

Standardiseret oversigt til indberetning på driftsvirksomhed

Nettodriftsvirksomhed - udgiftsbaseret	Oprindeligt budget, inkl. aftalte korrektioner	Forbrug pr. 31. december 2013	Fremskrevet forbrug	Forventet årsresultat
	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)
<b>1 Sundhed, ekskl. fkt. 1.80.60</b>	<b>31859</b>	<b>29965</b>	<b>31609</b>	<b>31441</b>
1.10 Sygehusvæsen	24409	23262	24417	24094
1.20 Sygesikring m.v.	6731	6039	6500	6647
heraf 1.20.12 Medicin	1516	1395	1514	1516
1.70 Andel af fælles formål og administration	718	663	693	700
<b>2 Social og specialundervisning (bruttodriftsudgifter)</b>	<b>817</b>	<b>789</b>	<b>788</b>	<b>859</b>
2.70 Andel af fælles formål og administration	13	13	13	14
<b>3 Regional udvikling, ekskl. fkt. 3.80.70</b>	<b>917</b>	<b>875</b>	<b>927</b>	<b>918</b>
3.70 Andel af fælles formål og administration	22	22	14	23

## Kommentarer til indberetning på driftsvirksomhed

	Afvielser mellem oprindeligt budget og fremskrevet forbrug	Afvielser mellem oprindeligt budget og forventet årsresultat
<b>1 Sundhed, ekskl. fkt. 1.80.60</b>	Det fremskrevne forbrug er forskelligt fra det forventede årsresultat, hvilket skyldes forskelle i periodisering mellem år. Det er vurderingen, at det forventede årsresultat giver et mere retvisende billede.	<p>På sundhedsområdet forventes under ét mindreforbrug.</p> <p>Når det forventede regnskab ses i forhold til regionens andel af den økonomiske ramme for driftsbudgetterne, er det forventningen, at der for sundhedsområdet vil være et mindreforbrug på 418 mio. kr.</p> <p>Det oprindelige budget for 2013 var udarbejdet i overensstemmelse med økonomiaftalen. Der er i årets løb omdisponeret 437 mio. kr. fra driftsbudgettet til investeringsbudgettet bl.a. som følge af regnskabstekniske forhold.</p>
1.10 Sygehusvæsen		Efter korrektion for interne opgaveflytninger forventes et mindreforbrug på 315 mio. kr.
1.20 Sygesikring m.v.		Efter korrektion for interne opgaveflytninger forventes et mindreforbrug på 84 mio. kr.
heraf 1.20.12 Medicin		Efter korrektion for interne opgaveflytninger forventes budgetoverholdelse.
<b>2 Social og specialundervisning (bruttodriftsudgifter)</b>	Det fremskrevne forbrug er forskelligt fra det forventede årsresultat, hvilket skyldes forskelle i periodisering mellem år. Det er vurderingen, at det forventede årsresultat giver et mere retvisende billede.	På social- og specialundervisningsområdet viser opgørelsen brutto merudgifter, men afvigelsen i udgifter modsvares af en tilsvarende stigning i indtægter.
<b>3 Regional udvikling, ekskl. fkt. 3.80.70</b>	Udbetalingerne falder ujævnt over året, hvorfor udgiftsprofilen ikke er den samme fra år til år. Det fremskrevne forbrug er derfor usikkert og det forventede årsresultat giver et mere retvisende billede.	På regional udvikling forventes tilnærmelsesvis rammeoverholdelse.

## Standardiseret oversigt til indberetning på anlægsvirksomhed

Bruttoanlægsudgifter	Oprindeligt budget, inkl. aftalte korrektioner	Udnyttet bevilling i sidste regnskabsår overført (genbevilget i) til nyt regnskabsår	Andre tillægsbevillinger	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31. december 2013	Forventet årsresultat
	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)	(hele mio kr.)
<b>1 Sundhed</b>	1188	1050	286	2525	1657	1819
Heraf kvalitetsfondsprojekter	507	118	-161	464	230	377
<b>2 Social og specialundervisning</b>	40	31	7	77	46	56
<b>3 Regional udvikling</b>	0	0	0	0	0	0
<b>4 Fælles formål og administration</b>	11	1	44	61	80	56

## Kommentarer til indberetning på anlægsvirksomhed

	Afvielser mellem oprindeligt budget og forventet årsresultat
<b>1 Sundhed</b>	I det forventede årsresultat er der foretaget korrektion for forventede tidsforskydninger fra 2013 til 2014.
Kvalitetsfondsprojekter	Jf. ovenfor
<b>2 Social og specialundervisning</b>	I det forventede årsresultat er der foretaget korrektion for forventede tidsforskydninger fra 2013 til 2014.
<b>3 Regional udvikling</b>	
<b>4 Fælles formål og administration</b>	Det aktuelle merforbrug, set ift. det forventede årsresultat, skyldes regnskabstekniske forhold, og vil modsvares af et tilsvarende lavere forbrug på <b>1 Sundhed</b> .