236	3,0	1.390 kr.		1.390 kr.
<i>Spiseforstyrrelse, dag</i>	1.819.769	6,0	946 kr.	89 kr.	1.035 kr.
SOCIALPSYKIATRISKE BOTILBUD	10.355.050	15,0			
Glim Refugium					
<i>Botilbud</i>	10.355.050	15,0	2.074 kr.	-84 kr.	1.990 kr.
I ALT - INDENFOR RAMMEAFTALE	528.876.416	912,0			
UDENFOR RAMMEAFTALE	35.869.356	70,0			
- Taksterne gældende i kalenderåret					
Roskildehjemmet					
<i>Værkstedet, I.V. (Eksterne brugere)</i>	0	38,0	126 kr.		126 kr.
Platangårdens Ungdomscenter					
<i>Revaafdeling</i>	4.123.011	20,0	660 kr.	65 kr.	725 kr.
- INDIVIDUELLE CENTRALE TAKSTER - (MED I BUDGET) -					
<i>Taksterne aftales med pgl. Kommuner, og budget ændres ofte i løbet af året</i>					
Else Hus					
<i>Enkeltmandstilbud KS</i>	3.486.358	1,0			
Bakkegården					
<i>Særforanstaltninger</i>	9.613.268	2,0			
Kofoedsminde					
<i>Særforanstaltninger</i>	11.023.193	3,0			
Bo og Naboskab Sydlootland					
<i>Særforanstaltning</i>	2.077.619	1,0			
Platangårdens Ungdomscenter					
<i>Særforanstaltninger</i>	5.545.907	5,0			
I ALT - BEVILLING OG PLADSTAL	564.745.772	982,0			

4. Regional Udvikling

4.1 Indledning

Det samlede budget til regional udvikling fremgår af nedenstående tabel:

Regional Udvikling	Budget 2015 (mio. kr.)
Udgifter	
Kollektiv trafik	
Bus, bane og administration samt afdrag på lån m.m.	396,7
Statsligt investeringstilskud - lokalbaner	-33,4
Udviklingsmidler	
Erhvervsudviklingsmidler/Vækstforum	64,0
Regionale udviklingsmidler	15,0
Miljø	
Jordforurening, råstoffer	34,5
Internationalt arbejde	
Bruxelles, interreg administration, Femern Bælt Komiteen	8,3
Interne udviklingsmidler	
Strategiudvikling, analyser og synlighed	6,0
Øvrige omkostninger	
Administration (løn m.m.)	55,0
Øvrige	-1,2
Andel af fælles formål og renter	20,6
Bruttoudgifter i alt	600,5
Udgifter i alt	565,6
Indtægter	
Bloktilskud	-464,2
Kommunalt udviklingsbidrag	-103,2
Indtægter i alt	-567,4

Region Sjælland løser en række drifts- og udviklingsopgaver inden for regional udvikling. Opgaverne omfatter:

- Udarbejdelse af og opfølgning på den regionale vækst- og udviklingsstrategi

- Administration af udviklingsmidler til erhvervsfremme- og udviklingsaktiviteter, der implementerer den regionale vækst- og udviklingsstrategi
- Erhvervsudvikling via Vækstforum Sjælland, der har ansvar for regionens erhvervsrettede aktiviteter
- Indkøb af regional, kollektiv trafik (busser og lokalbaner) hos trafikselskabet Movia
- Koordineringsopgaver på uddannelsesområdet
- Internationalt samarbejde, herunder deltagelse i Interreg programmer og politiske samarbejder
- Kortlægning, overvågning, prioritering og oprydning af forurenede grunde
- Kortlægning af råstofforekomster og råstofplanlægning

Den strategiske ramme for opgaverne er den regionale vækst- og udviklingsstrategi og strategi for jordforureningsområdet, der begge forventes vedtaget af Regionsrådet senest primo 2015.

4.2 Den budgetmæssige situation

Budgettet til regional udvikling har gennem flere år været præget af stigende udgifter til kollektiv trafik og faldende bloktilskud. Udgifterne til kollektiv trafik udgør ca. 64 % af det samlede budget til regional udvikling i 2015.

Region Sjælland vil i 2015 miste 1,1 mio. kr. i bloktilskud i forhold til 2014 som følge af, at regionens andel af bloktilskuddet er faldet. Regionens budgetniveau for 2014, der danner udgangspunkt for beregningen af bloktilskuddet i 2015, er desuden reduceret med 3,6 mio. kr. som følge af en lavere pris- og lønstigning fra 2013 til 2014 end oprindeligt forudsat.

Denne reduktion modsvares delvist af ekstraordinære indtægter fra Movia på 2,5 mio. kr., der vedrører en efterregulering af regionens betaling for kollektiv trafik 2013.

Regionen har modtaget et budget vedr. Movia, der er 5,8 mio. kr. højere end det grundlag, som Regionsrådet afgav trafikbestilling på. Movia har desuden fremskrevet budgettet med en højere pris- og lønregulering end bloktilskuddet.

I budgettet indgår desuden merudgifter til kollektiv trafik på 7 mio. kr. som følge af færre indtægter fra Ungdomskortet. Merudgifterne skyldes, at Transportministeriet i 2014 ændrede den kompensationsmodel, der er tilknyttet Ungdomskortet. Region Sjælland fik forhandlet en overgangsordning med Transportministeriet for 2014, men fra 2015 får ændringen fuld effekt. Det betyder, at Region Sjællands udgifter til kollektiv trafik fremover stiger med 7 mio. kr. årligt fra 2015.

Der er i 2015 opnået budgetmæssig balance ved i budgettet dels at disponere de frie midler, der var afsat i budget 2014 som en bufferpulje og de såkaldte Bornholmerpenge til senere udmøntning, dels at disponere de ekstraordinære indtægter, som regionen har modtaget i efterregulering fra Movia. Derudover er udviklingsmidlerne reduceret. Merudgifterne til kollektiv trafik betyder således, at der i 2015 vil ske en udhuling af de økonomiske muligheder for at gennemføre vækst- og udviklingsinitiativer. Med henblik på at overholde udgiftsloftet, er der endvidere indarbejdet en negativ budgetreguleringspulje på 1,2 mio. kr.

Regional Udvikling vil fra 2016 stå overfor nye budgetmæssige udfordringer som følge af stigende udgifter til kollektiv trafik. Region Sjælland forventes at miste ca. 12 mio. kr. ved omlægningen af det statslige investeringstilskud til lokalbanerne til bloktilskud i 2016. Der vil i 2016 således være behov for tilpasninger af budgettet for at opnå balance og sikre, at der kan skabes et rimeligt økonomisk råderum til øvrige udviklingsaktiviteter.

Der vil i de kommende år være behov for at prioritere yderligere midler til nødvendige investeringer i modernisering af infrastrukturen på banerne. Desuden gennemføres en række væsentlige ændringer i takststrukturer og fordelingen af busruter mellem region og kommuner, der som udgangspunkt forventes at være udgiftsneutrale, men vil kunne øge udgiftspreset på budgettet til regional udvikling.

4.3 Udmøntning af budgetrammen

De samlede omkostningsbaserede nettodriftsudgifter beløber sig til 565,5 mio. kr. Budgettet indeholder en negativ budgetreguleringspulje på 1,2 mio.kr. med henblik på at overholde det udgiftsbaserede driftsloft på 567,4 mio. kr.

Nedenstående tabel indeholder en specifikation af budget 2015:

	Mio. kr.
Kollektiv trafik	
Busdrift	97,4
Banedrift	192,2
Administration	70,5
Rejsekortlån	6,6
Afdrag på banelån	7,5
Tjenestemandspensioner Regionstog	25,0
Efterregulering Movia R2013	-2,5
Statslige investeringstilskud lokalbaner	-33,4
Udviklingsmidler	
Erhvervsudvikling/Vækstforum	64,0
Sundhedsinnovation	2,0
Kompetencesatsning	4,0
Grønsatsning/LA21	4,0
Kulturpulje	3,0
Femern Bælt korridor	
STRING	0,6
Programadministration Interreg	2,3
Medlemsskaber	3,0
Femern Bælt Korridor	2,0
Femern Bælt Komiteen	0,4
Natur og Miljø	
Miljø og ressourcer	32,5
Råstoffer	2,0
Bruxelles kontor	
Drift	3,3
Kommunebetaling	-1,3
Diverse udgifter og indtægter	
Strategi og analyseformål	6,0
Budgetudligningspulje	-1,2
Lønninger	50,9
Refusioner	-0,3
Administration af RU	4,4
Fælles formål	20,1
Renter	0,5
Udgifter i alt	565,5
Bloktilskud	464,2
Kommunalt udviklingsbidrag	103,2
Indtægter i alt	567,4

4.4 Budgetforudsætningerne

4.4.1 Indtægter

Regional udvikling er finansieret af et statsligt bloktilskud og et kommunalt udviklingsbidrag.

Bloktilskuddet er 464,2 mio. kr.

Det kommunale udviklingsbidrag er fastsat til 127 kr. pr. indbygger. Det giver en indtægt på i alt 103,2 mio. kr.

Staten yder hvert år et direkte investeringstilskud til lokalbanerne. Tilskuddet udgør 33,4 mio. kr. Tilskuddet omlægges til bloktilskud med virkning fra 2016.

Der forventes refusioner fra EU programmer (Interreg og mål 2) på i alt 0,3 mio. kr.

Kommunerne bidrager til finansiering af det fælles regionale og kommunale Bruxelles-kontor. Bidraget udgør 1,3 mio. kr.

4.4.2 Kollektiv trafik

Region Sjælland finansierer den regionale, kollektive trafikbetjening med busser og lokalbaner, der bestilles hos Movia. Regionen bidrager desuden til finansiering af Movias administrationsudgifter.

Der budgetteres med i alt 363,3 mio. kr. til kollektiv trafik.

Trafikbestilling 2015

Regionens trafikbestilling for 2015 blev besluttet på Regionsrådets møde den 8. maj 2014. Trafikbestillingen er baseret på regionens trafikplan.

Trafikbestillingen blev afgivet på grundlag af basisbudget fra Movia. Regionens budget tager udgangspunkt i et revideret budget fra Movia. Budgettet er 5,8 mio. kr. dyrere end forudsat ved trafikbestillingen som følge af, at prisindeks og beregningsforudsætninger i øvrigt er ajourført med nyeste viden.

Driftsbudget for kollektiv trafik

Der budgetteres med udgifter til driften af de regionale busser på 97,4 mio. kr. og til driften af lokalbanerne på 192,2 mio. kr. Herudover budgetteres med et bidrag til Movias administration på 70,5 mio. kr. I udgifterne til bus- og banedrift indgår merudgifter på i alt 7 mio. kr. som følge af færre indtægter fra Ungdomskortet.

Regionen finansierer anskaffelser af nye tog og renovering af baneanlæg (skinner og signaler). Toganskaffelser leasingfinansieres. Leasingudgifterne finansieres af det samlede tilskud til banedrift. Investeringerne i anlæg på lokalbanerne i perioden 2008-2010 er finansieret af 25-årige lån med løbetid fra 2009 til 2033. Afdrag på lånet udgør i 2015 7,5 mio. kr.

Regionen modtager et tilskud fra staten til disse investeringer i lokalbanerne. Der forventes et tilskud på 33,4 mio. kr.

Regionen er forpligtet til at finansiere tjenestemandspensioner til både nuværende og kommende pensionister ved lokalbanerne. Der budgetteres med en udgift på 25,0 mio. kr. til udbetaling af tjenestemandspensioner til nuværende pensionister.

Regionen bidrager til tilbagebetalingen på de lån, der er optaget af Movia til implementering af Rejsekortet. Der budgetteres med ydelser på 6,6 mio. kr.

4.4.3 Udviklingsmidler

Der budgetteres med i alt 77 mio. kr. til udviklingsmidler.

Udviklingsmidlerne anvendes til implementering af den regionale vækst- og udviklingsstrategi og Regionsrådets rammeprogram 2014-2017.

Den regionale vækst- og udviklingsstrategi udarbejdes i 2014 og forventes vedtaget af Regionsrådet primo 2015. De erhvervs- og vækstretnede dele af strategien formuleres af Vækstforum, mens de bredere, regionale, udviklingsorienterede dele formuleres af Regionsrådet.

Den regionale vækst- og udviklingsstrategi skal indeholde en redegørelse for den fremtidige udvikling af regionen og de regionale vækst- og udviklingsvilkår med særligt fokus på infrastruktur, erhvervsudvikling, herunder turisme, uddannelses- og beskæftigelsesindsatsen, udvikling i byer og landområder, natur og miljø, herunder rekreative formål, kultur samt samarbejde med tilgrænsende landes myndigheder om udviklingsmæssige emner.

Det forventes, at Region Sjællands strategi bl.a. vil fokusere på mulighederne for at udnytte potentialerne i de store offentlige anlægsinvesteringer i regionen til at skabe øget vækst og varig beskæftigelse og på at skabe vækst i virksomheder gennem en fokuseret erhvervsudviklingsindsats.

Der er i Regionsrådets rammeprogram 2014-2017 ligeledes prioriteret indsatser inden for fokuseret sjællandsk erhvervsudvikling og udnyttelse af innovationspotentialerne i offentlige anlægsinvesteringer.

Implementering af den regionale vækst- og udviklingsstrategi og rammeprogrammet vil ske gennem fokuserede, koordinerede og sammenhængende indsatser, der skaber synlige resultater og effekter. Der er i 2014 implementeret en ny projekt- og effektmodel, der sikrer mere systematiske effektmålinger.

De regionale udviklingsmidler geares med midler fra EU's mål 2 program, Social- og Regionalfonden, midler fra EU's Interreg programmer samt midler fra nationale puljer og fonde mv.

Erhvervsudviklingsmidler

Der afsættes i alt 64,0 mio. kr. til regionale erhvervsudviklingsaktiviteter. Midlerne prioriteres af Regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum.

Vækstforum råder i 2015 desuden over ca. 71 mio. kr. fra EU's mål 2 program, Regionalfonden og Socialfonden. Midlerne bevilges af Erhvervsstyrelsen efter indstilling fra Vækstforum.

Aktiviteterne skal samlet set medvirke til at styrke rammebetingelserne for vækst i regionens erhvervsliv inden for rammerne af lov om erhvervsfremme og den regionale vækst- og udviklingsstrategi.

Af bevillingen afholdes udgifter til finansiering af vækstaftaler i 2015. Der er indgået vækstaftaler med konsortier af regionale aktører for perioden 2014-2016.

Af bevillingen afholdes desuden udgifter til medlemskaber af de erhvervsrettede organisationer Connect Denmark, REGLAB og Young Enterprise.

Som led i aftale mellem Regeringen og Danske Regioner om etablering af tre nye udviklingsselskaber for turisme vil et nyt Østersøpartnerskab blive administrativt forankret i

Region Sjælland under et nyt selskab for kyst- og naturturisme. Der afholdes udgifter hertil af bevillingen.

Grøn satsning

Der afsættes 4,0 mio. kr. til videreførelse af Regionsrådets grønne satsning. Midlerne prioriteres i overensstemmelse med den regionale vækst- og udviklingsstrategi og den fælles kommunale og regionale klimastrategi. Indsatsen vil i 2015 især have fokus ressourceeffektivitet.

Af bevillingen afholdes udgifter til Grøn Komite, medlemskab af Copenhagen Cleantech Cluster og til Lokal Agenda 21 aktiviteter.

Kompetenceparat 2020

Der afsættes 4,0 mio. kr. til "Kompetenceparat 2020", der gennemføres i et samarbejde mellem Region Sjælland, KKR Sjælland og med inddragelse af en lang række regionale aktører på uddannelsesområdet. Målet er et kompetenceløft i Region Sjælland på alle uddannelsesniveauer. Midlerne prioriteres i overensstemmelse med den regionale vækst- og udviklingsstrategi.

Sundhedsinnovation

Der afsættes 2,0 mio. kr. sundhedsinnovation. Midlerne prioriteres administrativt af styregruppen for sundhedsinnovation i overensstemmelse med Regionsrådets strategi for sundhedsinnovation.

Kulturpulje

Der afsættes 3,0 mio. kr. til Kulturpuljen. Midlerne prioriteres i overensstemmelse med den regionale vækst- og udviklingsstrategi og et politisk besluttet tema for Kulturpuljen i 2015. Midlerne prioriteres politisk efter ansøgning.

Udvikling i Femern Bælt korridoren

Der budgetteres med i alt 8,3 mio. kr. til videreførelse af Regionsrådets satsning på at styrke vækst og udvikling Femern Bælt korridoren fra Hamborg til Øresundsregionen. Satsningen skal understøtte, at Femern Bælt forbindelsen gennem grænseregionalt samarbejde udnyttes optimalt til at skabe øget vækst og varig beskæftigelse.

Af bevillingen afholdes udgifter til politiske samarbejder, medlemskaber, Region Sjællands deltagelse i Interreg programmer samt udviklingsaktiviteter.

STRING

Region Sjælland deltager i det politiske STRING samarbejde med Hamborg, Schleswig-Holstein, Region Hovedstaden, Københavns Kommune og Region Skåne. STRING har som vision at gøre Femern Bælt korridoren til en grøn vækstregion. Region Sjælland er værtsorganisation for sekretariatet for STRING samarbejdet. Der afsættes 0,6 mio. kr. af bevillingen til Region Sjællands medfinansiering af STRING sekretariatet.

Femern Bælt Komiteen

Region Sjælland deltager desuden i det politiske samarbejde i Femern Bælt Komiteen, der på tysk side har deltagelse fra Kreis Ostholstein, Kreis Plön og Hansestadt Lübeck. Femern Bælt Komiteen har bl.a. til formål at styrke integrationen over Femern Bælt gennem grænseoverskridende aktiviteter. Region Sjælland er sekretariat for komiteens på dansk siden. Der afsættes 0,4 mio. kr. af bevillingen til sekretariatsbetjening af Femern Bælt Komiteen.

Interreg programadministration

Region Sjælland indgår i tre grænseoverskridende Interreg 5A programmer: det dansk-tyske program, Øresund-Kattegat-Skagerrak og South Baltic (den sydlige Østersø). Målet er at øge hjemtaget af projektmidler og sikre en strategisk anvendelse af midlerne i overensstemmelse med

den regionale vækst- og udviklingsstrategi. Der afsættes 2,3 mio. kr. af bevillingen til Region Sjællands medfinansiering af programadministration inden for alle tre programgeografier.

Medlemskaber

Region Sjælland deltager i en række grænsenære samarbejder omkring Femern Bælt, Øresund og Østersøen. Der afsættes 3,0 mio. kr. af bevillingen til finansiering af medlemskaber af Øresundskomiteen, Baltic Development Forum, Øresundsinstituttet og Medicon Valley.

Udviklingsaktiviteter

Der afsættes 2,0 mio. kr. af bevillingen til udviklingsaktiviteter, der understøtter Regionsrådets satsning på vækst og udvikling i Femern Bælt korridoren. Midlerne prioriteres i overensstemmelse med den regionale vækst- og udviklingsstrategi, Femern Bælt Komiteens handlingsplan og STRING's handlingsplan.

4.4.4 Jordforurening og råstoffer

Der afsættes 32,5 mio. kr. til håndtering af jordforurening, der truer grundvandet, boliger, daginstitutioner og legepladser, og 2 mio. kr. til råstofopgaver i form af råstofplanlægning, kortlægning af nye råstofområder og tilsyn med råstofgravetilladelser.

Inden for de samlede midler afsættes en pulje på 1,5 mio. kr. til offentlig-private innovationspartnerskaber (OPI) til udvikling af nye metoder og teknikker, som kan optimere og effektivisere opgaveløsningen, herunder metoder og teknikker til håndtering, forebyggelse og tilpasning af løsningerne til de kommende klimaændringer.

4.4.5 Bruxelles-kontoret

Bruxelles-kontoret (Zealand Denmark EU Office) er et samarbejde mellem Region Sjælland, Vækstforum Sjælland og de 17 kommuner. Det samlede budget for Bruxelles-kontoret er 3,3 mio. kr. inkl. lønudgifter.

Vækstforum medfinansierer forlods Bruxelles-kontoret med 0,6 mio. kr. svarende til en stilling. Udgifter i øvrigt deles ligeligt mellem regionen og de 17 kommuner. Kommunernes medfinansiering udgør i alt 1,3 mio. kr.

4.4.6 Diverse omkostninger og indtægter

Strategi, analyse og synlighedsskabende aktiviteter

Der afsættes 6,0 mio. kr. til finansiering af strategier, analyser, køb af konsulenttydelser, konferencer, seminarer og kommunikationsindsatser mv. i tilknytning til Regionsrådets og Vækstforums arbejde. Midlerne prioriteres administrativt.

Løn mv.

Der afsættes 50,9 mio. kr. til løn (ekskl. Bruxelles-kontoret) og 4,4 mio. kr. til personalerelaterede udgifter. Der er samtidig indarbejdet forventede refusioner og indtægter fra EU på i alt 0,3 mio. kr.

Andel af fælles formål

Regional Udviklings andel af fælles formål udgør 20,1 mio. kr.

Andel af renter

Regional Udvikling har renteudgifter på mellemregningen med regionens kasse. I 2015 er renteudgiften på 0,5 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 2015 i hovedtal

Budgettet for Fælles formål og administration, fordelt på udgiftsområder, fremgår af nedenstående tabel:

1.000 kr. omkostningsbaseret	Budget 2015
Politisk organisation	
Fælles formål (Partistøtte)	1.664
Regionsrådsmedlemmer	12.997
Politisk organisation i alt	14.661
Administrativ organisation	
Ledelsessekretariat	30.369
Koncern Økonomi	59.799
Kvalitet og udvikling	49.153
Koncern HR	101.240
Koncern IT	138.217
Koncernservice	30.499
PFI Produktion – Forskning - Innovation	20.229
IT-kontrakter m.v.	60.319
Administrativ organisation i alt	489.825
Øvrige udgifter og indtægter	
Medlemskab af Danske Regioner	18.458
Pulje til refusion af barselsudgifter (1-4)	93.100
Intern forsikringsordning	1.049
Øvrige udgifter og indtægter i alt	112.607
Fælles formål og administration i alt	617.093

5.3 Den administrative organisering

Region Sjællands organisation er opbygget som en koncern med en række hierarkisk ligestillede organisatoriske enheder, dels *virksomhedsområder* med direkte brugerkontakt, dels *tværgående centre*, der varetager traditionelle stabsfunktioner, men også egentlige fælles service- og driftsfunktioner.

Den administrative organisering er grundlæggende tilrettelagt ud fra et ønske om at sikre det sammenhængende virke i regionen og har til hensigt at udnytte mulige stordriftsfordele og synergieffekter. Princippet med fælles, tværgående centre bygger således 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.

Region Sjællands organisatoriske opbygning har betydet, at der fra starten har været fokus på at skabe mest mulig værdi for forretningen, bl.a. ved at virksomhedsområderne har kunnet fokusere på selve kerneopgaven. Samtidig er det sket med løbende fokus på realisering af synergieffekter, effektiviseringsgevinster og kvalitet.

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

Således er der som det seneste – med virkning fra 2014 – etableret et nyt tværgående center PFI Produktion – Forskning – Innovation. Det nye tværgående center er en udløber af de i januar 2012 af Regionsrådet fastlagte rammer og generelle principper for en ny organisations- og ledelsesstruktur i Region Sjælland. Med det nye tværgående center understøttes – både organisatorisk og ledelsesmæssigt – Region Sjællands arbejde med produktionstilrettelæggelse (LEAN), ledelsesinformation, forskning og innovation.

5.4 Budget 2015

I budgettet indgår følgende:

Økonomi- og Indenrigsministeriets har ændret reglerne for vederlag, diæter, pension m.v. for varetagelsen af kommunale hverv. Den nye bekendtgørelse betyder for regionernes vedkommende en forhøjelse af de faste vederlag til menige regionsrådsmedlemmer med virkning fra 1. juli 2014 til et niveau der svarer til den faktiske lønudvikling på det regionale arbejdsmarked siden 1996. Vederlagene reguleres fremadrettet i overensstemmelse med lønudviklingen. Regionsmedlemmernes kontoområde har på ovenstående grundlag fået tilført 0,7 mio. kr. fra budget 2015.

Der er ligeledes kommet ændringer i sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. (Gennemførelse af dele af direktiv 2011/24/EU om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser m.v.) Ændringen har blandt andet til formål at tilvejebringe klare retlige rammer og sikkerhed for patienters adgang til behandling i andre medlemslande.

Loven udmønter desuden direktivets krav om etablering af nationale kontaktpunkter, der kan vejlede patienter om rettigheder. Implementeringen sker gennem de regionale patientkontorer. Som følge af ovenstående er Kvalitet og Udviklings budget fra 2015 forøget med 0,6 mio. kr. til finansiering af meradministration i forbindelse med opgaven.

Der er, i lighed med tidligere år, indarbejdet en udgiftsreduktion vedrørende administrativ organisation. Beløbet er på 5 mio. kr. og er placeret under Ledelsessekretariatet.

Regionerne har tilkendegivet, at der kan opnås besparelser på 1 mia. kr. frem mod 2020 som følge af styrket indsats vedr. indkøb. Der er i budgettet på sundhedsområdet indarbejdet gevinster på 15 mio. kr. i 2015 stigende til 84 mio. kr. i 2018. Ligeledes er der på fælles formål afsat 5 mio. kr. til finansiering af den øgede indsats.

I lighed med tidligere år, er der indarbejdet en pulje til arbejdsmiljøaktiviteter på 10,8 mio. kr.

5.4.1 Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4

Der er i budget 2015 afsat en fælles barselsudligningspulje på i alt 93,1 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.

5.4.2 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 og budgetloven.

Regionens udgifter til udbetaling af pensioner til tjenestemænd fratrådt før 1. januar 2007 refunderes af tilskud fra staten. Udgiften er helt naturligt faldende over årene. På baggrund af budgetopfølgning på området pr. 31. maj 2014 er udgifterne fra budget 2015 - som led i tilpasning til det faktiske niveau - reduceret med 18 mio. kr. Refusion fra staten er reduceret tilsvarende.

Udgifter til udbetaling af pensioner til tjenestemænd fratrådt *efter* 1. januar 2007 forventes at stige de kommende år. På baggrund af en særlig analyse af forventninger om pensions-alder, levetid mv. er de budgetterede udgifter til udbetaling af pensioner til tjenestemænd fratrådt efter 1. januar 2007 reguleret op. I 2015 er der budgetteret med en udgift på knapt 76 mio. kr. Udgiften stiger yderligere i overslagsårene.

5.4.3 Intern forsikringsordning

Som følge af det gennemførte forsikringsudbud i 2011 blev regionen selvforsikrende på en række områder fra 2012. I konsekvens heraf, blev der på Fælles formål oprettet et kontoområde "intern forsikringsordning". Området skal i princippet hvile i sig selv, idet præmieopkrævning fra enhederne skal finansiere de løbende udgifter, herunder udbetaling af erstatninger.

Præmieberegning sker med udgangspunkt i de historiske data, som regionen er i besiddelse af. I beregningerne af fremtidig præmiestørrelse vil også indgå vurdering af eventuelt behov for "efterregulering" begrundet i lavere/højere udbetalinger end forudsat.

Der er i budget 2015 ikke forudsat ændringer i praksis omkring administration af forsikringsområdet.

5.5 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.

6. Renter og Balance

6.1 Regelgrundlaget

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 socialområdet 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. Rentesatsen svarer til markedsrenten.

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

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

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

6.2 Regionernes formue og gæld

Regionens aktiver består hovedsagelig af bygninger. Passiverne består hovedsageligt af langfristet gæld og fremtidige pensionsbetalinger.

I det gældende 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 2015 kan der ved dispensation gives mulighed for låneoptagelse inden for en samlet ramme på 650 mio. kr. vedr. refinansiering af afdrag på lån. Det er i budgettet for 2015 forudsat, at Region Sjælland optager et lån på 110 mio. kr. svarende til 50 % af afdragsbyrden i 2015.

Der tages i budgettet udgangspunkt i en gennemsnitlig kassebeholdning i 2015 på ca. 1,8 mia. kr.

6.3 Renteudgifter i budgettet

Nedenstående tabel giver en oversigt over forventede renteudgifter og -indtægter i 2015.

Renteudgifter budget 2015

(1.000 kr.)	Budget 2015
Renter af likvide aktiver:	
Indskud i pengeinstitutter m.v.	-30.900
Renter af langfristede tilgodehavender:	
Pantebreve	-40
Andre langfristede tilgodehavender	-2.918
Renter på langfristet gæld:	
Renter selvejende institution med driftsoverenskomst	600
KommuneKredit, almene boliger, socialområdet	586
Realkredit	205
KommuneKredit	78.662
KommuneKredit, kvalitetsfondsbyggeri	804
Nettobelastning	46.999
Overførsel – Renter m.v.:	
Intern forrentning vedr. socialområdet	-848
Andel af renter vedr. almene boliger, socialområdet	-586
Intern forrentning vedr. Regional Udvikling	-512
Overførsel, Sundhedsområdet	-45.053
Samlet fordeling, konto 1,2 og 3	-46.999
Balance	0

6.3.1 Renter af indskud i pengeinstitutter

Den gennemsnitlige kassebeholdning i 2015 forventes at blive ca. 1,8 mia. kr.

De 1,5 mia. kr., der er placeret i kapitalplejeaftaler, forventes forrentet med 2 % p.a., hvilket giver en renteindtægt på 30 mio. kr. Den resterende kassebeholdning forventes forrentet med 0,3 % p.a., hvilket giver en renteindtægt på 0,9 mio. kr. Den samlede renteindtægt forventes således at blive 30,9 mio. kr.

6.3.2 Renter af langfristet tilgodehavender

Renteindtægter på pantebreve vedr. Filadelfia forventes at beløbe sig til 40.000 kr.

Renteindtægterne i forbindelse med delingsaftalerne med kommunerne forventes i 2015 at blive 2,9 mio. kr.

6.3.3 Renter af langfristet gæld

Renteudgiften er budgetlagt på baggrund af de allerede optagne lån samt forventet låntagning vedrørende 2014, der finder sted i første del af 2015.

Renteudgifter vedr. selvejende institutioner med driftsoverenskomst beløber sig til 0,6 mio. kr.

Der forventes renteudgifter for godt 0,2 mio. kr. vedr. Realkredit.

Der forventes renteudgifter for i alt 78,7 mio. kr. vedr. Kommunekredit samt 0,8 mio. kr. vedr. kvalitetsfondsstøttet sygehusbyggeri.

Renter af gæld vedrørende ældreboliger beløber sig til 0,6 mio. kr.

6.3.4 Modregning af intern forrentning til socialområdet

Som beskrevet oven for medgår den interne forrentning af det likviditetsmæssige udlæg på socialområdet til finansiering af de samlede renteudgifter.

I henhold til regnskabsresultatet for 2013 er det likviditetsmæssige udlæg opgjort til 282,8 mio. kr., hvilket forventes at være uændret ved udgangen af 2014.

Rentesatsen er i henhold til regionens regnskabspraksis fastsat til markedsrenten, som forventes at blive 0,3 % p.a.

Renteindtægten fra socialområdet vil herefter blive på 0,8 mio. kr.

6.3.5 Modregning af intern forrentning til Regional Udvikling

Det lånefinansierede udlæg vedr. Regional Udvikling (Kollektiv trafik) forventes ultimo 2014 at beløbe sig til 200,5 mio. kr. netto, mens det løbende mellemværende vedr. hovedkonto 3 forventes at være -29,9 mio. kr.

Renteindtægten fra Regional Udvikling vil herefter blive på 0,5 mio. kr.

6.3.6 Fordeling af nettorenter

Det samlede resultat af renteindtægter og -udgifter efter opgørelse af interne renter vedr. socialområdet og Regional Udvikling jf. ovenfor skal fordeles til sundhedsområdet.

I budget 2015 belastes sundhed herefter med 45,1 mio. kr.

6.4 Forskydninger i 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.

De dispositioner, som foretages i budgetlægningen medfører forskydninger i balanceposterne. Hovedtallene for forskydningerne i balancen fremgår af nedenstående oversigt.

Oversigt over forskydninger i balancen

Budgetområder	Budget 2015, 1.000 kr.
Likvide aktiver	-134.957
Deponerede midler	34.313
Langfristede tilgodehavender	-30.804
Langfristede tilgodehavender i alt	3.509
Udlæg vedr. socialområdet	7.499
Afdrag på lån	221.000
Låneoptagelse	-110.000
Leasinggæld – afdragsandele	23.413
Leasinggæld – tilgang	-226.587
Langfristet gæld i alt	-92.174
Investeringer	725.705
Afskrivninger	-382.022
Varebeholdninger	1.463
Fysiske anlæg til salg	0
Anlægsaktiver i alt	345.146
Feriepengeforpligtelse	-38.900
Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	24.012
Egenkapital	27.739
Hovedkonto 6 i alt	141.874

Der kan til enkelte budgetområder knyttes nedenstående bemærkninger.

6.4.1 Likvide aktiver

Beløbet er en residual, og repræsenterer det ”kassetæk”, som er nødvendigt for at afbalancere det samlede budget.

Beløbet udspecificeres på de enkelte områder i den autoriserede oversigt ”pengestrømsopgørelse” (kapitel 9).

6.4.2 Langfristede tilgodehavender

6.4.2.1 Deponerede midler

Nettoforskydningen på deponerede midler (hensættelse til kvalitetsfond samt finansiering af byggeudgifter) beløber sig til 34 mio.kr. Der er i overslagsårene budgetteret med en forventet hensættelse på 163 mio. kr. finansieret af likvide aktiver.

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 2015 at give indtægter på ca. 26 mio. kr.

Afdrag på pantebreve vedr. Filadelfia forventes at beløbe sig til en indtægt på ca. 0,8 mio.kr. Endelig er der forskydninger af tilgodehavender i tilknytning til kvalitetsfondsbyggerierne.

6.4.3 Langfristet gæld

6.4.3.1 Afdrag på lån

Der forventes afdrag på godt 221 mio. kr. vedrørende lån.

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 til refinansiering af afdrag på lån. Der budgetlægges med en låneoptagelse i 2015 på 110 mio. kr.

6.4.3.2 Leasinggæld – afdragsandele

Regionen har reduceret anlægsbevillingerne vedrørende Medicoteknisk udstyr, IT-investeringer og sygehusenes investeringsrammer, idet finansieringen i stedet tilvejebringes gennem de etablerede rammeaftaler for finansiell leasing. I 2014 forventes ca. 20 % af nye leasingaftaler afdraget, d.v.s. at afdragsandelene indtægtsføres i driftsregnskabet som modgående bevægelse til de udgiftsførte afskrivninger på de leasede anlægsaktiver.

6.4.3.3 Leasinggæld – tilgang

Det forventes også i 2015, at indkøb af Medicoteknisk udstyr samt andre anskaffelser finansieres ved leasing i størrelsesordenen 70 mio. kr. Leasinggælden registreres samtidig med, at de leasede anlægsaktiver optages i status med henblik på regnskabsmæssige afskrivninger over aktivernes forventede levetid.

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 38,9 mio. kr.

6.4.6 Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)

Hensættelsen til tjenestemandspensioner udgør i alt 24,4 mio. kr.

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

7. Investeringsoversigt

7.1 Indledning

Regionens budget for anlæg i 2015 er fastlagt i overensstemmelse med et samlet niveau for de regionale anlægsinvesteringer på 2,5 mia. kr. Tilsvarende er regionens budgetoverslag for anlæg i 2016 fastlagt i overensstemmelse med det aftalte regionale anlægsniveau inkl. satspuljefinansierede anlæg på psykiatriområdet, i 2016 på 2,4 mia. kr., jf. ØA15. Niveaueet i budgetoverslaget afspejler dog ikke regionens konkrete investeringsbehov, som er større end det forudsatte.

Udgiftsloftet for anlægsområdet udgør for Region Sjælland 381 mio. kr. i 2015. I 2015 priser er dette 5 mio. kr. mindre end i 2014. Det lave investeringsniveau er en betydelig udfordring i forhold til at kunne fastholde et moderne og effektivt sygehusvæsen. Overholdelse af anlægsloftet er sikret ved at sygehusbyggeriet i Slagelse gennemføres som OPP-projekt, ligesom leasingfinansiering af anskaffelser fortsætter i 2015 og 2016.

Det samlede anlægsloft for kvalitetsfondsprojekter er for alle fem regioner 4,6 mia. kr. i 2015. Regions Sjælland andel er 330 mio. kr.

Investeringer på socialområdet indgår ikke i økonomiaftalen og anlæg forudsættes således finansieret via takster.

7.2 Oversigt over investeringerne

Investeringsoversigten indeholder samlede bruttoudgifter på ca. 726 mio. kr. Heraf udgør kvalitetsfondsprojekterne 333 mio. kr. Til yderligere investeringer på sundhed og fællesformål er afsat godt 380 mio. kr. fordelt med 367 mio. kr. på sundhedsområdet og god 13 mio. kr. vedr. fælles formål. Socialområdet tegner sig for 12 mio. kr.

Investeringsoversigten overholder anlægsloftet i 2015.

7.2.1 Sundhedsområdet

Investeringsoversigten kan opdeles i følgende:

1. Kvalitetsfondsprojekter
2. Sygehusplan
3. Igangværende projekter
4. IT (nye og igangværende projekter)
5. Puljer
6. Investeringsrammer

Nedenstående tabel viser hovedtallene for bruttoinvesteringerne.

Anlæg sundhedsområdet 2015-priser								
	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
Kvalitetsfundsprojekter	1.413.075	333.000	617.325	1.043.635	665.271	812.797	1.040.005	5.925.108
Sygehusplan	49.990	59.801	99.992	58.452	27.202	0	0	295.437
Igangværende projekter	22.012	12.204	0	0	0	0	0	34.216
Nye projekter	0	0	35.000	0	162.000	0	0	197.000
IT	88.352	158.228	148.039	89.647	95.000	0	0	579.266
Puljebeløb	25.185	72.000	4.000	136.500	55.000	55.000	275.000	622.685
Investeringsrammer	0	64.868	64.868	106.142	106.142	106.142	530.712	978.874
Total	1.598.614	700.101	969.224	1.434.377	1.110.615	973.939	1.845.717	8.632.587

Kvalitetsfundsprojekter

Der foreligger nu endelig godkendelse af Univesitets Sygehus Køge. Dermed er alle tre projekter for Region Sjælland godkendt. Projektet vedr. Akut i Slagelse er afsluttet i 2014, mens Psykiatrien i Slagelse afsluttes i løbet af 2015.

Vedrørende kvalitetsfundsbyggerierne skal anføres, at der i økonomiaftalen for 2015 er skønnet et afløb på samlet set 4,6 mia. kr. i 2015. Region Sjælland har i forlængelse heraf budgetteret med et afløb i 2015 på udgifter til kvalitetsfundsbyggerier på 333 mio. kr. Dette beløb er ca. 100 mio.kr. lavere, end regionen tidligere har forudsat. Budgettet for 2016 er forhøjet med samme beløb.

Reduktionen skal ses i lyset af, at der erfaringsmæssigt sker forsinkelser på nogle af kvalitetsfundsprojekterne, hvormed det samlede afløb reduceres. Der er dog samtidig med økonomiaftalen for 2015 "lagt vægt på, at kvalitetsfundsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer".

Det lavere rådighedsbeløb i 2015 betyder således ikke, at der ændres i de konkrete tidsplaner for gennemførelse af projektet, og i det omfang planerne holder, vil der være sandsynlighed for at forbruget i 2015 overstiger det afsatte budgetbeløb.

Nedenstående tabel viser de forventede udgifter og finansiering af kvalitetsfunds-projekterne. De samlede anlægsudgifter beløber sig til 5,9 mia. kr. frem til 2023 (5,5 mia. kr. i 2009 prisniveau). Det skal bemærkes, at der til sikringsudstyr på GAPS afsættes 60 mio. kr. Region Sjælland har 100 % egenfinansiering på denne del af projektet, men beløbet indgår i rammen for byggeriet.

Anlæg Kvalitetsfundsprojekter 2015-priser								
	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
Psykiatri i Slagelse (GAPS)	973.450	223.374	0	0	0	0	0	1.196.824
Akut Slagelse	317.494	0	0	0	0	0	0	317.494
Universitetssygehus Køge (USK)	122.131	109.626	617.325	1.043.635	665.271	812.797	1.040.005	4.410.790
Total	1.413.075	333.000	617.325	1.043.635	665.271	812.797	1.040.005	5.925.108

Regionen skal i 2015 deponere 163 mio. kr. på en særlig konto. Region Sjælland har i perioden 2010 til 2014 i alt deponeret/hensat 784 mio. kr. Dette beløb skal, sammen med lånefinansiering, dække regionens egenfinansiering af kvalitetsfundsprojekterne. Der er ikke budgetteret med låneoptagelse vedr. kvalitetsfundsbyggerier i 2015.

Realisering af sygehusplanen

Regionsrådet vedtog marts 2010 en plan for regionens somatiske sygehuse, der indebærer 4 akutsygehuse i regionen (Nykøbing F., Holbæk, Slagelse og Køge), samt 2 specialsygehuse (Næstved og Roskilde). Sygehuset i Køge bliver universitetssygehus og hovedsygehus for hele regionen.

Den endelige gennemførelse af planen forudsætter store bygningsarbejder, der først kan stå færdige i 2020. Universitetssygehuset i Køge og Akutmodtagelsen i Slagelse er finansieret af kvalitetsfonden.

Ny- og ombygning i Slagelse og i Nykøbing er en forudsætning for gennemførelse af sygehusplanen. Med henblik på overholdelse af anlægsloftet gennemføres projektet vedr. Slagelse dog ikke som anlægsprojekt. I stedet gennemføres projektet som OPP. Der er dog i 2018 en række ombygningsudgifter i den eksisterende bygningsmasse, der ikke kan afdækkes af private investorer. Derfor afsættes der i 2018 27,2 mio. kr.

Nedenstående tabel viser regionens anlægsudgifter for de to projekter:

Anlæg Sygehusplanen 2015-priser								
	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
Slagelse	35.962	0	0	0	27.202	0	0	63.164
Nykøbing Falster	14.028	59.801	99.992	58.452	0	0	0	232.273
Total	49.990	59.801	99.992	58.452	27.202	0	0	295.437

Igangværende projekter

Budget 2015 indeholder et enkelt igangværende arbejder, hvis man ser bort for IT. Det drejer sig om projekt vedr. vagtcentralen. Dette forventes afsluttet i 2015. I alt er afsat 12,2 mio. kr. i 2015.

IT

Nye projekter

Der afsættes en pulje til gennemførelse af projekter i regi af Regionernes Sundheds It (RSI) mv. Udgiften udgør i alt 12,5 mio. kr., som alle falder i 2015. Det drejer sig om konkrete tiltag, som regionen har forpligtet sig på at gennemføre i RSI regi på i alt 6,5 mio. kr. samt videre udrulning af overblikstavler og dublering af driftsmiljø for i alt 6 mio.kr.

Igangværende projekter

I 2015 videreføres og færdiggøres en række IT projekter. Det drejer sig bl.a. om sygesikringssystemet og telefoni og alarmer.

Endvidere begynder projektet vedr. Sundhedsplatformen at tage fart. Projektet har til formål at forny en væsentlig del af sundheds-it systemerne, for derigennem at understøtte større effektivitet og øget kvalitet i patientbehandlingen. Det samlede projekt omfatter en fællesdel med Region Hovedstaden og en supplerende del, der omfatter lokale tilpasninger m.m. i Region Sjælland.

I investeringsoversigten er der til fællesdelen indarbejdet samlede anlægsudgifter på godt 250 mio. kr. Med henblik på at få fuld udnyttelse af sundhedsplatformen vil der være behov for forskellige supplerende investeringer der kan understøtte hovedinvesteringen. Der er derfor indarbejdet 135 mio. kr. til supplerende investeringer.

De samlede investeringer i IT er specificeret nedenfor:

Anlæg IT 2015-priser								
	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
IT-Sundhedsplatform	35.000	115.523	148.039	89.647	0	0	0	388.209
Telefoni og alarmer	47.646	11.696	0	0	0	0	0	59.342
Sygesikringssystem	2.888	15.747	0	0	0	0	0	18.635
Sundhedsjournal	275	1.572	0	0	0	0	0	1.847
Konsolidering af Sharepoint	2.543	1.190	0	1.190	0	0	0	4.923
Pulje til RSI	0	12.500	0	0	0	0	0	12.500
Geninvesteringer	0	0	0	0	95.000	0	0	95.000
Total	88.352	158.228	148.039	90.837	95.000	0	0	580.456

Puljer

Til mindre, nødvendige bygningsarbejder afsættes en pulje på 54 mio. kr. Puljen fordeles efter ansøgning i 2015. Som følge af det stramme anlægsloft i 2016 er det ikke muligt at etablere en tilsvarende pulje. Der er i 2016 afsat 4 mio.kr. Der er i 2017 og frem afsat 25 mio.kr. Dette beløb vil næppe dække det reelle behov.

Som følge af anlægsloftet er det ikke været muligt at etablere en apparaturpulje i 2015 og 2016. Anskaffelse af nyt apparatur vil i stedet skulle leases.

Der er i driftsbudgettet indarbejdet udgifter til finansiering af de afledte leasingudgifter.

Dog forslås der i 2015 afsat 18 mio. kr. og i 2017 31,5 mio. kr. til nødvendig opgradering af MR-scannerer.

Selve apparaturpuljen genetableres fra 2017 og frem.

Investeringsrammer

Som følge af anlægsloftet har det ikke været muligt at opretholde en række investeringsrammer til anskaffelser mv. i 2015 og 2016. Anskaffelser må i stedet leases, mens eventuelle mindre renoveringsarbejder må afholdes over driften.

Der er i driftsbudgettet indarbejdet udgifter til finansiering af de afledte leasingudgifter.

Investeringsrammerne indgår i investeringsoversigten for 2017 og frem.

7.2.2 Socialområdet

På socialområdet fortsætter udbygningen af Marjatta. Projektet forventes afsluttet i 2015.

Investeringsrammerne for socialområdet videreføres uden ændringer.

De samlede anlægsudgifter udgør 12,4 mio. kr.

7.2.3 Fælles formål

På administrationsområdet er afsat midler til diverse IT samt energipuljen. Endvidere fastholdes ramme til renoveringer i Regionshuset og 5 års eftersyn.

De samlede udgifter udgør 13,2 mio. kr.

8. Generelle budgetforudsætninger

8.1 Økonomiske forudsætninger

8.1.1. Budgetloven

Folketinget vedtog den 12. juni 2012 budgetloven. I henhold til loven skal finansministeren fastsætte konkrete lofter for udgifterne i hhv. stat, kommuner og regioner.

Manglende overholdelse af de fastlagte lofter medfører sanktion. Sanktionen består i, at en del af bloktilskuddet er betinget af, at loftet overholdes. En individuel overskridelse kan således resultere i en kollektiv sanktion i form af reduktion af bloktilskud. Økonomi- og indenrigsministeren er bemyndiget til at fordele en eventuel sanktion mellem regionerne.

Der kan udmeldes udgiftslofter for både drifts- og anlægsudgifter.

Udmelding af et udgiftsloft i det enkelte år betyder, at Region Sjælland udfordres på den løbende økonomistyring – herunder mulighed for overførsel mellem årene, ligesom behovet for løbende koordinering omkring budgetlægning og økonomistyring regionerne imellem bliver større.

Budgetloven bygger – i lighed med økonomaftalerne – på regionernes udgiftsbaserede budgetter og regnskaber. Det betyder, at regionen udfordres på de gældende budget- og regnskabsregler, i henhold til hvilke budgettet skal vedtages ud fra omkostningsbaserede principper.

8.1.2 Regionens indtægtsgrundlag

Rammerne for budget 2015 fastlægges for Sundhed og Regional Udviklings vedkommende af økonomaftalen 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.

Økonomaftalen fastsætter niveauet for bloktilskuddet. Endvidere er det lagt til grund for aftalen, at kommunernes udviklingsbidrag til regional udvikling udgør 127 kr. pr. indbygger.

Økonomaftalens forudsætninger om bidragsniveau for den kommunale medfinansiering er lagt til grund for regionens budget 2015.

I budgettet er indarbejdet en forventet midtvejsregulering af bloktilskuddet i 2015 vedr. satspuljeforliget på psykiatriområdet på 36 mio.kr.

Med disse finansieringskilder udgør Region Sjællands indtægtsgrundlag 16.469,2 mia. kr. til sundhed og 567,4 mio. kr. til regional udvikling. Herudover er der mulighed for optagelse af lån jf. afsnit 8.2.

8.1.3 Udgiftssiden

Udgangspunktet for budgetlægningen er budgetoverslagsår 2015 i det vedtagne budget 2014. Dertil er lagt virkningen i 2015 og overslagsårene af de tillægsbevillinger, som Regionsrådet har godkendt frem til og med august 2014. Endvidere er foretaget en række omplaceringer mellem budgetområderne.

Tillægsbevillinger og omplaceringer mellem budgetområder med konsekvenser for budget 2015 er primært foretaget i forbindelse med budgetopfølgningerne pr. 31. august 2013, pr. 31. marts 2014 og 31. maj 2014.

8.1.4 Pris- og løn fremskrivning

Som følge af tekniske udfordringer er p/l fremskrivningen ændret i forhold til tidligere år. Der er fra 2014 til 2015 foretaget fremskrivning med samme procentsats for alle arter. Der er fremskrevet med 1,7 %. De omkostningsarter, der normalt ikke fremskrives er også i år udeladt.

Denne sats er imidlertid for høj. I konsekvens heraf er der foretaget en manuel korrektion på 0,1 % af samtlige driftsbevillinger på hovedkonto 1 og 4.

Der er ikke foretaget pris- og lønfremskrivning af bloktilskud m.v., idet indtægtsniveauet i 2015-priser fremgår af økonomiaftalen.

8.1.5 Samlet oversigt

Samlet kan budget 2015 opgøres således:

Mio. kr., Omkostningsbaseret	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	16.329,1	-16.469,2	-140,1
Socialområdet og specialundervisning	602,8	-602,8	0
Regional Udvikling	565,6	-567,4	-1,8
I alt	17.497,5	-17.639,4	-141,9

Mio. kr., Udgiftsbaseret	Udgifter	Indtægter	Netto
Sundhed	16.476,7	-16.469,2	7,5
Socialområdet og specialundervisning	595,0	-602,8	-7,8
Regional Udvikling	567,4	-567,4	0,0
I alt	17.639,1	-17.639,4	-0,3

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. I det udgiftsbaserede budget indgår drifts- og anlægsudgifter med de direkte udgifter.

Disse budgetteringsprincipper fører frem til, at der på sundhedsområdet i det udgiftsbaserede budget er et underskud på 7,5 mio. kr. I det omkostningsbaserede budget er der et overskud på 140 mio. kr. Anlægsudgifterne overstiger således omkostningerne.

På regional udvikling balancerer det udgiftsbaserede budget i henhold til det fastlagte udgiftsloft.

På socialområdet skal det omkostningsbaserede budget balancere.

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

Nedenstående fordelingsprocenter er anvendt.

	Budget 2015, art 0	Budget 2015, art 1-9
Sundhed	96,59 %	93,27 %
Socialområdet og specialundervisning		3,41 %
Regional udvikling	3,41 %	3,32 %

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 mulighed for, at regionerne optager lån til refinansiering af 50 % af udgiften til afdrag, inden for en samlet låneramme på 650 mio. kr. I budgettet er således indarbejdet en forudsætning om, at der optages et lån til dette formål på 110 mio. kr. Der er ligeledes mulighed for optagelse af lån til finansiering af energibesparende foranstaltninger. Der er i budgettet ikke indarbejdet låneoptagelse til dette formål. Eventuel låneoptagelse hertil vil indgå i den løbende økonomiopfølgning.

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 delegerer 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" og "Renter m.v." kan afgives som én særskilt bevilling.

8.3.2 Region Sjællands bevillingsniveau

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

Bevillingsniveauet i budgettet for 2015er fastsat på de niveauer, som er angivet med "BEV" i bevillingsoversigten.

Der er ikke foretaget væsentlige ændringer i forhold til budget 2014.

Der er som nævnt ovenfor 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. På grund af anlægsloftet er en stor del af investeringsrammerne i budget 2015 omlagt til leasingfinansiering.

Med budgetvedtagelsen frigives automatisk rådighedsbeløb for projekter, hvor anlægsbevilling tidligere er givet, samt for investeringsrammerne.

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 nødvendigt 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 Regionens styringsregler

8.4.1 Overførsel mellem årene

Regionsrådet har vedtaget et regelsæt for overførsel mellem årene. De konkrete regler varierer fra område til område.

Overførselsregler har en stor værdi i enhedernes økonomistyring. Hovedargumenterne for regler om overførsel er ønsket om, at enhederne har mulighed for langsigtet økonomisk planlægning og i konsekvens heraf træffer fornuftige økonomiske dispositioner. Herved undgås bl.a. "benzinafbrænding" ved årsafslutningen, ligesom det – i begrænset omfang – tidligere har været muligt at "låne" af næste års budget.

Budgetloven indebærer som tidligere nævnt, at der udmeldes et fast udgiftsloft for det enkelte år. Det har således været nødvendigt at justere regelsættet i konsekvens af budgetloven.

8.4.1.1 Sundhedsområdet og fælles formål.

Regionen har tidligere gjort det muligt at overføre et overskud inden for en ramme på 1 % af enhedens budget.

Overførselsreglerne har tidligere ligeledes givet enhederne lov til at overskride deres driftsramme med op til 1 % (dvs. låne af indeværende års budget) mod reduktion i næste års budget. Dette for at sikre gennemførelse af fornuftige initiativer på de "rigtige" tidspunkter.

For at minimere risikoen for budgetoverskridelse er overførselsreglerne justeret, så det ikke længere er muligt at overføre et merforbrug. Det er fortsat muligt at overføre mindreforbrug, for derigennem at fastholde incitamentet til god økonomistyring i enhederne.

8.4.1.2 Socialområdet

På socialområdet kan op til +/- 3 % overføres i henhold til de gældende regler.

8.4.1.3 Regional Udvikling

Budgetloven fastlægger et udgiftsloft opgjort ud fra udgiftsbaserede principper.

Nettoomkostninger på det regionale udviklingsområde skal finansieres af de øremærkede bloktilskud fra staten og bidrag fra kommunerne og skal i henhold til budget og regnskabsreglerne budgetteres med et forventet årsresultat, der er lig med eller større end nul opgjort omkostningsbaseret. Over- og underskud vedrørende tidligere år betragtes som henholdsvis indtægter og omkostninger.

8.4.2. Omkostningsbevillinger

Regionernes budgetter opgøres i henhold til omkostningsbaserede principper jf. Budget- og regnskabsreglerne. 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.

Omkostningsbudgettet er lagt ud fra følgende generelle forudsætninger:

- Den aktivmasse, der er registreret pr. 13/4 2010, med efterfølgende tillæg.
- Afskrivningsperioden i henhold til regionens regnskabspraksis og Indenrigs- og sundhedsministeriets regler på området
- På hovedkonto 2 og 3 forrentes mellemværende med regionen 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)

Med indførelse af budgetloven har omkostningsbudgettet en begrænset styringsmæssig værdi, jf. afsnit 8.4.3. nedenfor.

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. Som følge af anlægsloftet er størstedelen af investeringsrammerne i 2015 omlagt til leasingfinansiering.

8.4.3. Ansvar for bevillingsoverholdelsen

Budgetloven bygger – i lighed med økonomaftalerne – på regionernes udgiftsbaserede budgetter og regnskaber. Det betyder, at regionen udfordres på den gældende bevillingsstyring, der bygger på det omkostningsbaserede budget.

Med et bevillingssystem baseret på omkostninger og en budgetlov baseret på udgifter stilles særlige krav til budgetopfølgningen.

For at sikre, at regionen overholder budgetloven, vil den løbende vurdering af regnskabsresultatet på **sundhedsområdet, regional udvikling og fælles formål** ske i henhold til udgiftsbaserede principper. Bevillingsstrukturen fastholdes. Der følges fortsat op på omkostningselementerne, så afvigelser kan justeres i budgetopfølgningerne. En eventuel afvigelse mellem budget og regnskab på omkostningssiden regnskabsforklares.

Socialområdet er takstfinansieret, og taksterne skal dække de fulde omkostninger. En evt. ubalance mellem budget og regnskab indregnes som efterregulering i det kommende års takster.

Da det er afgørende, at der ikke er for store udsving i taksterne på socialområdet fastholdes gældende praksis med fuld omkostningsstyring på socialområdet.

9. Autoriserede oversigter

9.1.1 Omkostningsbaseret bevillingsoversigt

Pol. Kode	1.000 kr. - OMKOSTNINGSBASERET	Vedtaget Budget 2015	BO-år 2016	BO-år 2017	BO-år 2018
1	HOVEDKONTO 1: SUNDHED				
10.100.000	SOMATISK SYGEHUSVÆSEN				
10.101.000	Holbæk Sygehus	958.343	955.203	954.996	954.996
10.102.000	Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.157.343	2.149.624	2.149.448	2.149.448
10.103.000	Nykøbing F. Sygehus	687.345	684.719	684.719	684.719
10.104.000	Roskilde og Køge sygehuse	2.546.451	2.527.054	2.526.424	2.526.424
10.116.000	Epilepsihospitalet	5.231	4.815	4.815	4.815
10.121.000	Udenregional behandling (somatisk)	2.380.594	2.393.360	2.393.360	2.393.360
10.122.000	Pulje til aktivitetsstigninger	209.406	209.406	209.406	209.406
10.127.000	Høreapparatbehandling	44.248	44.248	44.248	44.248
10.128.000	Social- og arbejdsmedicinsk enhed	0	0	0	0
10.131.000	Medicoteknik Region Sjælland	73.849	73.849	73.849	73.849
	Somatisk sygehusvæsen i alt	9.062.808	9.042.277	9.041.264	9.041.264
10.200.000	PRIMÆR SUNDHED				
10.201.000	Sygesikring excl. medicin	2.152.438	2.174.039	2.195.855	2.217.889
10.202.000	Medicin	799.200	799.200	799.200	799.200
10.204.000	Respiratorpatienter	152.631	152.631	152.631	152.631
10.219.000	Primær Sundhed	44.817	41.099	41.099	41.099
	Primær Sundhed i alt	3.149.086	3.166.969	3.188.785	3.210.820
10.300.000	PSYKIATRI				
10.303.000	Udenregional Behandling (Psykiatri)	50.191	50.191	50.191	50.191
10.306.000	Pukkelafvikling i Psykiatrien	36.292	58.310	53.754	49.047
10.308.000	Pulje vedr. integreret behandlingsindsats	9.593	7.561	7.561	7.561
10.315.000	Psykiatri	1.015.772	1.026.721	1.026.526	1.026.526
	Psykiatri i alt	1.111.848	1.142.783	1.138.033	1.133.325
10.400.000	KONCERNSERVICE				
10.417.000	Koncernservice (HK 1)	399.741	397.994	397.994	397.994
	Koncernservice i alt	399.741	397.994	397.994	397.994
10.500.000	KVALITET OG UDVIKLING				
10.501.000	Kvalitet og udvikling - hovedkonto 1	27.465	21.835	21.835	21.835
10.502.000	Medicinpulje	672.272	742.861	820.861	907.051
10.503.000	Patientforsikring	143.719	154.498	166.085	178.542
10.504.000	Lægelig videreuddannelse	15.550	15.550	15.550	15.550
10.508.000	Udvendig bygningsvedligeholdelse	12.866	12.866	12.866	12.866
	Kvalitet og udvikling i alt	871.872	947.609	1.037.197	1.135.844
10.600.000	SYGEHUSAPOTEKET				
10.618.000	Sygehusapoteket	47.127	47.127	47.127	47.127
	Sygehusapoteket i alt	47.127	47.127	47.127	47.127

10.700.000	PRÆHOSPITALT CENTER				
10.701.000	Præhospitalt Center	66.757	67.018	67.018	67.018
10.702.000	Kontrakter	615.035	620.999	646.792	646.792
	Præhospitalt Center i alt	681.792	688.018	713.811	713.811
10.800.000	KONCERN IT				
10.801.000	EPJ-pulje	8.335	8.335	8.335	8.335
10.802.000	IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet	197.911	197.911	197.911	197.911
10.803.000	Afledt drift af IT-investeringer	58.969	68.959	68.959	43.984
10.804.000	Afskrivning af fælles IT	0	0	0	0
	Koncern IT i alt	265.215	275.205	275.205	250.230
10.900.000	ØVRIGE UDGIFTER				
10.902.000	SOSU løn	65.598	65.598	65.598	65.598
10.903.000	Takstindtægter somatisk og psykiatri	-290.565	-290.565	-290.565	-290.565
10.904.000	Budgettilpasning indkøb	-16.341	-37.320	-62.295	-85.272
10.905.000	Ledelsessekretariatet (hovedkonto 1)	8.129	8.129	15.122	8.129
10.907.000	Kommunikation (hovedkonto 1)	6.186	6.186	6.186	6.186
10.909.000	Pulje til tredje stråleaccelerator	13.208	0	0	0
10.915.000	Projekt kronikerpuljen	0	0	0	0
10.919.000	CPAP-apparater	10.291	10.291	10.291	10.291
10.920.000	Understøttelse af kvalitet	102.697	102.697	102.697	102.697
10.924.000	Kommunesamarbejde	31.414	29.175	29.175	29.175
10.928.000	Effektiviseringspulje	-1.054	-906	-791	-730
10.930.000	Barselsudgifter hovedkonto 1	0	0	0	0
10.932.000	Offentlig digital post	-6.581	-6.581	-6.581	-6.581
10.933.000	Pulje til kræftplan III	776	776	776	776
10.934.000	Pulje til kræftplan III - screening	4.275	5.560	5.560	5.560
10.937.000	Pulje til fødsler og hospicepladser	3.166	3.166	3.166	3.166
10.939.000	Fremme af budgetinitiativer	41.036	37.536	35.536	35.536
10.940.000	Pulje til imødegåelse af udgifter	46.431	49.510	49.705	49.703
10.942.000	Tillidsinitiativer	2.000	0	0	0
10.945.000	Finansiering af leasing	27.907	68.866	68.866	68.866
10.946.000	Neurorehabilitering	12.192	12.192	12.192	12.192
	Øvrige udgifter i alt	60.765	64.310	44.638	14.727
11.100.000	PFI PRODUKTION-FORSKNING-INNOVATION				
11.101.000	PFI Fælles Hovedkonto 1	0	0	0	0
11.102.000	PFI Produktion Hovedkonto 1	6.122	6.122	6.122	6.122
11.103.000	PFI Forskning Hovedkonto 1	53.917	54.326	54.661	54.661
11.104.000	PFI Innovation Hovedkonto 1	0	0	0	0
	PFI i alt	60.039	60.448	60.784	60.784
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	15.710.294	15.832.740	15.944.837	16.005.925
1 01 10	Andel af fælles formål og adm.	573.788	575.032	574.907	573.144
	DRIFT i alt	16.284.082	16.407.772	16.519.743	16.579.069
30.100.000	ANLÆG HOVEDKONTO 1				
30.101.000	Anlæg sundhed				
30.101.001	Kvalitetsfondsprojekter	0	0	0	0

30.101.002	Sygehusplanen	0	0	0	0
30.101.003	Øvrige projekter	0	0	0	0
	ANLÆG i alt	0	0	0	0
30.102.000	Investeringsrammer sundhed				
30.102.002	Investeringsramme Primær Sundhed	0	0	0	0
30.102.006	Investeringsramme Sygehusapoteket	0	0	0	0
30.102.007	Investeringsramme Præhospitalt Center	0	0	0	0
30.102.008	Investeringsramme IT Basal infrastruktur	0	0	0	0
30.102.015	Investeringsramme Psykiatri	0	0	0	0
30.102.017	Investeringsramme Koncernservice	0	0	0	0
30.102.021	Investeringsramme Holbæk Sygehus	0	0	0	0
	Investeringsramme Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	0	0	0	0
30.102.023	Investeringsramme Nykøbing F. Sygehus	0	0	0	0
	Investeringsramme Roskilde og Køge sygehuse	0	0	0	0
30.102.024	Investeringsrammer i alt	0	0	0	0
	ANLÆG i alt	0	0	0	0
50.100.000	Andel af renter hovedkonto 1	45.053	45.053	45.053	45.053
UDGIFTER I ALT		16.329.135	16.452.825	16.564.796	16.624.122
90.100.000	Indtægter - sundhed				
90.101.000	Bloktilskud - sundhed	-13.285.696	-13.307.736	-13.303.176	-13.298.464
90.102.000	Overgangsordning	35.172	35.172	35.172	35.172
90.103.000	Statslig aktivitetsafhængig finansiering	-201.400	-201.400	-201.400	-201.400
	Kommunal aktivitetsafhængig finansiering				
90.106.000		-3.017.273	-3.026.517	-3.025.207	-3.025.207
INDTÆGTER I ALT		-16.469.197	-16.500.481	-16.494.611	-16.489.899
SUNDHED I ALT		-140.062	-47.656	70.185	134.223
2	HOVEDKONTO 2: SOCIAL OG SPECIALUNDERVISNING				
13.000.000	HIMMELEV BEHANDLINGSHJEM				
13.001.000	Fælles Himmelev Behandlingshjem	797	496	496	496
13.002.000	Døgnpladser Himmelev Behandlingshjem	22.505	22.510	22.510	22.510
13.003.000	Dagtilbud Himmelev Behandlingshjem	2.056	2.057	2.057	2.057
13.004.000	Skolen Himmelev Behandlingshjem	6.736	6.738	6.738	6.738
	Himmelev Behandlingshjem i alt	32.094	31.800	31.800	31.800
13.101.000	Skelbakken	27.873	27.931	27.931	27.931
13.200.000	ELSE HUS				
13.201.000	Fælles Else Hus	-597	-597	-597	-597
13.202.000	Døgnpladser	19.359	19.364	19.364	19.364

13.203.000	Dagtilbud	7.539	7.540	7.540	7.540
13.204.000	Døgn/Solisttilbud KSN	0	0	0	0
13.205.000	Døgn/Solisttilbud KS	3.486	3.486	3.486	3.486
	Else Hus i alt	29.787	29.794	29.794	29.794
13.300.000	BAKKEGÅRDEN				
13.301.000	Fælles Bakkegården (sum)				
13.301.001	Fælles Bakkegården	-2	-2	-2	-2
13.302.000	Bakkegården åbne pladser (sum)				
13.302.002	Bakkegården åbne pladser	15.889	15.892	15.892	15.892
13.303.000	Sikrede pladser (sum)				
13.303.001	Bakkegården fælles sikrede pladser	2.999	2.538	2.538	2.538
13.303.002	Bakkegården sikrede pladser	41.771	41.840	41.840	41.840
13.303.003	Bakkegården intern skole	2.913	2.913	2.913	2.913
	Bakkegården i alt	63.570	63.182	63.182	63.182
13.400.000	STEVNSFORTET				
13.401.000	Fælles Stevnstortet	943	943	943	943
13.402.000	Døgndel Stevnstortet	30.341	30.326	30.326	30.326
13.403.000	Intern Skole Stevnstortet	1.712	1.713	1.713	1.713
	Stevnstortet i alt	32.997	32.982	32.982	32.982
13.500.000	KOFOEDSMINDE				
13.501.000	Fællesområder	14.360	14.356	14.356	14.356
13.502.000	Åben afdeling	12.596	12.599	12.599	12.599
13.503.000	Sikret afdeling	64.033	64.046	64.046	64.046
13.504.000	Værkstedet Kofoedsminde	13.622	13.629	13.629	13.629
	Enkeltforanstaltninger Tingsted				
13.505.000	(Kofoedsminde)	-125	-125	-125	-125
13.506.000	Bofællesskabet Steffensmindevej	5.981	5.983	5.983	5.983
13.507.000	Særforanstaltning LHJ	3.424	3.424	3.424	3.424
13.508.000	Særforanstaltning RK	0	0	0	0
13.509.000	&85-foranstaltninger	0	0	0	0
13.510.000	Særforanstaltning SA, Kofoedsvej 11	4.062	4.062	4.062	4.062
13.511.000	Særforanstaltning Lindebo, Fuat	3.537	3.537	3.537	3.537
13.512.000	Særforanstaltning JB, Kofoedsminde	0	0	0	0
	Kofoedsminde i alt	121.491	121.511	121.511	121.511
13.600.000	MARJATTA				
13.601.001	Marjatta Fælles	8.603	8.604	8.604	8.604
13.602.001	Vidarslund	4.999	4.976	4.976	4.976
13.603.001	Voksencenter SampoVig	6.463	6.442	6.442	6.442
13.604.001	Ristolahaven	9.882	9.859	9.859	9.859
13.605.001	Sofiegården	5.794	5.726	5.726	5.726
13.606.001	Marjatta Værkstederne	4.765	4.766	4.766	4.766
13.607.001	Skolehjemmet, fælles	-1.144	-1.144	-1.144	-1.144
13.607.002	Skolehjemmet, undervisning	10.705	10.707	10.707	10.707
13.607.003	Skolehjemmet, bo-afdeling	29.544	29.496	29.496	29.496
13.607.004	Skolehjemmet, ungdomsuddannelsen	2.967	2.967	2.967	2.967
13.608.001	Aktivitetshuset Odiliegården	736	736	736	736
13.609.001	Aktivitetshuse med enhedstakst	11.423	11.426	11.426	11.426
13.610.001	§85 foranstaltninger Marjatta	-2.177	-2.178	-2.178	-2.178
	Marjatta i alt	92.559	92.383	92.383	92.383
13.700.000	BØRNESKOLEN FILADELFIA				

13.701.000	Fælles Børneskolen Filadelfia	24	24	24	24
13.702.000	Børneskolen Filadelfia: Epilepsi-elever	3.600	3.601	3.601	3.601
13.703.000	Børneskolen Filadelfia: ADHD-elever	1.462	1.462	1.462	1.462
	Børneskolen Filadelfia i alt	5.087	5.088	5.088	5.088
13.800.000	SPECIALRÅDGIVNING FRA FILADELFIA				
13.801.000	Specialrådgivning fra Filadelfia	0	0	0	0
13.900.000	BO OG NABOSKAB SYDLOLLAND				
13.901.000	Fællesområdet BN Sydlolland	9.639	9.623	9.623	9.623
13.902.000	Bo og Naboskab Sydlolland	31.387	31.412	31.412	31.412
13.903.000	A-hus Bo og Naboskab Sydlolland	4.287	4.288	4.288	4.288
13.904.000	§85 foranstaltninger BN Sydlolland	0	0	0	0
13.905.000	Særforanstaltning K.H. Kofoedsvej 18	0	0	0	0
13.906.000	Særforanstaltning Højbovej 7 th	2.078	2.078	2.078	2.078
13.907.000	Kere Center	6.003	6.005	6.005	6.005
	Bo og Naboskab Sydlolland i alt	53.394	53.405	53.405	53.405
14.000.000	GLIM REFUGIUM				
14.001.000	Glim Refugium	10.355	10.357	10.357	10.357
14.100.000	SYNSCENTER REFSNÆS				
14.101.000	Fællesområder Synscenter Refsnæs	-3.928	-5.228	-5.228	-5.228
14.102.000	Bo og fritid	24.080	24.085	24.085	24.085
14.103.000	Børneskolen	5.606	5.608	5.608	5.608
14.104.000	Voksenskolen	4.524	4.525	4.525	4.525
14.105.000	Fyrrehøjskolen	176	176	176	176
14.106.000	SFO	1.112	1.113	1.113	1.113
14.107.000	Rådgivning, objektiv finansiering	0	0	0	0
14.108.000	Rådgivning anden finansiering	59	59	59	59
14.109.000	Boafdeling Fyrrehøj	8	8	8	8
14.110.000	Udviklingsprojekter	0	0	0	0
14.111.000	Efterskole, Synscenter Refsnæs	3.458	3.458	3.458	3.458
	Synscenter Refsnæs i alt	35.095	33.804	33.804	33.804
14.200.000	PLATANGÅRDEN				
14.201.000	Fælles Platangården	982	985	985	985
14.202.000	Døgnafdeling Platangården	18.739	18.743	18.743	18.743
14.203.000	Støtteboliger	6.657	6.658	6.658	6.658
14.204.000	Spiseforstyrrelse,Dag	1.777	1.777	1.777	1.777
14.205.000	Spiseforstyrrelse,Ambulant	0	0	0	0
14.206.000	Revalidering	4.028	4.029	4.029	4.029
14.207.000	Ambulant behandling	0	0	0	0
14.208.000	§85foranstaltninger	-383	-383	-383	-383
14.209.000	VISO	265	266	266	266
	Platangården - indtægtsdækket				
14.210.000	virksomhed	5.418	5.418	5.418	5.418
	Platangården i alt	37.482	37.491	37.491	37.491
14.300.000	ROSKILDEHJEMMET				
14.301.001	Forsorgshjemmet Roskildehjemmet	11.961	11.964	11.964	11.964
14.302.002	Æblehaven	1.020	1.020	1.020	1.020
14.303.003	Aktivering - Roskildehjemmet	1.451	1.451	1.451	1.451
	Roskildehjemmet i alt	14.432	14.435	14.435	14.435

14.400.000	HANNE MARIE HJEMMET				
14.401.000	Hanne Marie-hjemmet	6.421	6.422	6.422	6.422
14.500.000	ALKOHOL OG TRAFIKKURSER				
14.501.000	Alkohol- og trafikkurser Region Sjælland	0	0	0	0
14.600.000	CENTERTERAPIEN				
14.601.000	Centerterapien	2.110	2.111	2.111	2.111
14.800.000	SOCIALAFDELINGEN				
14.801.000	Socialafdelingen	11.874	10.844	10.844	10.844
14.900.000	ØVRIGE UDGIFTER				
	Pulje til IT-kontrakter m.v. på socialområdet	1.636	1.636	1.636	1.636
14.901.001	Barselsudgifter hovedkonto 2	0	0	0	0
14.901.002	Administration almene boliger	0	0	0	0
14.901.003	Elevpulje PGU	5.941	5.830	5.830	5.830
14.901.004	Forskning	2.034	2.034	2.034	2.034
14.901.005	Øvrige udgifter i alt	9.611	9.499	9.499	9.499
15.000.000	INDTÆGT TAKSTREGULERING TIDLIGERE ÅR				
15.001.000	Indtægt takstregulering tidligere år	-7.499	-2.034	-2.034	-2.034
15.100.000	UDVIKLINGSPROJEKTER				
15.101.000	Det nye Synscenter Refsnæs	0	0	0	0
	Udviklingsprojekter i alt	0	0	0	0
50.200.000	Andel af renter hovedkonto 2	848	848	848	848
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	579.579	581.853	581.853	581.853
19.002.000	Andel af fælles formål og administration - hovedkonto 2	23.193	23.453	23.500	23.345
	DRIFT I ALT	602.772	605.305	605.352	605.197
30.200.000	ANLÆG HOVEDKONTO 2				
	Anlæg socialområdet og specialundervisning	0	0	0	0
30.201.000	Investeringsramme socialområdet	0	0	0	0
30.202.000	ANLÆG i alt	0	0	0	0
	UDGIFTER I ALT	602.772	605.305	605.352	605.197
93.000.000	Indtægter socialområdet og specialundervisning				
93.001.000	Objektiv finansiering - socialområdet	-122.021	-122.021	-122.021	-122.021
93.002.000	Objektiv finansiering specialskoler	-1.881	-1.881	-1.881	-1.881
93.003.000	Bloktilskud	-822	-822	-822	-822
93.004.000	Takstindtægter	-478.047	-480.580	-480.628	-480.473
93.005.000	Overhead af indtægtsdækket virksomhed	0	0	0	0

	INDTÆGTER I ALT	-602.772	-605.305	-605.352	-605.197
	SOCIALVÆSEN I ALT	0	0	0	0
3	HOVEDKONTO 3: REGIONAL UDVIKLING				
16.000.000	REGIONAL UDVIKLING				
16.001.000	Kollektiv trafik				
16.001.001	Kollektiv trafik	363.300	363.300	363.300	363.300
16.002.000	Erhvervsudvikling:				
16.002.001	Vækstforum, udviklingsmidler	64.000	64.000	64.000	64.000
16.002.002	Regionale udviklingsmidler	8.000	8.000	8.000	8.000
16.002.003	Agenda 21	0	0	0	0
16.002.004	Tilskud til kulturprojekter	3.000	3.000	3.000	3.000
16.002.005	Uddannelsesprojekter	4.000	4.000	4.000	4.000
16.002.006	Projekter og aktiviteter i øvrigt	0	0	0	0
	Erhvervsudvikling i alt	79.000	79.000	79.000	79.000
16.003.000	Internationalt arbejde				
16.003.001	Interreg programadministration	3.300	3.300	3.300	3.300
16.003.002	Medlemskaber	3.000	3.000	3.000	3.000
16.003.003	Bruxelles-kontoret	2.000	2.000	2.000	2.000
	Internationalt arbejde i alt	8.300	8.300	8.300	8.300
16.004.000	Natur og Miljø				
16.004.001	Jordforurening og råstoffer	34.500	34.500	34.500	34.500
	Natur og Miljø i alt	34.500	34.500	34.500	34.500
16.005.000	Diverse omkostninger og indtægter RU				
16.005.001	Strategi- og analyse-formål	6.000	6.000	6.000	6.000
16.005.002	Personalerelaterede udgifter RU	55.006	55.006	55.006	55.006
16.005.003	Budgetudligningspulje RU	-1.160	-202	-56	70
16.005.004	Barselsudgifter hovedkonto 3	0	0	0	0
16.005.005	Pulje til imødegåelse af udgifter (hovedkonto 3)	0	0	0	0
	Diverse omkostninger og indtægter i alt	59.846	60.804	60.950	61.076
50.300.000	Andel af renter hovedkonto 3	512	512	512	512
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	545.458	546.416	546.562	546.688
19.003.000	Andel af fælles formål og administration - hovedkonto 3	20.112	19.999	19.854	19.722
	UDGIFTER I ALT	565.569	566.416	566.416	566.410
96.000.000	Indtægter regional udvikling				
96.001.000	Bloktilskud fra staten - regional udvikling	-464.160	-464.160	-464.160	-464.160
96.002.000	Kommunale udviklingsbidrag	-103.222	-103.222	-103.222	-103.222
	INDTÆGTER I ALT	-567.382	-567.382	-567.382	-567.382

	REGIONAL UDVIKLING I ALT	-1.812	-966	-966	-972
	HOVEDKONTO 1-3 UDGIFTER I ALT	17.497.476	17.624.546	17.736.564	17.795.729
	HOVEDKONTO 1-3 INDTÆGTER I ALT	-17.639.351	-17.673.168	-17.667.345	-17.662.479
	HOVEDKONTO 1-3 NETTO I ALT	-141.874	-48.622	69.219	133.251
4	HOVEDKONTO 4: FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION				
18.000.000	POLITISK ORGANISATION				
18.001.000	Fælles formål (Partistøtte)	1.664	1.664	1.664	1.664
18.002.000	Regionsrådsmedlemmer	12.997	12.935	12.901	12.901
18.003.000	Regionsrådsvalg	0	0	1.720	0
	Politisk organisation i alt	14.661	14.600	16.285	14.565
18.100.000	ADMINISTRATIV ORGANISATION				
18.101.000	Tværgående enheder				
18.101.022	Ledelsessekretariatet	30.369	30.369	30.369	30.369
18.101.023	Koncern Økonomi	59.799	59.799	59.799	59.799
18.101.024	Kvalitet og udvikling	49.153	51.102	49.193	48.863
18.101.025	Koncern HR	101.240	101.240	101.240	101.240
18.101.026	Koncern IT	138.217	138.182	138.182	138.182
18.101.027	Koncernservice (HK 4)	30.499	30.038	30.038	30.038
18.101.029	PFI Produktion-Forskning-Innovation, hovedkonto 4	20.229	20.229	20.229	20.229
	Tværgående enheder i alt	429.506	430.959	429.050	428.720
18.102.000	Barselspulje				
18.102.001	Barselsudgifter hovedkonto 4	0	0	0	0
18.103.000	IT-kontrakter m.v. fælles område				
18.103.001	IT-kontrakter m.v. fælles område	60.319	60.319	60.319	60.319
	Administrativ organisation i alt	489.825	491.278	489.369	489.039
18.200.000	ØVRIGE UDGIFTER OG INDTÆGTER				
18.201.000	Medlemskab af Danske Regioner	18.458	18.458	18.458	18.458
18.202.000	Pensioner	0	0	0	0
18.204.000	Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4	93.100	93.100	93.100	93.100
18.207.000	Interne forsikringsordninger	1.049	1.049	1.049	1.049
	Øvrige udgifter og indtægter i alt	112.606	112.606	112.606	112.606
30.400.000	ANLÆG HOVEDKONTO 4				
30.401.000	Anlæg Administrativ organisation	0	0	0	0
30.402.000	Investeringsramme tværgående enheder	0	0	0	0
30.403.000	Investeringsramme Regionshuset	0	0	0	0
30.404.000	Tomme grunde og bygninger	0	0	0	0
	Anlæg i alt	0	0	0	0
	FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION I ALT	617.092	618.484	618.260	616.211
19.004.000	Fordeling af hovedkonto 4				

	Andel vedr. sundhed	-573.788	-575.032	-574.907	-573.144
	Andel vedr. socialvæsen	-23.193	-23.453	-23.500	-23.345
	Andel vedr. regional udvikling	-20.112	-19.999	-19.854	-19.722
	INDTÆGTER I ALT	-617.092	-618.484	-618.260	-616.211
	Hovedkonto 4: I alt	0	0	0	0
5	HOVEDKONTO 5: RENTER				
50.000.000	RENTER				
51.000.000	Renteudgifter/renteindtægter	46.999	46.999	46.999	46.999
51.500.000	Overførsel til hovedkonto 1-4:				
	Forrentning på hovedkonto 2 (indgår i				
	institutionsbevillingerne)	-848	-848	-848	-848
	Forrentning på hovedkonto 3	-512	-512	-512	-512
	Forrentning vedr. hovedkonto 1				
	(residual)	-45.053	-45.053	-45.053	-45.053
	Almene boliger	-586	-586	-586	-586
52.000.000	Refusion af købsmoms	0	0	0	0
	Hovedkonto 5 i alt	0	0	0	0
6	HOVEDKONTO 6: BALANCE				
60.100.000	Likvide aktiver				
60.101.000	Likvide aktiver	-133.180	-234.236	-403.458	-519.619
	- korrektioner vedr. drift	-1.778	4.957	4.999	5.047
	- korrektioner vedr. anlæg	0	0	0	0
60.100.000	Likvide aktiver I alt	-134.957	-229.279	-398.459	-514.541
60.200.000	Kortfristede tilgodehavender/Gæld				
60.201.000	Kortfristede tilgodehavender	0	0	0	0
60.202.000	Kortfristet gæld	0	0	0	0
60.203.000	Fondsmidler	0	0	0	0
	Kortfristede tilgodehavender/Gæld i alt	0	0	0	0
60.300.000	Langfristede tilgodehavender				
60.301.000	Deponerede midler	34.313	-80.746	-248.010	-99.186
60.302.000	Langfristede tilgodehavender	-30.804	-30.804	-30.804	-30.804
	Langfristede tilgodehavender i alt	3.509	-111.550	-278.814	-129.990
60.400.000	Udlæg vedr. socialområdet				
60.401.000	Udlæg vedr. socialområdet	7.499	0	0	0
60.500.000	Langfristet gæld				
60.501.000	Afdrag på lån	221.000	221.000	221.000	221.000
60.502.000	Låneoptagelse	-110.000	-110.000	-110.000	-110.000
60.503.000	Leasinggæld - afdragsandele	23.413	23.413	23.413	23.413
60.504.000	Leasinggæld - tilgang	-226.587	-51.869	0	0
	Langfristet gæld i alt	-92.174	82.544	134.413	134.413
60.600.000	Materielle anlægsaktiver				
60.601.000	Åbningsbalance	0	0	0	0
60.602.000	Investeringer	725.705	987.506	1.454.799	1.131.038

60.603.000	Afskrivninger	-382.022	-357.190	-356.501	-356.501
60.604.000	Varebeholdninger	1.463	1.463	1.463	1.463
	Anlægsaktiver i alt	345.146	631.779	1.099.761	775.999
60.700.000	Feriepengeforpligtelse				
60.701.000	Feriepengeforpligtelse	-38.900	-38.754	-38.754	-38.754
60.800.000	Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)				
60.801.000	Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	24.012	31.456	37.863	37.863
60.900.000	Egenkapital				
60.901.000	Egenkapital - modtagne donationer	-199.800	-370.395	-626.180	-399.162
60.902.000	Egenkapital - driftsførte donationer	0	0	0	0
60.903.000	Egenkapital - bygningsafskrivninger	952	952	952	952
60.904.000	Egenkapital - værdireguleringer via art 0	0	0	0	0
60.905.000	Regnskabsresultat - Sundhedsområdet	0	0	0	0
60.906.000	Regnskabsresultat - Regional Udvikling	0	0	0	0
60.907.000	Egenkapital i øvrigt	226.587	51.869	0	0
	Egenkapital	27.739	-317.574	-625.228	-398.210
	Hovedkonto 6 i alt	141.874	48.622	-69.219	-133.251
NETTO I ALT		0	0	0	0

9.1.2 Udgiftsbaseret bevillingsoversigt

	1.000 kr. - UDGIFTSBASERET	Vedtaget budget 2015	BO-år 2016	BO-år 2017	BO-år 2018
Pol. Kode					
1	HOVEDKONTO 1: SUNDHED				
10.100.000	SOMATISK SYGEHUSVÆSEN				
10.101.000	Holbæk Sygehus	902.730	902.756	902.756	902.756
10.102.000	Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.039.867	2.039.904	2.039.915	2.039.915
10.103.000	Nykøbing F. Sygehus	667.318	667.320	667.320	667.320
10.104.000	Roskilde og Køge sygehuse	2.427.541	2.414.449	2.414.113	2.414.113
10.116.000	Epilepsihospitalet	0	0	0	0
10.121.000	Udenregional behandling (somatisk)	2.380.594	2.393.360	2.393.360	2.393.360
10.122.000	Pulje til aktivitetsstigninger	209.406	209.406	209.406	209.406
10.127.000	Høreapparatbehandling	44.248	44.248	44.248	44.248
10.128.000	Social- og arbejdsmedicinsk enhed	0	0	0	0
10.131.000	Medicoteknik Region Sjælland	73.849	73.849	73.849	73.849
	Somatisk sygehusvæsen i alt	8.745.552	8.745.291	8.744.967	8.744.967
10.200.000	PRIMÆR SUNDHED				
10.201.000	Sygesikring excl. medicin	2.152.397	2.173.997	2.195.814	2.217.848
10.202.000	Medicin	799.200	799.200	799.200	799.200
10.204.000	Respiratorpatienter	152.631	152.631	152.631	152.631
10.219.000	Primær Sundhed	43.293	40.205	40.205	40.205
	Primær Sundhed i alt	3.147.521	3.166.034	3.187.850	3.209.884
10.300.000	PSYKIATRI				
10.303.000	Udenregional Behandling (Psykiatri)	50.191	50.191	50.191	50.191
10.306.000	Pukkelafvikling i Psykiatrien	36.292	58.310	53.754	49.047
10.308.000	Pulje vedr. integreret behandlingsindsats	9.593	7.561	7.561	7.561
10.315.000	Psykiatri	991.688	1.002.784	1.002.589	1.002.589
	Psykiatri i alt	1.087.765	1.118.846	1.114.096	1.109.388
10.400.000	KONCERNSERVICE				
10.417.000	Koncernservice (HK 1)	395.835	395.810	395.810	395.810
	Koncernservice i alt	395.835	395.810	395.810	395.810
10.500.000	KVALITET OG UDVIKLING				
10.501.000	Kvalitet og udvikling - hovedkonto 1	27.465	21.835	21.835	21.835
10.502.000	Medicinpulje	672.272	742.861	820.861	907.051
10.503.000	Patientforsikring	143.719	154.498	166.085	178.542
10.504.000	Lægelig videreuddannelse	15.550	15.550	15.550	15.550
10.508.000	Udvendig bygningsvedligeholdelse	12.866	12.866	12.866	12.866
	Kvalitet og udvikling i alt	871.872	947.609	1.037.197	1.135.844

10.600.000	SYGEHUSAPOTEKET				
10.618.000	Sygehusapoteket	44.461	44.461	44.461	44.461
	Sygehusapoteket i alt	44.461	44.461	44.461	44.461
10.700.000	PRÆHOSPITALT CENTER				
10.701.000	Præhospitalt Center	63.831	64.214	64.214	64.214
10.702.000	Kontrakter	615.035	620.999	646.792	646.792
	Præhospitalt Center i alt	678.866	685.213	711.006	711.006
10.800.000	KONCERN IT				
10.801.000	EPJ-pulje	8.335	8.335	8.335	8.335
10.802.000	IT-kontrakter m.v. på sundhedsområdet	136.211	136.211	136.211	136.211
10.803.000	Afledt drift af IT-investeringer	58.969	68.959	68.959	43.984
10.804.000	Afskrivning af fælles IT	0	0	0	0
	Koncern IT i alt	203.515	213.505	213.505	188.530
10.900.000	ØVRIGE UDGIFTER				
10.902.000	SOSU løn	64.797	64.797	64.797	64.797
10.903.000	Takstindtægter somatisk og psykiatri	-290.565	-290.565	-290.565	-290.565
10.904.000	Budgettilpasning indkøb	-16.341	-37.320	-62.295	-85.272
10.905.000	Ledelsessekretariatet (hovedkonto 1)	8.129	8.129	15.122	8.129
10.907.000	Kommunikation (hovedkonto 1)	6.186	6.186	6.186	6.186
10.909.000	Pulje til tredje stråleaccelerator	13.208	0	0	0
10.915.000	Projekt kronikerpuljen	0	0	0	0
10.919.000	CPAP-apparater	10.291	10.291	10.291	10.291
10.920.000	Understøttelse af kvalitet	102.697	102.697	102.697	102.697
10.924.000	Kommunesamarbejde	31.414	29.175	29.175	29.175
10.928.000	Effektiviseringspulje	-1.100	-951	-836	-775
10.930.000	Barselsudgifter hovedkonto 1	0	0	0	0
10.932.000	Offentlig digital post	-6.581	-6.581	-6.581	-6.581
10.933.000	Pulje til kræftplan III	776	776	776	776
10.934.000	Pulje til kræftplan III - screening	4.275	5.560	5.560	5.560
10.937.000	Pulje til fødsler og hospicepladser	3.166	3.166	3.166	3.166
10.939.000	Fremme af budgetinitiativer	41.036	37.536	35.536	35.536
10.940.000	Pulje til imødegåelse af udgifter	46.431	49.510	49.705	49.703
10.942.000	Tillidsinitiativer	2.000	0	0	0
10.945.000	Finansiering af leasing	27.907	68.866	68.866	68.866
10.946.000	Neurorehabilitering	12.192	12.192	12.192	12.192
	Øvrige udgifter i alt	59.918	63.464	43.791	13.880
11.100.000	PFI PRODUKTION-FORSKNING-INNOVATION				
11.101.000	PFI Fælles Hovedkonto 1	0	0	0	0
11.102.000	PFI Produktion Hovedkonto 1	6.122	6.122	6.122	6.122

11.103.000	PFI Forskning Hovedkonto 1	53.917	54.326	54.661	54.661
11.004.000	PFI Innovation Hovedkonto 1	0	0	0	0
	PFI i alt	60.039	60.448	60.784	60.784
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	15.295.344	15.440.682	15.553.467	15.614.555
1 01 10	Andel af fælles formål og adm.	636.000	645.135	651.219	649.466
	DRIFT i alt	15.931.343	16.085.816	16.204.686	16.264.021
30.100.000	ANLÆG HOVEDKONTO 1				
30.101.000	Anlæg sundhed				
30.101.001	Kvalitetsfondsprojekter	133.200	246.930	417.454	266.108
30.101.002	Sygehusplanen	59.801	99.992	58.451	27.202
30.101.003	Øvrige projekter	242.431	187.039	226.147	312.000
	ANLÆG i alt	435.432	533.961	702.052	605.310
30.102.000	Investeringsrammer sundhed				
30.102.002	Investeringsramme Primær Sundhed	0	0	1.001	1.001
30.102.006	Investeringsramme Sygehusapoteket	0	0	1.024	1.024
30.102.007	Investeringsramme Præhospitalt Center	0	0	508	508
30.102.008	Investeringsramme IT Basal infrastruktur	64.868	64.868	64.868	64.868
30.102.015	Investeringsramme Psykiatri	0	0	2.003	2.003
30.102.017	Investeringsramme Koncernservice	0	0	9.481	9.481
30.102.021	Investeringsramme Holbæk Sygehus	0	0	4.527	4.527
30.102.022	Investeringsramme Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	0	0	8.680	8.680
30.102.023	Investeringsramme Nykøbing F. Sygehus	0	0	2.855	2.855
30.102.024	Investeringsramme Roskilde og Køge sygehuse	0	0	11.195	11.195
	Investeringsrammer i alt	64.868	64.868	106.143	106.143
	ANLÆG i alt	500.300	598.829	808.195	711.452
50.100.000	Andel af renter hovedkonto 1	45.053	45.053	45.053	45.053
UDGIFTER I ALT		16.476.697	16.729.698	17.057.934	17.020.526
90.100.000	Indtægter - sundhed				
90.101.000	Bloktilskud - sundhed	-13.285.696	-13.307.736	-13.303.176	-13.298.464
90.102.000	Overgangsordning	35.172	35.172	35.172	35.172
90.103.000	Statslig aktivitetsafhængig finansiering	-201.400	-201.400	-201.400	-201.400
90.106.000	Kommunal aktivitetsafhængig finansiering	-3.017.273	-3.026.517	-3.025.207	-3.025.207

INDTÆGTER I ALT		-16.469.197	-16.500.481	-16.494.611	-16.489.899
SUNDHED I ALT		7.500	229.217	563.323	530.627
2	HOVEDKONTO 2: SOCIAL OG SPECIALUNDERVISNING				
13.000.000	HIMMELEV BEHANDLINGSHJEM				
13.001.000	Fælles Himmelev Behandlingshjem	-1.234	-1.234	-1.234	-1.234
	Døgnpladser Himmelev				
13.002.000	Behandlingshjem	22.358	22.363	22.363	22.363
13.003.000	Dagtilbud Himmelev Behandlingshjem	2.044	2.045	2.045	2.045
13.004.000	Skolen Himmelev Behandlingshjem	6.679	6.680	6.680	6.680
	Himmelev Behandlingshjem i alt	29.847	29.853	29.853	29.853
13.101.000	Skelbakken	26.387	26.459	26.459	26.459
13.200.000	ELSE HUS				
13.201.000	Fælles Else Hus	-597	-597	-597	-597
13.202.000	Døgnpladser	19.237	19.261	19.261	19.261
13.203.000	Dagtilbud	7.449	7.451	7.451	7.451
13.204.000	Døgn/Solisttilbud KSN	0	0	0	0
13.205.000	Døgn/Solisttilbud KS	3.486	3.486	3.486	3.486
	Else Hus i alt	29.576	29.601	29.601	29.601
13.300.000	BAKKEGÅRDEN				
13.301.000	Fælles Bakkegården (sum)				
13.301.001	Fælles Bakkegården	-2	-2	-2	-2
13.302.000	Bakkegården åbne pladser (sum)				
13.302.002	Bakkegården åbne pladser	15.654	15.657	15.657	15.657
13.303.000	Sikrede pladser (sum)				
13.303.001	Bakkegården fælles sikrede pladser	-23	-23	-23	-23
13.303.002	Bakkegården sikrede pladser	41.771	41.840	41.840	41.840
13.303.003	Bakkegården intern skole	2.913	2.913	2.913	2.913
	Bakkegården i alt	60.313	60.386	60.386	60.386
13.400.000	STEVNSFORTET				
13.401.000	Fælles Stevnnsfortet	-15	-15	-15	-15
13.402.000	Døgn del Stevnnsfortet	30.341	30.347	30.347	30.347
13.403.000	Intern Skole Stevnnsfortet	1.712	1.713	1.713	1.713
	Stevnsfortet i alt	32.038	32.045	32.045	32.045

13.500.000	KOFOEDSMINDE				
13.501.000	Fællesområder	12.806	12.962	12.962	12.962
13.502.000	Åben afdeling	12.531	12.534	12.534	12.534
13.503.000	Sikret afdeling	63.674	63.687	63.687	63.687
13.504.000	Værkstedet Kofoedsminde	13.240	13.360	13.360	13.360
13.505.000	Enkeltforanstaltninger Tingsted (Kofoedsminde)	-125	-125	-125	-125
13.506.000	Bofællesskabet Steffensmindevej	5.975	5.983	5.983	5.983
13.507.000	Særforanstaltning LHJ	3.424	3.424	3.424	3.424
13.508.000	Særforanstaltning RK	0	0	0	0
13.509.000	&85-foranstaltninger	0	0	0	0
13.510.000	Særforanstaltning SA, Kofoedsvej 11	4.062	4.062	4.062	4.062
13.511.000	Særforanstaltning Lindebo, Fuat	3.537	3.537	3.537	3.537
13.512.000	Særforanstaltning JB, Kofoedsminde	0	0	0	0
	Kofoedsminde i alt	119.125	119.423	119.423	119.423
13.600.000	MARJATTA				
13.601.001	Marjatta Fælles	8.603	8.604	8.604	8.604
13.602.001	Vidarslund	4.927	4.929	4.929	4.929
13.603.001	Voksencenter SampoVig	6.351	6.352	6.352	6.352
13.604.001	Ristolahaven	9.788	9.789	9.789	9.789
13.605.001	Sofiegården	5.698	5.700	5.700	5.700
13.606.001	Marjatta Værkstederne	4.735	4.736	4.736	4.736
13.607.001	Skolehjemmet, fælles	-1.144	-1.144	-1.144	-1.144
13.607.002	Skolehjemmet, undervisning	10.652	10.654	10.654	10.654
13.607.003	Skolehjemmet, bo-afdeling	29.357	29.363	29.363	29.363
13.607.004	Skolehjemmet, ungdomsuddannelsen	2.955	2.956	2.956	2.956
13.608.001	Aktivitetshuset Odiliegården	732	732	732	732
13.609.001	Aktivitetshuse med enhedstakst	11.376	11.379	11.379	11.379
13.610.001	§85 foranstaltninger Marjatta	-2.177	-2.178	-2.178	-2.178
	Marjatta i alt	91.853	91.872	91.872	91.872
13.700.000	BØRNEKOLEN FILADELFIA				
13.701.000	Fælles Børneskolen Filadelfia	-16	-16	-16	-16
13.702.000	Børneskolen Filadelfia: Epilepsi-elever	3.600	3.601	3.601	3.601
13.703.000	Børneskolen Filadelfia: ADHD-elever	1.462	1.462	1.462	1.462
	Børneskolen Filadelfia i alt	5.046	5.047	5.047	5.047
13.800.000	SPECIALRÅDGIVNING FRA FILADELFIA				
13.801.000	Specialrådgivning fra Filadelfia	0	0	0	0
13.900.000	BO OG NABOSKAB SYDLOLLAND				
13.901.000	Fællesområdet BN Sydlolland	8.344	8.346	8.346	8.346
13.902.000	Bo og Naboskab Sydlolland	30.272	30.297	30.297	30.297
13.903.000	A-hus Bo og Naboskab Sydlolland	3.251	3.251	3.251	3.251

13.904.000	§85 foranstaltninger BN Sydlolland	0	0	0	0
13.905.000	Særforanstaltning K.H. Kofoedsvej 18	0	0	0	0
13.906.000	Særforanstaltning Højbovej 7 th	2.078	2.078	2.078	2.078
13.907.000	Kere Center	6.003	6.005	6.005	6.005
	Bo og Naboskab Sydlolland i alt	49.947	49.977	49.977	49.977
14.000.000	GLIM REFUGIUM				
14.001.000	Glim Refugium	9.760	9.762	9.762	9.762
14.100.000	SYNSCENTER REFSNÆS				
14.101.000	Fællesområder Synscenter Refsnæs	-4.826	-6.103	-6.103	-6.103
14.102.000	Bo og fritid	23.056	23.061	23.061	23.061
14.103.000	Børneskolen	4.789	4.791	4.791	4.791
14.104.000	Voksenskolen	4.496	4.497	4.497	4.497
14.105.000	Fyrrehøjskolen	170	170	170	170
14.106.000	SFO	1.103	1.104	1.104	1.104
14.107.000	Rådgivning, objektiv finansiering	0	0	0	0
14.108.000	Rådgivning anden finansiering	33	33	33	33
14.109.000	Boafdeling Fyrrehøj	-21	-21	-21	-21
14.110.000	Udviklingsprojekter	0	0	0	0
14.111.000	Efterskole, Synscenter Refsnæs	3.458	3.458	3.458	3.458
	Synscenter Refsnæs i alt	32.257	30.989	30.989	30.989
14.200.000	PLATANGÅRDEN				
14.201.000	Fælles Platangården	426	481	481	481
14.202.000	Døgnafdeling Platangården	18.461	18.465	18.465	18.465
14.203.000	Støtteboliger	6.416	6.417	6.417	6.417
14.204.000	Spiseforstyrrelse, Dag	1.777	1.777	1.777	1.777
14.205.000	Spiseforstyrrelse, Ambulant	0	0	0	0
14.206.000	Revalidering	3.962	3.962	3.962	3.962
14.207.000	Ambulant behandling	-66	-66	-66	-66
14.208.000	§85foranstaltninger	-383	-383	-383	-383
14.209.000	VISO	265	266	266	266
14.210.000	Platangården - indtægtsdækket virksomhed	5.418	5.418	5.418	5.418
	Platangården i alt	36.275	36.336	36.336	36.336
14.300.000	ROSKILDEHJEMMET	0	0	0	0
14.301.001	Forsorgshjemmet Roskildehjemmet	11.648	11.651	11.651	11.651
14.302.002	Æblehaven	1.015	1.015	1.015	1.015
14.303.003	Aktivering - Roskildehjemmet	1.442	1.442	1.442	1.442
	Roskildehjemmet i alt	14.105	14.108	14.108	14.108
14.400.000	HANNE MARIE HJEMMET				
14.401.000	Hanne Marie-hjemmet	6.395	6.396	6.396	6.396

14.500.000	ALKOHOL OG TRAFIKKURSER				
14.501.000	Alkohol- og trafikkurser Region Sjælland	0	0	0	0
14.600.000	CENTERTERAPIEN				
14.601.000	Centerterapien	2.110	2.111	2.111	2.111
14.800.000	SOCIALAFDELINGEN				
14.801.000	Socialafdelingen	11.430	10.400	10.400	10.400
14.900.000	ØVRIGE UDGIFTER				
14.901.001	Pulje til IT-kontrakter m.v. på socialområdet	1.636	1.636	1.636	1.636
14.901.002	Barselsudgifter hovedkonto 2	0	0	0	0
14.901.003	Administration almene boliger	0	0	0	0
14.901.004	Elevpulje PGU	5.941	5.830	5.830	5.830
14.901.005	Forskning	2.034	2.034	2.034	2.034
	Øvrige udgifter i alt	9.611	9.499	9.499	9.499
15.000.000	INDTÆGT TAKSTREGULERING TIDLIGERE ÅR				
15.001.000	Indtægt takstregulering tidligere år	-7.499	-2.034	-2.034	-2.034
15.100.000	UDVIKLINGSPROJEKTER				
15.101.000	Det nye Synscenter Refsnæs	0	0	0	0
	Udviklingsprojekter i alt	0	0	0	0
50.200.000	Andel af renter hovedkonto 2	848	848	848	848
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	559.424	563.078	563.078	563.078
19.002.000	Andel af fælles formål og administration - hovedkonto 2	23.193	23.453	23.500	23.345
	DRIFT I ALT	582.617	586.531	586.578	586.423
30.200.000	ANLÆG HOVEDKONTO 2				
30.201.000	Anlæg socialområdet og specialundervisning	7.322	0	0	0
30.202.000	Investeringsramme socialområdet	5.097	5.097	5.097	5.097
	ANLÆG i alt	12.419	5.097	5.097	5.097
	UDGIFTER I ALT	595.035	591.627	591.674	591.520
93.000.000	Indtægter socialområdet og specialundervisning				

93.001.000	Objektiv finansiering - socialområdet	-122.021	-122.021	-122.021	-122.021
93.002.000	Objektiv finansiering specialskoler	-1.881	-1.881	-1.881	-1.881
93.003.000	Bloktilskud	-822	-822	-822	-822
93.004.000	Takstindtægter	-478.047	-480.580	-480.628	-480.473
93.005.000	Overhead af indtægtsdækket virksomhed	0	0	0	0
	INDTÆGTER I ALT	-602.772	-605.305	-605.352	-605.197
	SOCIALVÆSEN I ALT	-7.736	-13.678	-13.678	-13.678
3	HOVEDKONTO 3: REGIONAL UDVIKLING				
16.000.000	REGIONAL UDVIKLING				
16.001.000	Kollektiv trafik				
16.001.001	Kollektiv trafik	363.300	363.300	363.300	363.300
16.002.000	Erhvervsudvikling:				
16.002.001	Vækstforum, udviklingsmidler	64.000	64.000	64.000	64.000
16.002.002	Regionale udviklingsmidler	8.000	8.000	8.000	8.000
16.002.003	Agenda 21	0	0	0	0
16.002.004	Tilskud til kulturprojekter	3.000	3.000	3.000	3.000
16.002.005	Uddannelsesprojekter	4.000	4.000	4.000	4.000
16.002.006	Projekter og aktiviteter i øvrigt	0	0	0	0
	Erhvervsudvikling i alt	79.000	79.000	79.000	79.000
16.003.000	Internationalt arbejde				
16.003.001	Interreg programadministration	3.300	3.300	3.300	3.300
16.003.002	Medlemskaber	3.000	3.000	3.000	3.000
16.003.003	Bruxelles-kontoret	2.000	2.000	2.000	2.000
	Internationalt arbejde i alt	8.300	8.300	8.300	8.300
16.004.000	Natur og Miljø				
16.004.001	Jordforurening og råstoffer	34.500	34.500	34.500	34.500
	Natur og Miljø i alt	34.500	34.500	34.500	34.500
16.005.000	Diverse omkostninger og indtægter RU				
16.005.001	Strategi- og analyse-formål	6.013	6.013	6.013	6.013
16.005.002	Personalerelaterede udgifter RU	54.625	54.625	54.625	54.625
16.005.003	Budgetudligningspulje RU	-1.160	-202	-56	73
16.005.004	Barselsudgifter hovedkonto 3	0	0	0	0
16.005.005	Pulje til imødegåelse af udgifter (hovedkonto 3)	0	0	0	0
	Diverse omkostninger og indtægter i alt	59.478	60.436	60.581	60.711

50.300.000	Andel af renter hovedkonto 3	512	512	512	512
	DRIFT I ALT excl. andel af fælles formål og adm.	545.090	546.048	546.193	546.323
19.003.000	Andel af fælles formål og administration - hovedkonto 3	22.292	22.438	22.490	22.348
	UDGIFTER I ALT	567.382	568.485	568.683	568.671
96.000.000	Indtægter regional udvikling				
96.001.000	Bloktilskud fra staten - regional udvikling	-464.160	-464.160	-464.160	-464.160
96.002.000	Kommunale udviklingsbidrag	-103.222	-103.222	-103.222	-103.222
	INDTÆGTER I ALT	-567.382	-567.382	-567.382	-567.382
	REGIONAL UDVIKLING I ALT	0	1.104	1.301	1.289
	HOVEDKONTO 1-3 UDGIFTER I ALT	17.639.114	17.889.811	18.218.291	18.180.717
	HOVEDKONTO 1-3 INDTÆGTER I ALT	-17.639.351	-17.673.168	-17.667.345	-17.662.479
	HOVEDKONTO 1-3 NETTO I ALT	-237	216.643	550.946	518.238
4	HOVEDKONTO 4: FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION				
18.000.000	POLITISK ORGANISATION				
18.001.000	Fælles formål (Partistøtte)	1.664	1.664	1.664	1.664
18.002.000	Regionsrådsmedlemmer	12.922	12.923	12.888	12.888
18.003.000	Regionsrådsvalg	0	0	1.720	0
	Politisk organisation i alt	14.586	14.587	16.273	14.553
18.100.000	ADMINISTRATIV ORGANISATION				
18.101.000	Tværgående enheder				
18.101.022	Ledelsessekretariatet	30.611	30.612	30.612	30.612
18.101.023	Koncern Økonomi	59.202	59.202	59.202	59.202
18.101.024	Kvalitet og udvikling	47.516	49.755	47.846	47.516
18.101.025	Koncern HR	100.012	100.012	100.012	100.012
18.101.026	Koncern IT	137.459	137.520	137.520	137.520
18.101.027	Koncernservice (HK 4)	22.951	22.969	22.969	22.969
18.101.029	PFI Produktion-Forskning-Innovation, hovedkonto 4	20.229	20.229	20.229	20.229
	Tværgående enheder i alt	417.980	420.298	418.389	418.059
18.102.000	Barselspulje				
18.102.001	Barselsudgifter hovedkonto 4	0	0	0	0

18.103.000	IT-kontrakter m.v. fælles område				
18.103.001	IT-kontrakter m.v. fælles område	60.619	60.619	60.619	60.619
	Administrativ organisation i alt	478.599	480.917	479.008	478.678
18.200.000	ØVRIGE UDGIFTER OG INDTÆGTER				
18.201.000	Medlemskab af Danske Regioner	18.458	18.458	18.458	18.458
18.202.000	Pensioner	75.694	82.915	89.322	89.322
18.204.000	Pulje til refusion af barselsudgifter på hovedkonto 1-4	93.100	93.100	93.100	93.100
18.207.000	Interne forsikringsordninger	1.049	1.049	1.049	1.049
	Øvrige udgifter og indtægter i alt	188.300	195.521	201.928	201.928
30.400.000	ANLÆG HOVEDKONTO 4				
30.401.000	Anlæg Administrativ organisation	11.000	11.000	11.000	11.000
30.402.000	Investeringsramme tværgående enheder	2.186	2.186	2.186	2.186
30.403.000	Investeringsramme Regionshuset	0	0	2.141	2.141
30.404.000	Tomme grunde og bygninger	0	0	0	0
	Anlæg i alt	13.186	13.186	15.327	15.327
	FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION I ALT	694.671	704.211	712.536	710.486
19.004.000	Fordeling af hovedkonto 4				
	Andel vedr. sundhed	-636.000	-645.135	-651.219	-649.466
	Andel vedr. socialvæsen	-23.193	-23.453	-23.500	-23.345
	Andel vedr. regional udvikling	-22.292	-22.438	-22.490	-22.348
	INDTÆGTER I ALT	-681.485	-691.025	-697.208	-695.159
	Hovedkonto 4: I alt	13.186	13.186	15.327	15.327
5	HOVEDKONTO 5: RENTER				
50.000.000	RENTER				
51.000.000	Renteudgifter/renteindtægter	46.999	46.999	46.999	46.999
51.500.000	Overførsel til hovedkonto 1-4	0	0	0	0
	Forrentning på hovedkonto 2 (indgår i institutionsbevillingerne)	-848	-848	-848	-848
	Forrentning på hovedkonto 3	-512	-512	-512	-512
	Forrentning vedr. hovedkonto 1 (residual)	-45.053	-45.053	-45.053	-45.053
	Almene boliger	-586	-586	-586	-586
52.000.000	Refusion af købsmoms	0	0	0	0
	Hovedkonto 5 i alt	0	0	0	0

6	HOVEDKONTO 6: BALANCE				
60.100.000	Likvide aktiver				
60.101.000	Likvide aktiver	-134.957	-229.279	-398.459	-514.575
	- korrektioner vedr. drift				
	- korrektioner vedr. anlæg				
60.100.000	Likvide aktiver I alt	-134.957	-229.279	-398.459	-514.575
60.200.000	Kortfristede tilgodehavender/Gæld				
60.201.000	Kortfristede tilgodehavender	0	0	0	0
60.202.000	Kortfristet gæld	0	0	0	0
60.203.000	Fondsmidler	0	0	0	0
	Kortfristede tilgodehavender/Gæld i alt	0	0	0	0
60.300.000	Langfristede tilgodehavender				
60.301.000	Deponerede midler	34.313	-80.746	-248.010	-99.186
60.302.000	Langfristede tilgodehavender	-30.804	-30.804	-30.804	-30.804
	Langfristede tilgodehavender i alt	3.509	-111.550	-278.814	-129.990
60.400.000	Udlæg vedr. socialområdet				
60.401.000	Udlæg vedr. socialområdet	7.499	0	0	0
60.500.000	Langfristet gæld				
60.501.000	Afdrag på lån	221.000	221.000	221.000	221.000
60.502.000	Låneoptagelse	-110.000	-110.000	-110.000	-110.000
60.503.000	Leasinggæld - afdragsandele	0	0	0	0
60.504.000	Leasinggæld - tilgang	0	0	0	0
	Langfristet gæld i alt	111.000	111.000	111.000	111.000
60.600.000	Materielle anlægsaktiver				
60.601.000	Åbningsbalance	0	0	0	0
60.602.000	Investeringer	0	0	0	0
60.603.000	Afskrivninger	0	0	0	0
60.604.000	Varebeholdninger	0	0	0	0
	Anlægsaktiver i alt	0	0	0	0
60.700.000	Feriepengeforpligtelse				
60.701.000	Feriepengeforpligtelse	0	0	0	0
60.800.000	Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)				
60.801.000	Hensatte forpligtelser (tjenestemandspensioner)	0	0	0	0
60.900.000	Egenkapital				

60.901.000	Egenkapital - modtagne donationer	0	0	0	0
60.902.000	Egenkapital - driftsførte donationer	0	0	0	0
60.903.000	Egenkapital - bygningsafskrivninger	0	0	0	0
60.904.000	Egenkapital - værdireguleringer via art 0	0	0	0	0
60.905.000	Regnskabsresultat - Sundhedsområdet	0	0	0	0
60.906.000	Regnskabsresultat - Regional Udvikling	0	0	0	0
60.907.000	Egenkapital i øvrigt	0	0	0	0
	Egenkapital	0	0	0	0
	Hovedkonto 6 i alt	-12.949	-229.829	-566.273	-533.565
NETTO I ALT		0	0	0	0

9.2 Resultatopgørelse

9.2.1 Sundhed

(1.000 kr.)	Regnskab for 2013	Korrigeret Budget for 2014	Budget for 2015
Bloktilskud fra staten (1.90.90)	-12.590.066	-12.797.373	-13.250.524
Kommunale grundbidrag (1.90.91)	0	0	0
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag (1.90.92)	-2.920.486	-2.943.448	-3.017.273
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten (1.90.93)	-411.987	-197.476	-201.400
Tilskud fra bløderudligningsordningen (1.90.94)	0	0	0
Indtægter	-15.922.539	-15.938.297	-16.469.197
Nettodriftsomkostninger	15.171.532	15.397.867	15.710.294
Andel af fælles formål og administration (1.70.50)	520.579	559.305	573.788
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-230.428	18.876	-185.115
Andel af finansielle indtægter (1.80.60)	0	0	0
Andel af finansielle omkostninger (1.80.60)	31.714	30.332	45.053
Resultat før ekstraordinære poster	-198.713	49.208	-140.062
Ekstraordinære indtægter	0	0	0
Ekstraordinære omkostninger	0	0	0
Årets resultat	-198.713	49.208	-140.062

9.2.2 Social- og specialundervisning

(1.000 kr.)	Regnskab for 2013	Korrigeret Budget for 2014	Budget for 2015
Takstbetalinger vedr. det sociale område	-560.727	-569.806	-559.813
Takstbetalinger vedr. specialundervisning	-41.964	-42.889	-42.136
Indtægter	-602.691	-612.694	-601.949
Nettodriftsomkostninger	588.787	591.363	577.909
Andel af fælles formål og administration (2.70.60)	21.665	23.982	23.193
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	7.762	2.651	-848
Andel af finansielle indtægter (2.80.70)			
Andel af finansielle omkostninger (2.80.70)	370	397	848
Resultat før ekstraordinære poster	8.132	3.048	0
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	8.132	3.048	0

9.2.3 Regional udvikling

(1.000 kr.)	Regnskab for 2013	Korrigeret Budget for 2014	Budget for 2015
Bloktilskud fra staten (3.90.90)	-455.688	-453.060	-464.160
Udviklingsbidrag fra kommunerne (3.90.91)	-100.920	-101.724	-103.222
Indtægter	-556.608	-554.784	-567.382
Nettodriftsomkostninger	532.238	538.605	544.946
Andel af fælles formål og administration (3.70.60-63)	18.909	19.890	20.112
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-5.461	3.710	-2.324
Andel af finansielle indtægter (3.80.70)	0	0	0
Andel af finansielle omkostninger (3.80.70)	266	282	512
Resultat før ekstraordinære poster	-5.195	3.992	-1.812
Ekstraordinære indtægter	0	0	0
Ekstraordinære omkostninger	0	0	0
Årets resultat	-5.195	3.992	-1.812

9.3 Pengestrømsopgørelse

9.3.1 Samlet pengestrømsopgørelse

(1.000 kr.)	Sundhed	Social- og special- undervisning	Regional udvikling	I alt
Årets resultat	140.062	0	1.812	141.874
Likviditetsreguleringer til årets resultat				
+ afskrivning	367.089	14.682	251	382.022
+ intern forrentning				
- varebeholdninger	-1.463			-1.463
+ feriepenge	35.983	2.596	321	38.900
+ hensættelse til pension	-25.960	3.877	-1.930	-24.012
+ /- andre reguleringer	-22.960	-49	-404	-23.413
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	352.689	21.107	-1.763	372.033
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer				
- køb af immaterielle anlægsaktiver				
+ salg af immaterielle anlægsaktiver				
- køb af materielle anlægsaktiver	-700.100	-12.419	0	-712.519
+ salg af materielle anlægsaktiver				
+/- andre forhold				
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-700.100	-12.419	0	-712.519
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-207.349	8.688	49	-198.612
Likviditetsvirkninger af fælles- og finansieringsposter				
+/- forskydninger i kortfristede tilgodehavender				
+/- forskydninger i kortfristede gældsforpligtelser				
+ optagelse af eksterne lån				110.000
- afdrag på eksterne lån				-221.000
- forrentning af interne lån				
- hensættelser til kvalitetsfondsprojekter				-162.755
+ forbrug af deponeret midler				133.200
+/- øvrige finansielle poster				204.209
D. Likviditetsvirkning af fælles- og finansieringsposter				63.654
E. Årets samlede likviditetsvirkning (Åretsresultat+A+B+C+D)				-134.958
F. Likvider, primo budgetåret				1.744.032
G. Likvider, ultimo budgetåret (E+F)				1.609.074

Øvrige finansielle poster:

Langfristede tilgodehavender	30.804
Udlæg vedr. socialområdet	-7.499
Kolonne 13: Anlæg på HK 4 ikke fordelt på HK 1-3	-13.186
Sydjylland, afskrivninger	-952
Justering af deponering	-4.758
Tilskud til kvalitetsfundsprojekter	199.800
I alt	204.209

9.3.3 Social- og specialundervisning

(1.000 kr.)	Regnskab for år 2013	Korrigeret Budget for 2014	Budget for 2015
Årets resultat	-8.132	-3.048	0
Likviditetsreguleringer til årets resultat			
+ afskrivning	17.550	15.986	14.682
+ intern forrentning			
- varebeholdninger	0	0	0
+ feriepenge	2.750	2.646	2.596
+ hensættelse til pension	2.718	4.164	3.877
+/- andre reguleringer	-752	-49	-49
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	22.266	22.748	21.107
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer			
- køb af immaterielle anlægsaktiver			
+ salg af immaterielle anlægsaktiver			
- køb af materielle anlægsaktiver	-20.554	-30.952	-12.419
+ salg af materielle anlægsaktiver			
+/- andre forhold			
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-20.554	-30.952	-12.419
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-6.420	-11.253	8.688

Mellemværende - social- og specialundervisning

(1.000 kr.)	Budget 2015	Budgetoversla g 2016	Budgetoversla g 2017	Budgetoversla g 2018
Primo 1. januar	271.506	280.194	294.824	309.453
Årets likviditetsvirkning	8.688	14.630	14.630	14.630
Forrentning af saldo				
Ultimo 31. december	280.194	294.824	309.453	324.084

9.3.4 Regional udvikling

(1.000 kr.)	Regnskab for år 2013	Korrigeret Budget for 2014	Budget for 2015
Årets resultat	5.195	-3.992	1.812
Likviditetsreguleringer til årets resultat			
+ afskrivning	42	295	251
+ intern forrentning			
- varebeholdninger	0	0	0
+ feriepenge	273	883	321
+ hensættelse til pension	110	-2.759	-1.930
+/- andre reguleringer	-1156	-401	-404
A. Likviditetsvirkning af årets resultat	-731	-1.983	-1.763
Likviditetsreguleringer vedrørende investeringer			
- køb af immaterielle anlægsaktiver			
+ salg af immaterielle anlægsaktiver			
- køb af materielle anlægsaktiver	0	0	0
+ salg af materielle anlægsaktiver			
+/- andre forhold			
B. Likviditetsvirkning af investeringer	0	0	0
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	4.463	-5.975	49

9.4 Hovedoversigt

9.4.1 Budget 2015 Samlet – Udgiftsbaseret

(1.000 kr.)	Budget 2014	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed	17.126.484	-1.206.620
B. Anlægsvirksomhed	725.705	-199.800
- heraf kvalitetsfondsstøttede projekter	333.000	-199.800
C. Fælles formål og administration (hkt. 4)	681.485	0
D. Renter (hkt. 5)	99.000	-52.001
E. Finansforskydninger		
Forøgelse i likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		
Afdrag på lån og leasingforpligtelser (6.55.63-6.55.79)	221.000	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	11.008	
Finansforskydninger i alt	232.008	0
- heraf hensættelser til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte (brutto)	162.775	0
SUM (A+B+C+D+E)	18.864.682	-1.458.421
F. Finansiering		
Forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-134.957
Optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		-110.000
Bloktilskud fra staten (1.90.90 og 3.90.90)		-13.715.506
Grund- og udviklingsbidrag fra kommunerne (1.90.91 og 3.90.91)		-103.222
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten (1.90.93)		-201.400
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne (1.90.92)		-3.017.273
Tilskud fra bløderudligningsordningen (1.90.94)		0
Objektive finansieringsbidrag (2.90.90)		-123.902
Finansiering i alt		-17.406.261
BALANCE	18.864.682	-18.864.682

OBS. Anlæg på HK 4 indgår i "C. Fælles formål og adm", dog bortset fra 13,1 mio. kr., som ikke er fordelt på HK1-3, og som derfor indgår i "B. Anlægsvirksomhed"

OBS. Andel af renter indgår ikke i driftsvirksomhed. De indgår under "D. Renter" som udgift.

9.4.2 Sundhed – Udgiftsbaseret

(1.000 kr.)	Budget 2014	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed (hkt. 1)	15.919.387	-624.043
B. Driftsudgifter til særlige administrative opgaver (2.85.80)	822	0
C. Anlægsvirksomhed	700.100	-199.800
- heraf kvalitetsfondsstøttede projekter	333.000	-199.800
D. Andel af fælles formål og administration (1.70.50)	636.000	0
E. Andel af renter (1.80.60)	45.053	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)	202.045	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	4.529	0
Andel af finansforskydninger i alt	206.574	0
- heraf hensættelser til finansiering af projekter med kvalitetsfondsstøtte (brutto)	162.755	0
SUM (A+B+C+D+E)	17.507.936	-823.843
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-107.714
Andel af optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		-106.359
Bloktilskud fra staten (1.90.90)*		-13.251.346
Grundbidrag fra kommunerne (1.90.91)		0
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten (1.90.93)		-201.400
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne (1.90.92)		-3.017.273
Tilskud fra bløderudligningsordningen (1.90.94)		0
Finansiering i alt		-16.684.093
BALANCE	17.507.936	-17.507.936

*incl. 2.90.91

Andel af forbrug af likvide aktiver stemmer ikke med underskuddet på HK 1 i den udgiftsbaserede bevillingsoversigt, da der i ovenstående er indregnet andele af afdrag på lån, øvrige finansforskydninger og andel af optagne lån.

9.4.3 Social- og specialundervisning – Udgiftsbaseret

(1.000 kr.)	Budget 2014	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed (hkt. 2 ekskl. fkt. 2.85.80)	625.145	-545.438
B. Anlægsvirksomhed	12.419	0
C. Andel af fælles formål og administration (2.70.60)	23.193	0
D. Andel af renter (2.80.70)	848	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)	12.038	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	7.499	0
Andel af finansforskydninger i alt	19.537	0
SUM (A+B+C+D+E)	681.141	-545.438
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-11.801
Andel af optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		0
Objektivt finansieringsbidrag (2.90.90)		-123.902
Finansiering i alt		-135.703
BALANCE	681.141	-681.141

OBS. Renter vedr. almene boliger, indgår i driftsvirksomhed på hkt. 2, men i den samlede oversigt indgår de under "D. Renter"

9.4.4 Regional udvikling – Udgiftsbaseret

(1.000 kr.)	Budget 2014	
	Udgift	Indtægt
A. Driftsvirksomhed	581.716	-37.139
B. Anlægsvirksomhed	0	0
C. Andel af fælles formål og administration (hkt. 4)	22.292	0
D. Andel af renter (hkt. 5)	512	
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)	6.917	
Øvrige finansforskydninger (6.15.13-6.52.62)	-1.020	0
Andel af finansforskydninger i alt	5.897	0
SUM (A+B+C+D+E)	610.418	-37.139
F. Finansiering		
Andel af forbrug af likvide aktiver (6.10.01-6.10.11)		-2.256
Andel af optagne lån og ny leasinggæld (6.55.63-6.55.79)		-3.641
Bloktilskud fra staten (3.90.90)		-464.160
Udviklingsbidrag fra kommunerne (3.90.91)		-103.222
Finansiering i alt		-573.279
BALANCE	610.418	-610.418

Investeringsoversigt 2014

	Rådigheds- beløb							
prisniveau 2015	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.---							
Hovedkonto 1. Sundhed								
Sygehusplanen								
Hovedprojekter								
Psykiatri i Slagelse (GAPS)	973.450	223.374						1.196.824
Akut Slagelse	317.494							317.494
Køge	122.131	109.626	617.325	1.043.635	665.271	812.797	1.040.005	4.410.790
Total	1.413.075	333.000	617.325	1.043.635	665.271	812.797	1.040.005	5.925.108

Finansiering								
Statstilskud (60 %)	847.845	199.800	370.395	626.181	399.163	487.678	624.003	3.555.065
Egenfinansiering	565.230	133.200	246.930	417.454	266.108	325.119	416.002	2.370.043
Total	1.413.075	333.000	617.325	1.043.635	665.271	812.797	1.040.005	5.925.108

	Rådigheds- beløb							
prisniveau 2015	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.---							
Hovedkonto 1. Sundhed								
Sygehusplanen								
Slagelse	35.962				27.202			63.164
Nykøbing Falster	14.028	59.801	99.992	58.452				232.273
Total	49.990	59.801	99.992	58.452	27.202			295.437

	Rådigheds- beløb							
prisniveau 2015	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.--							
Hovedkonto 1. Sundhed								
Igangværende projekter								
Vagtcentralen	34.743	12.204						46.947
Nye projekter								
Præhospital Center + Neurohabilitering			35.000					35.000
IT								
Telefoni og alarmer	47.646	11.696						59.342
Sygesikringssystem	2.888	15.747						18.635
Sundhedsjournalen 2.0	275	1.572						1.847
Konsolidering af SharePoint 2010	2.543	1.190						3.733
Pulje til RSI		12.500						12.500
<i>IT-Sundhedsplatform</i>								
PMO	17.400	58.579	76.173	31.730				183.883
Øvrige fællesudgifter	17.600	21.944	21.866	7.526				68.936
Supplerende investeringer i RS				23.391				23.391
Supplerende investeringer i RS		35.000	50.000	27.000				112.000
Behov for geninvesteringer								
Kræftpakker					135.000			135.000
Strålebehandling					27.000			27.000
IT					95.000			95.000
Årlige puljebeløb								
Pulje til realisering af anlægsarbejder		54.700		25.000	25.000	25.000	125.000	254.700
Køb og opgradering af MR		18.000		31.500				49.500
Apparaturpulje	25.185			80.000	30.000	30.000	150.000	315.185
Total	148.280	243.132	183.039	226.147	312.000	55.000	275.000	1.442.598

prisniveau 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
---1.000 kr.---							
Hovedkonto 1. Sundhed							
Sygehusplanen							
Investeringsramme							
Investeringsrammer Holbæk Sygehus			4.527	4.527	4.527	22.633	36.213
Investeringsrammer Nykøbing Falster Sygehus			2.855	2.855	2.855	14.274	22.838
Investeringsrammer Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse			8.680	8.680	8.680	43.400	69.441
Investeringsrammer Roskilde og Køge sygehuse			11.195	11.195	11.195	55.976	89.561
Investeringsrammer IT	64.868	64.868	64.868	64.868	64.868	324.339	648.678
Investeringsrammer sygehusapoteket			1.024	1.024	1.024	5.122	8.196
Investeringsrammer Koncernservice			9.481	9.481	9.481	47.404	75.846
Investeringsrammer Psykiatri			2.003	2.003	2.003	10.015	16.023
Investeringsrammer Præhospitalet			508	508	508	2.540	4.064
Primær sundhed			1.002	1.002	1.002	5.009	8.014
Total	64.868	64.868	106.142	106.142	106.142	530.712	978.874

	Rådigheds- beløb							
prisniveau 2015	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.---							
Hovedkonto 02. Socialområdet								
Marjatte	24.000	7.322						31.322
Total	24.000	7.322						31.322

prisniveau 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 02. Socialområdet							
Investeringsrammer	5.097	5.097	5.097	5.097	5.097	25.486	50.972
Total	5.097	5.097	5.097	5.097	5.097	25.486	50.972

	Rådigheds- beløb							
prisniveau 2015	Før 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.---							
Hovedkonto 04. Regionshuset								
Energipulje	26.441	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	50.000	126.441
5 års eftersyn	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	5.000	11.000
Total	27.441	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	55.000	137.441

prisniveau 2015	2015	2016	2017	2018	2019	2020-2024	I alt
	---1.000 kr.---						
Hovedkonto 04 Regionshuset							
Fælles formål	2.186	2.186	2.186	2.186	2.186	10.928	21.855
Regionshuset			2.142	2.142	2.142	10.709	17.134
Total	2.186	2.186	4.327	4.327	4.327	21.637	38.990