

Bilag 1 Økonomiopfølgning pr. 31. august 2024

I det følgende gennemgås bevillingsoverholdelsen for sundheds-, social-, det regionale udviklings- og anlægsområdet. Foruden en beskrivelse af den overordnede bevillingsoverholdelse på hvert af områderne, vil der ligeledes beskrives afvigelsesforklaringer, samt eventuelle iværksatte handleplaner. Slutteligt vil den forventede rammeoverholdelse beskrives for henholdsvis sundheds- og det regionale udviklingsområde.

Bevillingsoverholdelse

Sundhedsområdet

Økonomiopfølgningen pr. 31. august 2024 viser et forventet forbrug, der er 110 mio. kr. lavere end bevillingerne.

For de somatiske sygehuse og Psykiatrien samlet er der en forventet bevillingsoverskridelse på 179 mio. kr. Det er 13,7 mio. kr. mere end ved sidste opfølgning. Det skal ses i lyset af de meget ambitiøse handleplaner, der er iværksat på de somatiske sygehuse. Handleplanerne, som omtales konkret under hvert enkelt sygehus nedenfor, skal balancere mellem en udgiftsdæmpende effekt, overholdelse af patientrettigheder og samtidig understøtte den igangsatte omstilling af sundhedsvæsenet med bl.a. bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS).

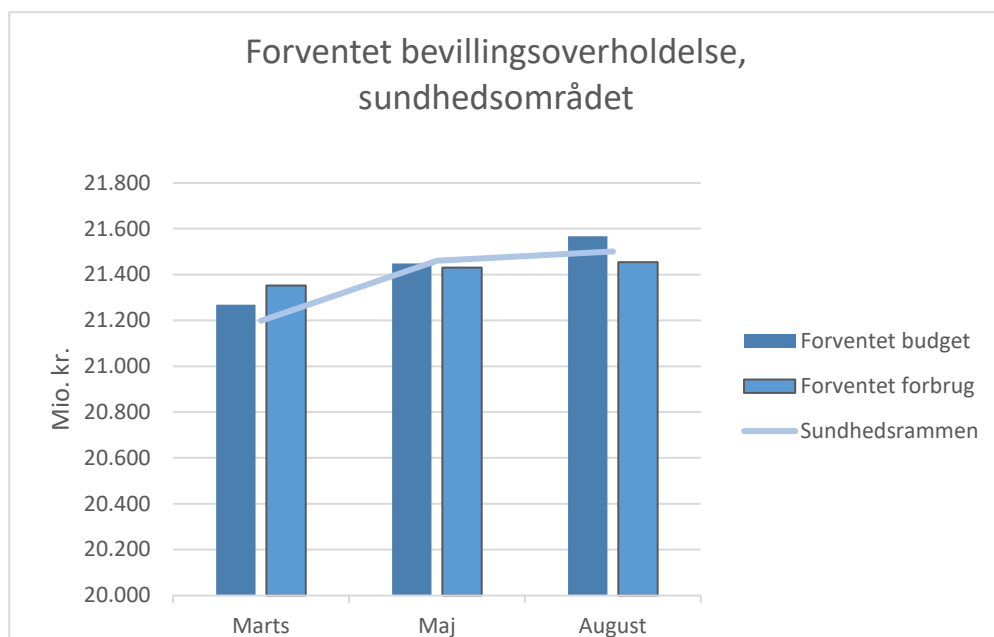
For tilskudsmedicin og praksisområdet forventes der nu bevillingsoverskridelse på henholdsvis 20,6 mio. kr. og 16,3 mio. kr., og der forventes lille merforbrug på udenregional behandling somatik på 2,2 mio. kr. For disse områder var forventningen ved ØK2 bevillingsoverholdelse. Tabel 1 viser afvigelserne for sygehusene, udenregional behandling somatik, praksisområdet, tilskudsmedicin og medicinpuljen, medens øvrige områder er samlet under ét.

Tabel 1. Sundhedsområdet, hovedkonto 1

Udgiftsbaseret mio. kr.	Forventet forbrug ØK1	Forventet forbrug ØK2	Forventet forbrug ØK3	Forventet budget ØK3	Afvigelse (F-B)
Holbæk Sygehus	1.253	1.256	1.258	1.257	1,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	2.040	2.037	2.038	2.031	6,9
Sjællands Universitetshospital	5.266	5.448	5.511	5.314	196,6
Psykiatrien	1.532	1.548	1.529	1.555	-25,5
Udenregional behandling somatik	2.900	2.914	2.904	2.902	2,2
Tilskudsmedicin	1.332	1.197	1.218	1.197	20,6
Medicinpulje	806	812	812	812	0,0
Sygesikring excl. medicin	2.973	2.944	2.959	2.943	16,3
Øvrige områder	3.252	3.275	3.228	3.556	-328,2
Drift i alt	21.353	21.431	21.456	21.566	-110
+kvalitetsfondsprojekter	866	923	923	866	56,7
+ Anlæg	690	684	678	681	-3,4
+ Renter	83	83	83	83	0,0
Sundhed i alt	22.992	23.120	23.139	23.196	-57

*Positivt tal = forværret bevillingsoverholdelse, negativt tal = forbedret bevillingsoverholdelse

Udviklingen i bevillingsoverholdelsen ved årets 3 første opfølgninger er vist i figur 1:



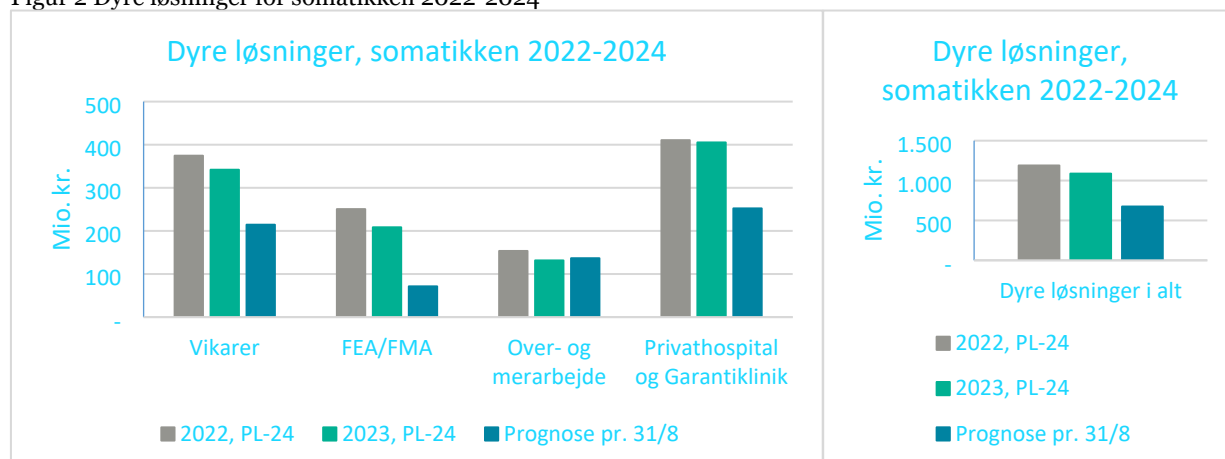
Om bevillingsopfølgningen

Bevillingerne består af vedtaget budget, samt forventede korrektioner mellem bevillingsområder, der af tekniske årsager først udmøntes senere på året. Bevillingerne sammenholdes med en forbrugsprognose for året. Ved hver af årets fire opfølgninger beskrives status på bevillingsoverholdelse for hvert af sygehusene. Derudover gennemgås de bevillingsområder som administrationen har vurderet væsentlige at fremhæve, fx grundet prognoseusikkerhed, væsentlig ændring i forventning siden seneste opfølgning, mv.

Generelt om sygehusene

De somatiske sygehuse har iværksat handleplaner indeholdende forventning om reduktion i udgifter til dyre løsninger (vikarer, FEA/FMA, over-/merarbejde og privathospital og Garantiklinik). Initiativerne understøtter den politiske ambition om at begrænse anvendelse af FEA og eksterne vikarer for til gengæld i højere grad, at anvende fastansat personale. Det forventes at have en positiv effekt på både den patientoplevede kvalitet, og arbejdsmiljøet bredt set på de kliniske afdelinger. Begrænsningen af dyre løsninger er også et centralt værktøj i at opnå bevillingsoverholdelse for de somatiske sygehuse.

Figur 2 Dyre løsninger for somatikken 2022-2024



Som ovenstående figur illustrerer, så er udgifterne til vikarer, FEA/FMA og privathospital og Garantiklinik faldet siden 2022. For over- og merarbejde ses en mindre stigning (6 mio. kr.) fra 2023 til 2024, men der er fortsat lavere forventet udgiftsniveau (16 mio. kr.) end i 2022. Den mindre stigning i over-/merarbejde fra 2023 til 2024 sker som konsekvens af de markante fald i brug af vikarer og FEA/FMA.

Prognosen pr. 31. august 2024 viser et forventet fald i udgifter til dyre løsninger fra 2022 til 2024 på 43 pct. regionalt set, svarende til ca. 500 mio. kr. Heraf er udgiftsniveauet regionalt set faldet med ca. 400 mio. kr. fra 2023 til 2024. Udgiftsniveauet i 2023 sammenholdt med prognosticeret forbrug i 2024 på FEA/FMA er alene reduceret med 66 pct. Udgifter til vikarer samt privathospital og Garantiklinik er faldet med henholdsvis 37 og 38 pct. i 2024 sammenlignet med niveauet for 2023.

Forudsætning vedr. trepartsaftalen gældende for alle sygehusenes økonomiopfølgning

De økonomiske konsekvenser af trepartsaftalen er ikke medtaget i sygehusenes prognose, da udgiftsniveauet endnu ikke kendes. Enkelte elementer fra trepartsaftalen er allerede blevet udbetalt til personalet, men det har ikke været muligt at opgøre omfanget på nuværende tidspunkt. Sygehusene kompenseres for de allerede bogførte udgifter og vil dermed forbedre bevillingsoverholdelsen svarende til de allerede udbetalte tillæg.

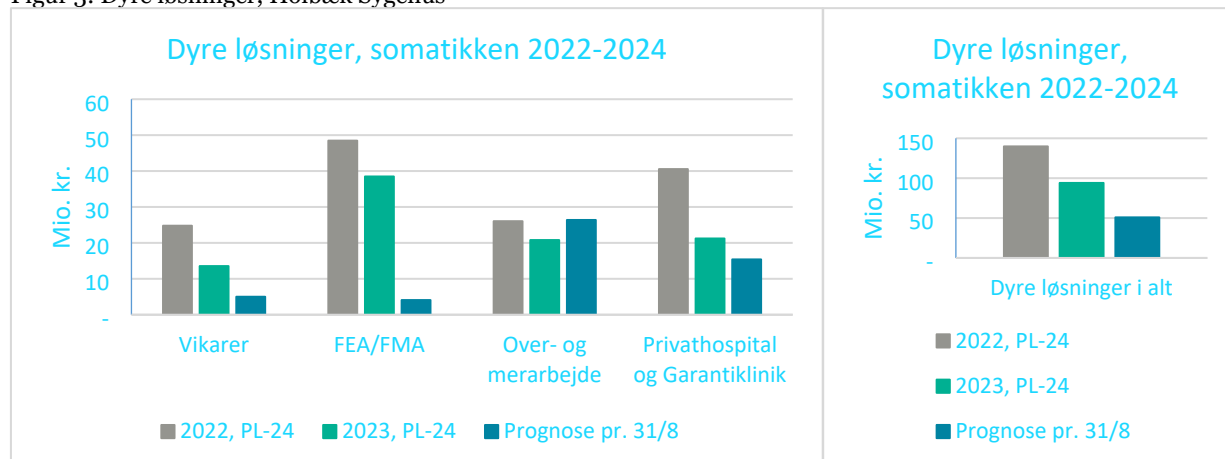
Når det konkrete udgiftsniveau kendes, vil prognoserne stige, men tilsvarende vil sygehusenes bevilling hæves og bevillingsoverholdelsen vil ikke blive påvirket. Det stigende udgiftsniveau vil ikke belaste sundhedsrammen, da rammen forhøjes tilsvarende med de tilførte lønmidler ved midtvejsreguleringen i 2024.

Holbæk Sygehus

Sygehuset forventer et merforbrug på 1,0 mio. kr. i 2024. Holbæk Sygehus har udarbejdet en økonomisk handleplan, der indeholder udgiftsdæmpende initiativer på ca. 60 mio. kr. Ultimo 2023 implementerede sygehuset en række af initiativerne fra handleplanen med henblik på at sikre bevillingsoverholdelse i 2024, primært med fokus på de dyre løsninger.

Som det fremgår af nedenstående figur 3, er det lykkedes Holbæk Sygehus at dæmpe det forventede forbrug af dyre løsninger markant, sammenlignet med forbruget i 2023.

Figur 3: Dyre løsninger, Holbæk Sygehus



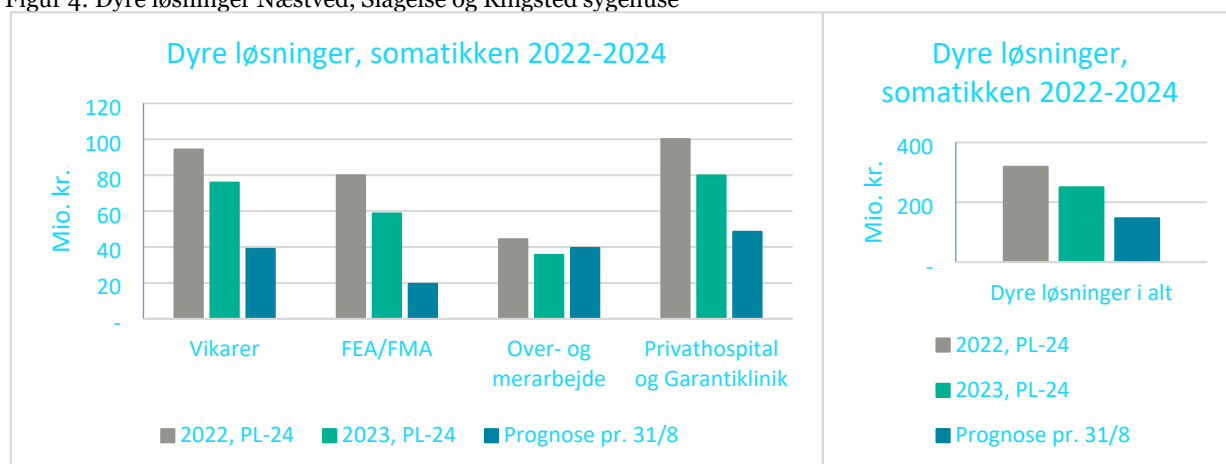
Sygehuset arbejder på at opnå bevillingsoverholdelse gennem deres økonomiske handleplan, der følges tæt af sygehusledelsen.

Holbæk Sygehus indmeldte tidligere på året, at de forventede tilpasninger ikke udmøntes med de forventede økonomiske effekter. Sygehusledelsen har i den forbindelse fået udarbejdet supplerende handleplaner i april og maj fra de afdelinger der forventer et merforbrug. Sygehuset følger udviklingen og målopfyldelse af handleplanen tæt, og der er et ledelsesmæssigt fokus på supplerende tiltag, der skal medvirke til at sikre bevillingsoverholdelse i 2024.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR)

NSR forventer et merforbrug på 7 mio. kr. i 2024. Merforbruget skal primært findes i forventede udgifter på de dyre løsninger. Sygehuset har udarbejdet en handleplan i 2023, med henblik på bevillingsoverholdelse i 2024. Medio 2023 implementerede sygehuset en række udgiftsdæmpende tiltag fra handleplanen, primært på de dyre løsninger. Som det fremgår af nedenstående figur 4, er det lykkedes NSR at dæmpe det forventede forbrug af dyre løsninger væsentligt, sammenlignet med forbruget i 2023.

Figur 4: Dyre løsninger Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse



Foruden udgiftsreduktion på de dyre løsninger, er der også et fokus på nedbringelse af udgifter til øvrig drift.

Sygehuset arbejder på at opnå bevillingsoverholdelse gennem en økonomisk handleplan, der følges tæt af sygehusledelsen. NSR vurderer, at bevillingsoverholdelse er realistisk, men det kræver fortsatte væsentlige indsatser.

Medio 2023 vurderede sygehuset, at udgifter til vikarer, FEA/FMA og over-/merarbejde kunne sænkes med 46 pct. i helårseffekt i 2024, hvilket på nuværende tidspunkt er vurderet realistisk af sygehuset. På den baggrund har sygehusledelsen på NSR besluttet at øge målet om reduktion af udgifterne til 60% af 2022-niveauet. Den nye målsætning vurderes vanskelig at indfri, men sygehuset vil fortsat have styringsmæssigt fokus på reduktion af udgifterne og derudover forventes det, at det regionale stop for brug af FEA/FMA, vil have en yderligere positiv effekt på udgiftsreduktionen.

Derudover arbejder NSR med kvalificeret stillingsreduktion i form af bedre tilrettelæggelse af opgaveløsningen, arbejdsgange, mv. og kvalificeret genbesættelser. Målsætningen er at reducere med 150 årsværk inden udgangen af 2024, hvilket ikke er lykkedes på nuværende tidspunkt.

Administrationen vurderer, at sygehuset er godt i gang med implementering af styringstiltagene og de økonomiske effekter kan ses i regnskabet for årets første fem måneder. På trods af sygehusets indmelding om en forventet bevillingsoverskridelse, så vurderes den økonomiske handleplan at kunne sikre bevillingsoverholdelse i 2024. Vurderingen begrundes med, at sygehusets prognose for de forventede økonomiske gevinster er prognosticeret konservativt. Derudover kræver det, at der fortsat fastholdes et markant fokus på de anførte tiltag for udgiftsreduktioner og den positive udvikling i 2024 fortsætter.

Sjællands Universitetshospital (SUH)

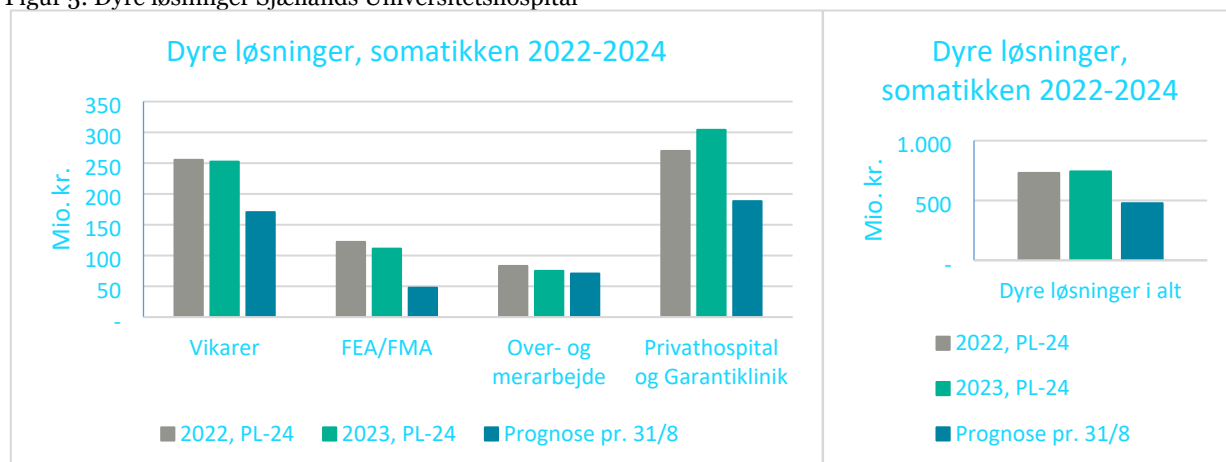
SUH har iværksat en 2-årig handleplan, jf. Forretningsudvalgets beslutning i august 2024, på samlet set 350 mio. kr. for at sikre bevillingsbalance ultimo 2025. Der forventes realisering af handleplanen i indeværende år, svarende til en besparelse på ca. 200 mio. kr., men samtidig et skred i andre udgifter siden seneste opfølgning. SUH indmelder et forventet merforbrug på 197 mio. kr. i 2024 hvilket svarer til en forværring på ca. 50 mio. kr. siden seneste opfølgning.

Forværringen på SUH skyldes to forskellige forhold: En fejl i udarbejdelsen af sygehusets prognose i forbindelse med ØK2, hvorfor forbruget på årsniveau allerede på det tidspunkt burde have vurderet 35 mio. kr. højere. Herudover har forbruget på en række områder ændret sig både i op- og nedadgående retning med en netto forværring på 12 mio. kr.

Den primære årsag til merforbruget skyldes øgede lønudgifter til fastansættelse af især plejepersonale. Denne positive udvikling i forhold til fastansættelse har dog den negative konsekvens for bevillingsoverholdelsen, at lønudgifterne er steget ud over, det forudsatte. Derudover er der sket forskydninger i de forventede økonomiske gevinster som følge af handleplanen, fx opsigelse af FEA-aftaler har ført til en mindre stigning i forbrug til privathospitaler.

Som det fremgår af nedenstående figur 5, er det lykkedes SUH, at dæmpe det forventede forbrug af dyre løsninger med ca. 260 mio. kr., sammenlignet med forbruget i 2023.

Figur 5: Dyre løsninger Sjællands Universitetshospital



Sygehuset rapporterer månedligt på opfyldelse af handleplanen til Forretningsudvalget i en særskilt sag. SUH vurderer at handleplanen samlet set vil give et provenu på ca. 200 mio. kr. i 2024, ud af de forudsatte 350 mio. kr. Sygehuset forventer, at den manglende realisering af handleplanen vil kunne opnås i 2025 og der vil i 4. kvartal 2024 blive forelagt en ny samlet handleplan for den 2-årige periode.

Administrationen vurderer, at sygehuset ikke kan opnå bevillingsbalance i 2024 og følger fortsat udgiftsudviklingen tæt i samarbejde med stab og ledelse på SUH.

Psykiatrien

Psykiatriens forventet regnskab udviser et mindreforbrug på 26 mio. kr. i 2024, hvilket er en forbedring på ca. 23 mio. kr. I forventningen er der taget højde for de indsatser, der blev igangsat for bevillingen fra her-og-nu kapacitetsmidlerne i 2023 (ca. 18 mio. kr. i 2024) kan fortsætte uforandret i 2024. Ved seneste opfølgning ultimo maj 2024 var psykiatriens prognose baseret på afdelingernes første vurderinger af rekrutteringsmulighederne til de nye indsatser fra 10 års planen. Det har vist sig, at rekrutteringen tager længere tid end forudsat, hvorfor der opstår et større mindreforbrug i 2024.

Sygesikring og tilskudsmedicin

For sygesikring ekskl. medicin forventes nu et merforbrug på 16,3 mio. kr. Der forventes et fald i antallet af ydelser hos alment praktiserende læger, mens der ses en stigning hos speciallæger og tandlæger. Det bemærkes, at Almen lægehjælp er styret af overenskomst indgået med RLTN (Regionernes Lønnings- og takstnævn). Der er netop (d. 12.9.24) indgået en ny 1-årig overenskomst mellem RLTN og PLO. Konsekvenserne af denne er ikke indarbejdet i prognosen. Der forventes et merforbrug på tilskudsmedicin på 20,6 mio. kr. Stigningen i forhold til ØK2 skyldes, at det forventede fald i brugen af Ozempic, samt erstatning med andre lavere linje behandlinger, ikke endnu har haft den effekt, som blev antaget ved seneste ØK-opfølgning. Øvrige præparater influerer kun i mindre grad på forventningen til forbruget.

Udenregional behandling somatik

På det udenregionale område forventes et mindreforbrug på 2,2 mio. kr.

Øvrige områder inden for sundhedsområdet

I tabel 1 indeholder posten "øvrige områder" de områder, hvor der ikke forventes væsentlige afvigelser og diverse puljer. De største områder er Præhospitalt Center, Ambulance Sjælland og IT-området.

I denne post indgår forskellige puljer bl.a. puljen til imødegåelse af uforudsete udgifter og "budgetinitiativer til senere fordeling", som vedrører midler afsat i budgetaftalen og DUT-midler og andre reguleringer.

Der er forskellige forskydninger af mer- og mindreforbrug inden for de enkelte områder, men samlet set forventes et mindreforbrug på øvrige områder på 328 mio. kr. Det er en forbedring i forhold til ØK2 på 150 mio. kr. Af dette beløb er 93 mio. kr. en rent teknisk ændring, da det ekstraordinære tilskud på 93 mio. kr., som blev tildelt regionen ved midtvejsreguleringen, først er indarbejdet i bevillingen ved ØK3, men også burde være indarbejdet ved ØK2. Dvs. den reelle

forbedring er 57 mio. kr. Hovedårsagen til dette mindreforbrug er, at Region Sjællands udgift som følge af trepartsaftalen forventes at være mindre end det beløb, der er tildelt ved midtvejsreguleringen til formålet (ca. 31 mio. kr.). Det skyldes, at regionen ikke har det antal medarbejdere, som skal have tillæg efter trepartsaftalen, som bloktilskudsnøglen tilskrives, pga. regionens høje udenregionale forbrug. Det betyder, at udgiften udskydes 1-2 år, indtil den ekstra udgift til trepartsmidler er indregnet i taksterne.

Herudover indgår forbrug på sygehusene og psykiatrien til trepartsmidler pr. 31. august for ca. 19 mio. kr., som kompenseres fra puljen efterfølgende.

Socialområdet

Der forventes bevillingsoverholdelse på alle tilbuddene inden for socialområdet inden for +/- 3 % af bevillingerne med undtagelse af Glim Refugium. Synscenter Refnæs og Bo- og Naboskab Sydlolland har en høj forbrugsprocent, men forventes fortsat at nå et årsresultat, der ligger inden for +/- 3 pct. af bevillingen.

Da de sociale tilbud løbende korrigerer bevillingerne og tilpasser forbruget i forhold til belægningen, måles bevillingsoverholdelsen i forhold til, om forbrugsprocenten udgør ca. 67% af bevillingerne på nuværende tidspunkt.

Tabel 2: Forbrugsprocent - Tilbuddenes korrigeret budget og forbrug i 2024

Institution	Korrigeret budget (i mio.kr.)	Korrigeret forbrug (i mio.kr.)	Forbrugsprocent pr. 31. august 2024
Bakkegården	63,3	40,2	63,47
Bo og Naboskab Sydlolland	84,0	51,0	60,66
Børneskolen Filadelfia	9,6	6,1	63,43
Else hus	30,4	20,6	67,72
Glim Refugium	13,7	9,6	70,25
Himmelev Behandlingshjem	61,7	41,7	67,51
Kofoedsminde	320,0	220,3	68,84
Marjatta	205,6	135,2	65,75
Plantangården	31,6	21,0	66,40
Roskildehjemmet	24,6	16,6	67,56
Skelbakken	38,9	26,3	67,59
Socialafdelingen	12,5	8,1	64,78
Stevnsfortet	32,0	20,8	64,82
Synscenter Refnæs	43,4	29,8	68,50
Øvrige udgifter	82,2	9,6	11,74

Økonomiopfølgningen pr. 31. august 2024 konkluderer, at nedenstående tilbud har en forventet bevillingsoverholdelse i 2024 *med bemærkninger*:

- **Synscenter Refsnæs** (68,5 pct.)

Synscenter Refsnæs har en forholdsvis høj forbrugsprocent i forhold til den ideelle forbrugsprocent pr. 31. august 2024. En stor udfordring, i perioden, har været opsigelsen af to børn, som både benytter bo- og skoletilbud.

Synscenter Refsnæs justerer løbende økonomien på baggrund af den forventede belægning. Synscenter Refsnæs forventer en overbelægning på 2,5 pladser for hele året.

Synscenter Refsnæs forventer et årsresultat, der ligger lidt over den ideelle forbrugsprocent. Dog forventes denne at ligge inden for +/- 3 pct. bevillingen.

- Bo og Naboskab Sydlolland (60,7 pct.)

Grundet stor succes med at nedbringe sygefrærværet, og dermed også vikarforbruget, forventes det ikke, at Bo- og Naboskab kan forbruge hele deres budget for 2024.

En del af mindreforbruget skyldes også mindrebelægning på niveau 4-pladser, som medfører en bevilling uden en tilsvarende udgift. Dette nedjusteres i 2025 budgettet.

Belægningen Bo og Naboskab Sydlolands forskellige tilbud er stabil.

Forventer ikke bevillingsoverholdelse

Økonomiopfølgningen pr. 31 august 2024 konkluderer, at nedstående tilbud ikke har en forventet bevillingsoverholdelse.

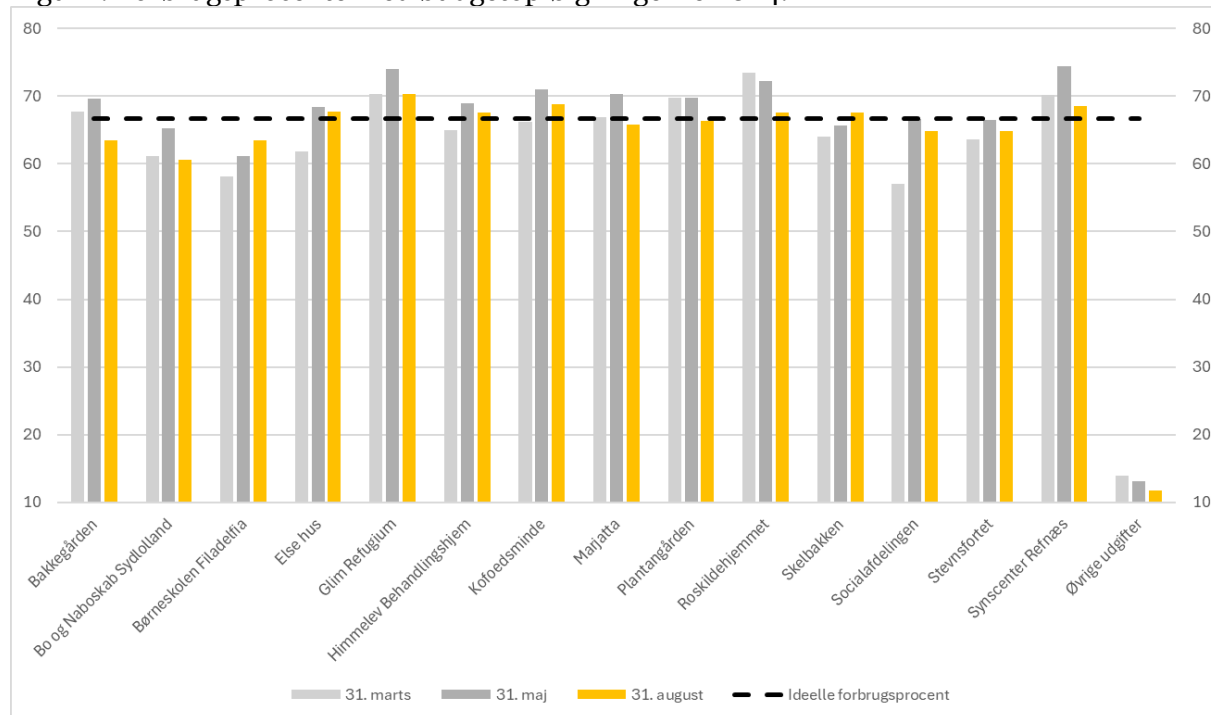
- Glim Refugium (70,2 pct.)

Glim Refugium har en forholdsvis høj forbrugsprocent i forhold til den ideelle forbrugsprocent pr. 31. august 2024. Den forhøjede forbrugsprocent skyldes blandt andet iværksættelse af støttetimer til en beboer, hvor den pågældende kommune har afvist at dække støttetimerne.

Det forventes derfor ikke, at Glim Refugium kan overholde forbruget inden for 3 pct. (+/-) af det reviderede budget.

Glim Refugium forventer at holde belægningen, da der er fin efterspørgsel efter pladser.

Figur 1. Forbrugsprocenter ved budgetopfølgningerne 2024.



Anm.: Forbrugsprocenten for 31. marts og 31. maj er omregnet niveaumæssigt i forhold til den ideelle forbrugsprocent for at tilpasse den til forbrugsprocenten pr. 31. august, så disse kan sammenlignes meningsfuldt.

Anlægsområdet

Anlægsbudgettet (de afsatte rådighedsbeløb) for øvrigt anlæg er i 2024 på 680,9 mio. kr. Der forventes budgetoverskridelse med et merforbrug på 4,8 mio. kr., der primært kan henføres til apparaturområdet.

Tabel 3 viser budgetoverholdelse på anlægsområdet fordelt på de tre hovedområder digitalisering, apparatur og byggeri m.m.

Tabel 3. Øvrigt anlæg

mio. kr., pl-24	Budget	Forventet forbrug	----- Afvigelse -----	
			i mio. kr.	i pct.
Digitalisering	171,5	161,1	-10,5	-6,1%
Apparatur	130,9	151,6	20,7	15,8%
Byggeri mv.	378,5	373,0	-5,5	-3,9%
Øvrigt anlæg i alt	680,9	685,7	4,8	0,7%

Væsentlige bevægelser

Der forventes budgetoverholdelse på digitaliseringsprojekter og byggeområdet i 2024.

På digitaliseringsområdet forventes et mindreforbrug på 10,5 mio. kr., dels som følge af forskydninger på flere projekter, dels på grund af annullering af et enkelt projekt.

På apparaturområdet forventes et merforbrug på 20,7 mio. kr. som følge af centrale leasingindfrielse.

På byggeområdet forventes et mindreforbrug i forhold til budgettet på 5,5 mio. kr., hvilket skyldes forskydninger på flere projekter.

Der er i ovennævnte indarbejdet konsekvenserne af sagerne ”Anlægsbevillinger – RR 5. november 2024” og ”Ny Lægemiddelforsyning”.

Tabel 4 viser en budgetoverskridelse på kvalitetsfondsprojekter. Overskridelsen skyldes en tilpasset betalingsplan fra totalentreprenøren. Det er aftalt med regeringen, at regionernes kvalitetsfondsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter. Det er fortsat forventningen, at kvalitetsfondsprojektet holder sig inden for den samlede økonomiske ramme.

Tabel 4. Kvalitetsfondsprojekter

mio. kr., pl-24	Budget	Forventet forbrug	----- Afvigelse -----	
			i mio. kr.	i pct.
Universitetshospital Køge	866,3	922,8	56,5	6,5%

Tabel 5 viser budgetoverholdelse på socialområdet.

Tabel 5. Socialområdet

mio. kr., pl-24	Budget	Forventet forbrug	----- Afvigelse -----	
			i mio. kr.	i pct.
Socialområdet	82,7	65,7	-17,0	-20,6%

Overholdelse af det i økonomiaftalen aftalte udgiftsloft (Rammeoverholdelse)

Sundhedsområdet

Tabel 6: Forventet rammeoverholdelse for sundhedsområdet

mio. kr.	Marts	Maj	August
Forventet udgiftsloft*	21.198	21.461	21.506
Forbrug	21.353	21.431	21.456
Afvigelse	155	-30	-50

Et positiv beløb er udtryk for merforbrug i forhold til det aftalte udgiftsloft

Regional udvikling

Tabel 7: Forventet rammeoverholdelse for Regional Udvikling

mio. kr.	Marts	Maj	August
Udgiftsloft	562	561	561
Forbrug, forventet	562	561	561
Afvigelse	-	-	-

Et positiv beløb er udtryk for et merforbrug i forhold til det aftalte udgiftsloft

Kvalitetsfondsprojekt

Tabel 8. Forventet rammeoverholdelse på kvalitetsfondsprojektet

mio. kr.	Marts	Maj	August
Udgiftsloft	567,4	567,4	567,4
Forbrug	866,3	922,8	922,8
Forventet overskridelse af udgiftsloft	298,9	355,4	355,4

Et positiv beløb er udtryk for overskridelse af udgiftsloftet, det vil sige et merforbrug i forhold til det aftalte udgiftsloft

Der forventes en overskridelse af ramme for kvalitetsfondsprojekter på 355,4 mio. kr. Det er aftalt med regeringen, at regionernes kvalitetsfondsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt udgiftsloft i økonomiaftalen. Overskridelsen vil ikke have konsekvenser for regionen, så længe kvalitetsfondsprojektet holder sig inden for den samlede økonomiske ramme, hvilket fortsat er forventningen.

Øvrigt anlæg

Tabel 9. Forventet rammeoverholdelse for øvrigt anlæg

mio. kr.	Marts	Maj	August
Udgiftsloft	520,3	528,4	528,4
Forbrug	569,3	684,0	685,7
Forventet overskridelse af udgiftsloft	49,0	155,7	157,3

Et positiv beløb er udtryk for overskridelse af udgiftsloftet, det vil sige et merforbrug i forhold til det aftalte udgiftsloft

Der forventes fortsat en overskridelse af udgiftsloftet for øvrigt anlæg. Erfaringer viser dog, at som året skrider frem, sker der flere forskydninger til fremtidige år. Administrationen følger området tæt.