

Monitorering 2022

Det specialiserede socialområde



Formål

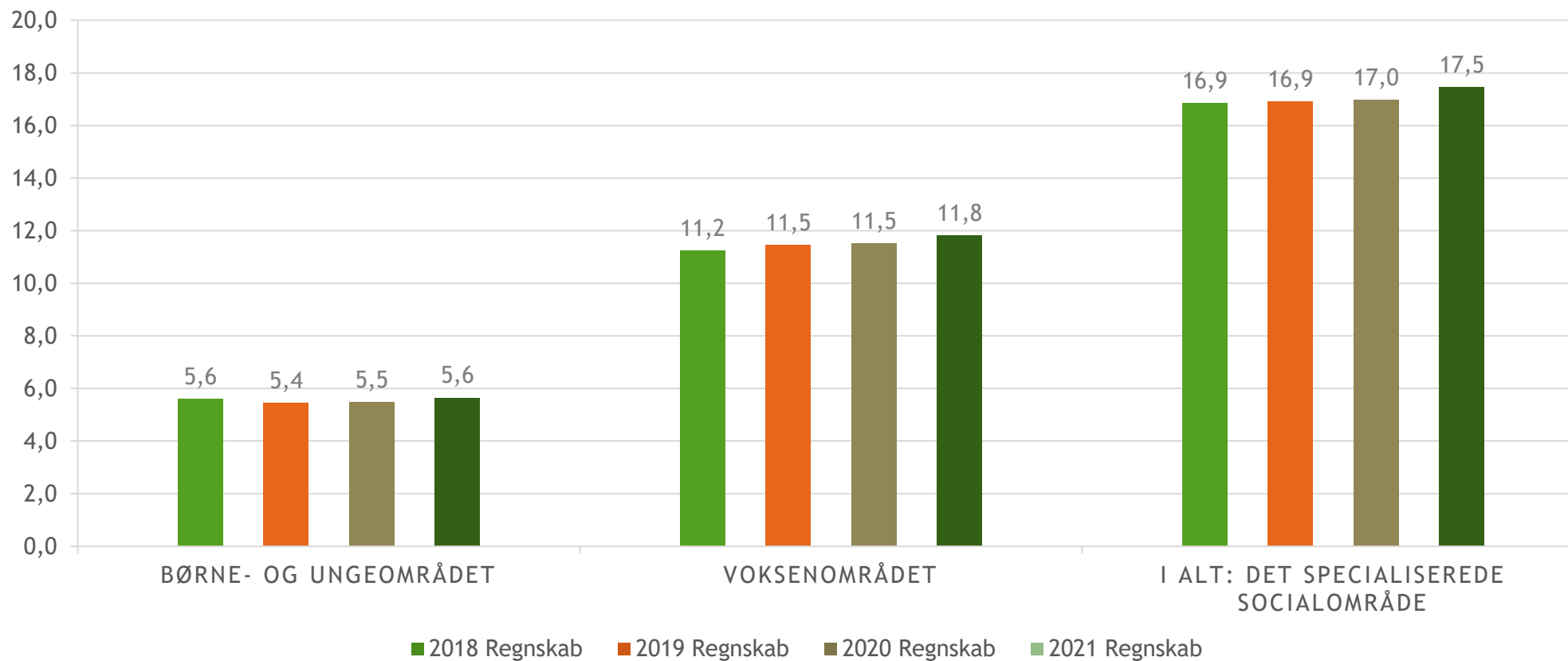
- ▶ Give et overblik over udgiftsudviklingen på børne, unge- og voksenområdet
- ▶ Udpege vigtige faktorer, der påvirker udviklingen
- ▶ Pege på udviklingstendenser for området
- ▶ Komme med anbefalinger



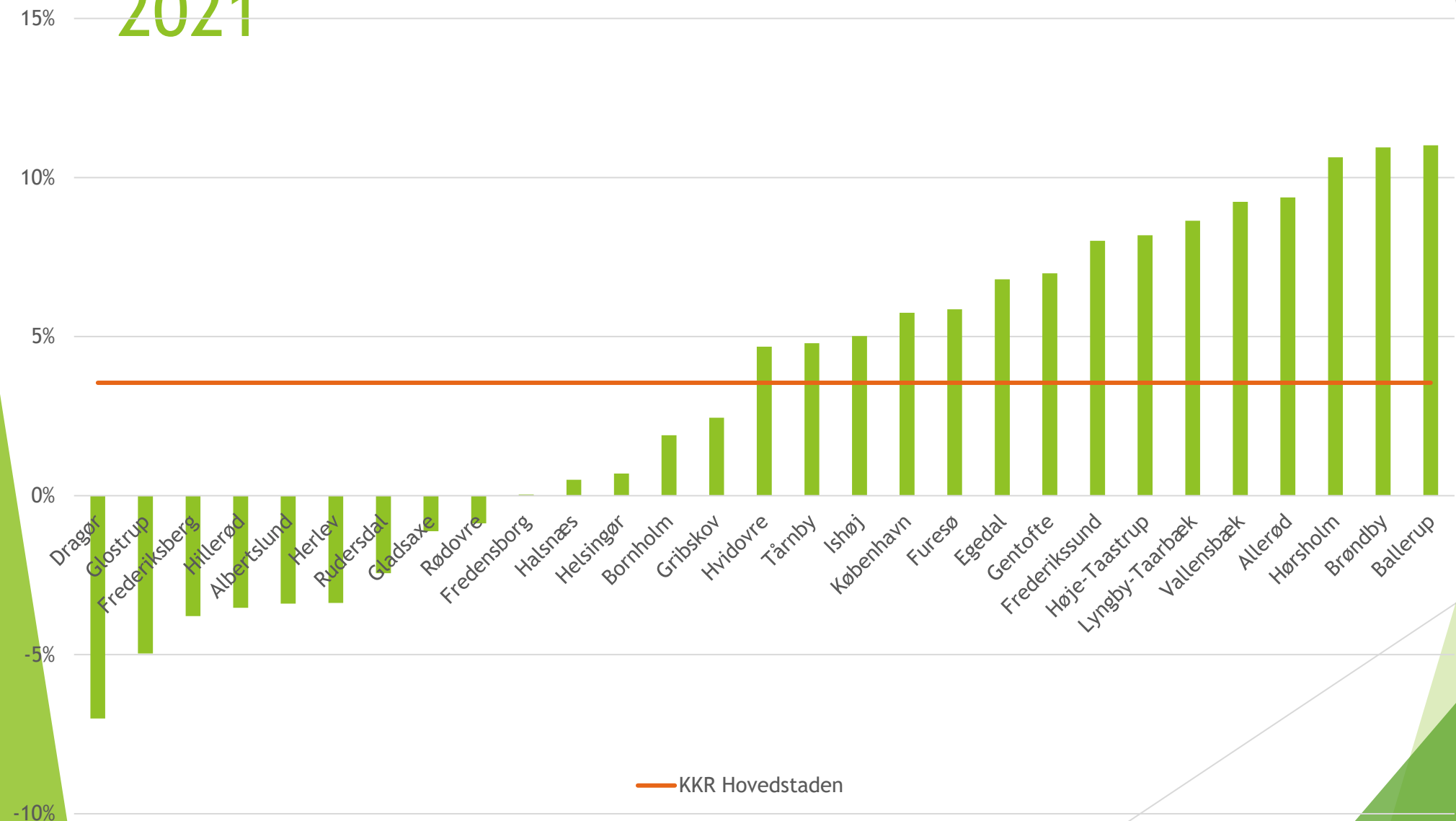
Proces

Juni 2022	Komponent har leveret data til fælleskommunalt sekretariat
Juni 2022	Data er gennemgået med Komponent og kommunale repræsentanter
Juni 2022	Monitoreringsværktøj sendt til kommunerne (mulighed for validering i kommunerne)
Juni/juli 2022	Monitoreringsgruppe og fælleskommunalt sekretariat har udarbejdet <i>Monitorering 2022</i>
Aug. 2022	<i>Monitorering 2022</i> behandles i embedsmandsudvalget
Aug. 2022	<i>Monitorering 2022</i> behandles i K29
Sep. 2022	<i>Monitorering 2022</i> behandles i KKR

Udgifter på det specialiserede socialområde 2018 til 2021



Kommuneopdelt udgiftsudvikling 2018 til 2021

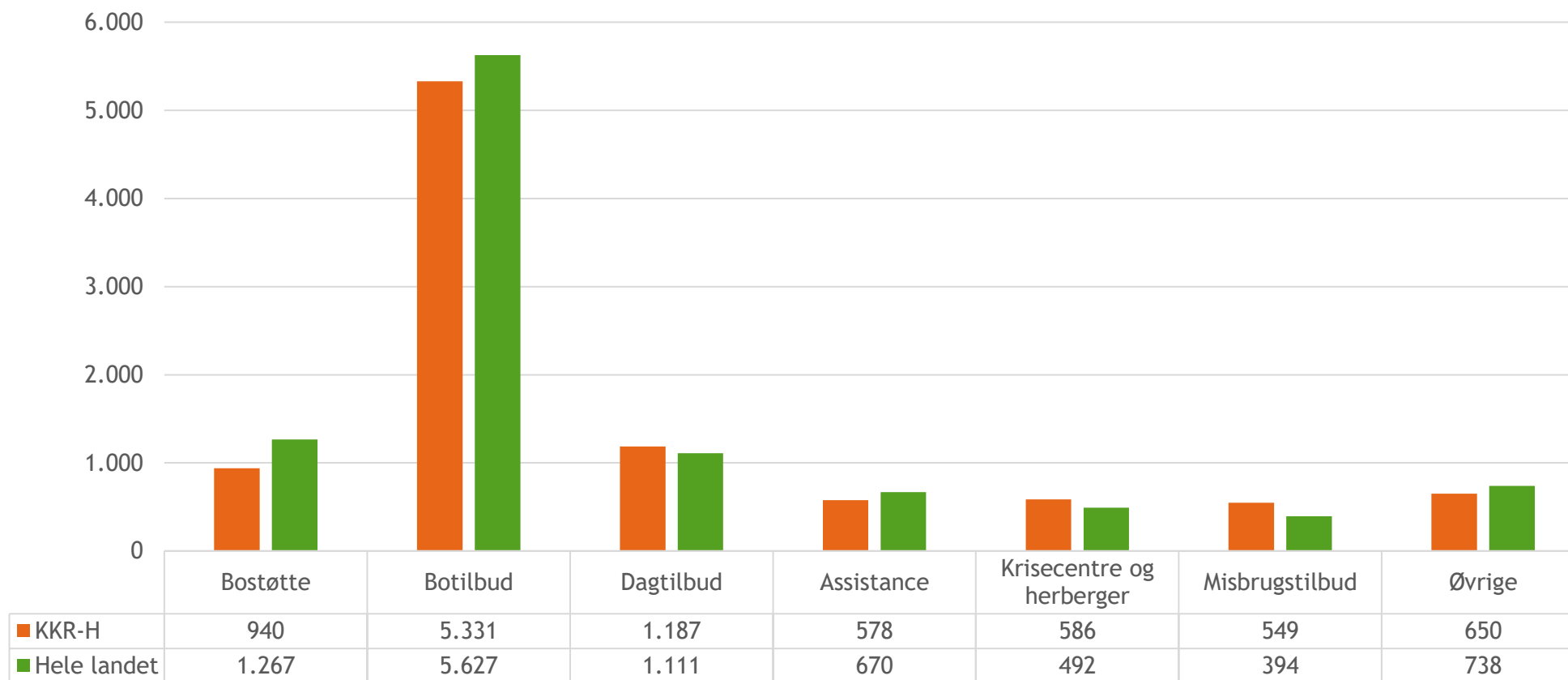


Opsamling - udgifterne i alt

- ▶ Kommunerne i hovedstadsregionen anvendte i 2021 samlet set 17,5 mia.kr. på det specialiserede socialområde.
- ▶ 5,6 mia.kr. til det specialiserede børne- og ungeområde og 11,8 mia.kr. til det specialiserede voksenområde.
- ▶ Fra 2018 til 2021 er udgifterne til det specialiserede socialområde steget med 3,6 pct. i kommunerne i hovedstadsregionen (på landsplan med 5,1 pct.).
- ▶ Kommunerne i hovedstadsregionens budgetter for det specialiserede socialområde har været lavere end regnskaberne i alle årene.
- ▶ I 2021 var der en forskel på budget og regnskab på 0,7 mia. kr.



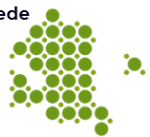
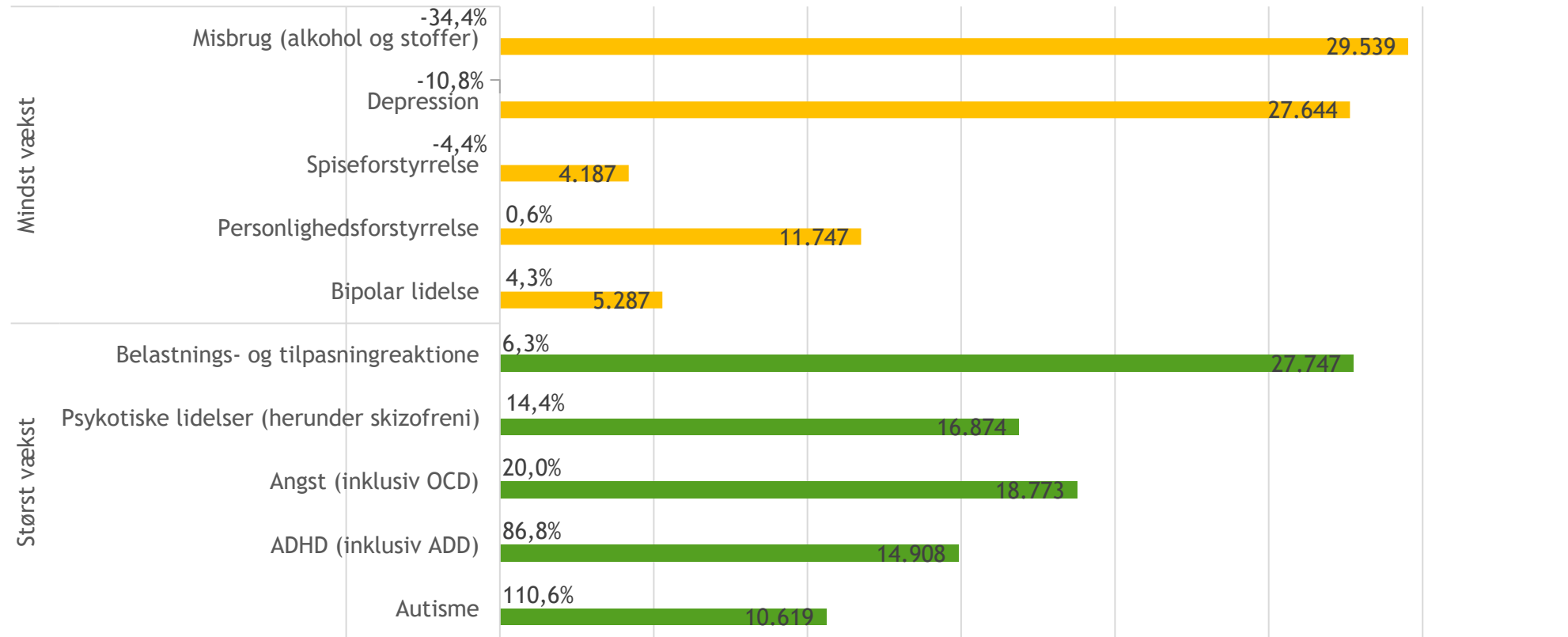
Udgifter pr. indbygger i kommunerne i hovedstadsregionen og hele landet i 2021



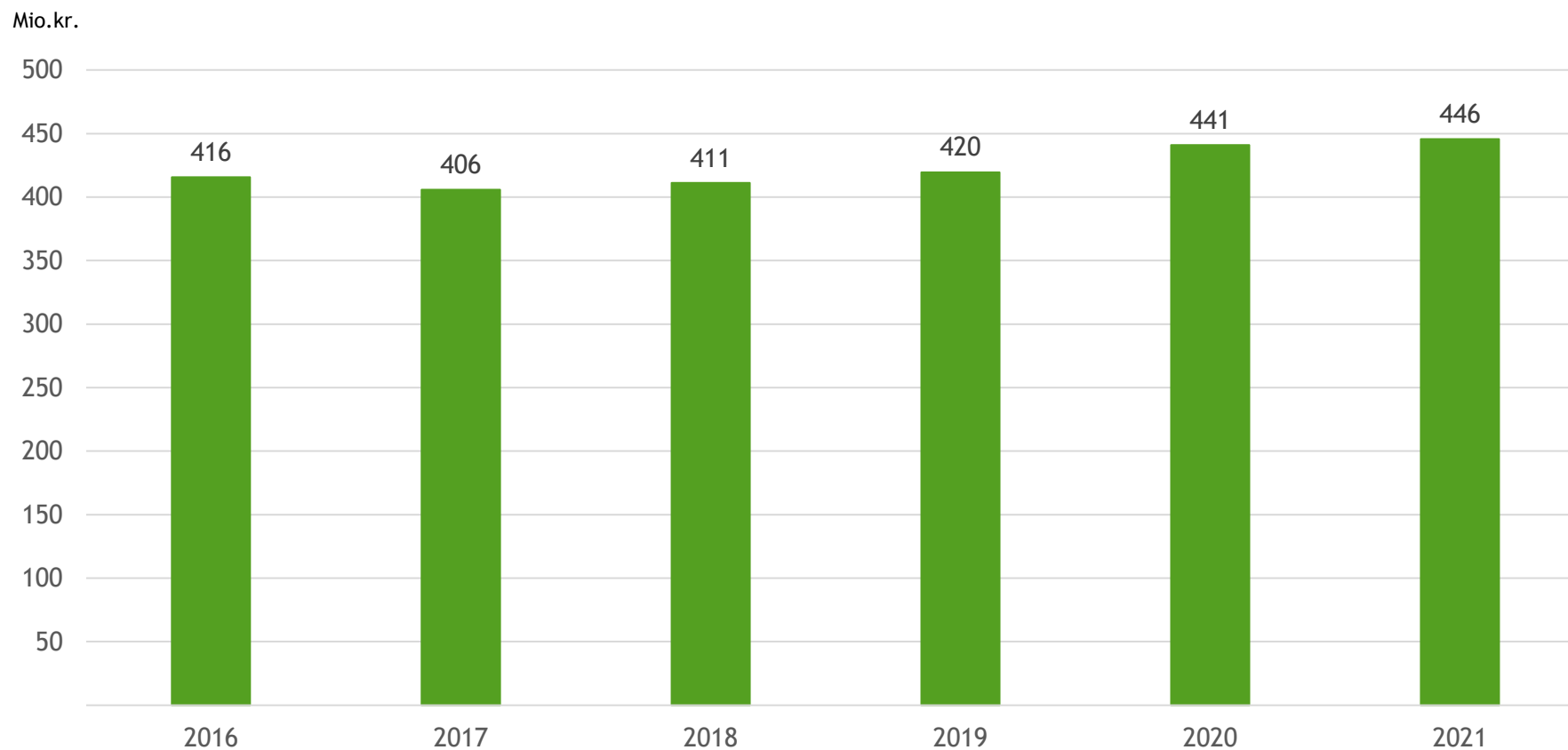
Borgere i alderen 18-66 år



Udvikling i udvalgte diagnosegrupper 2016 til 2021



Udvikling i udgifter til STU 2016-2021



*Kommunerne i hovedstadsregionen

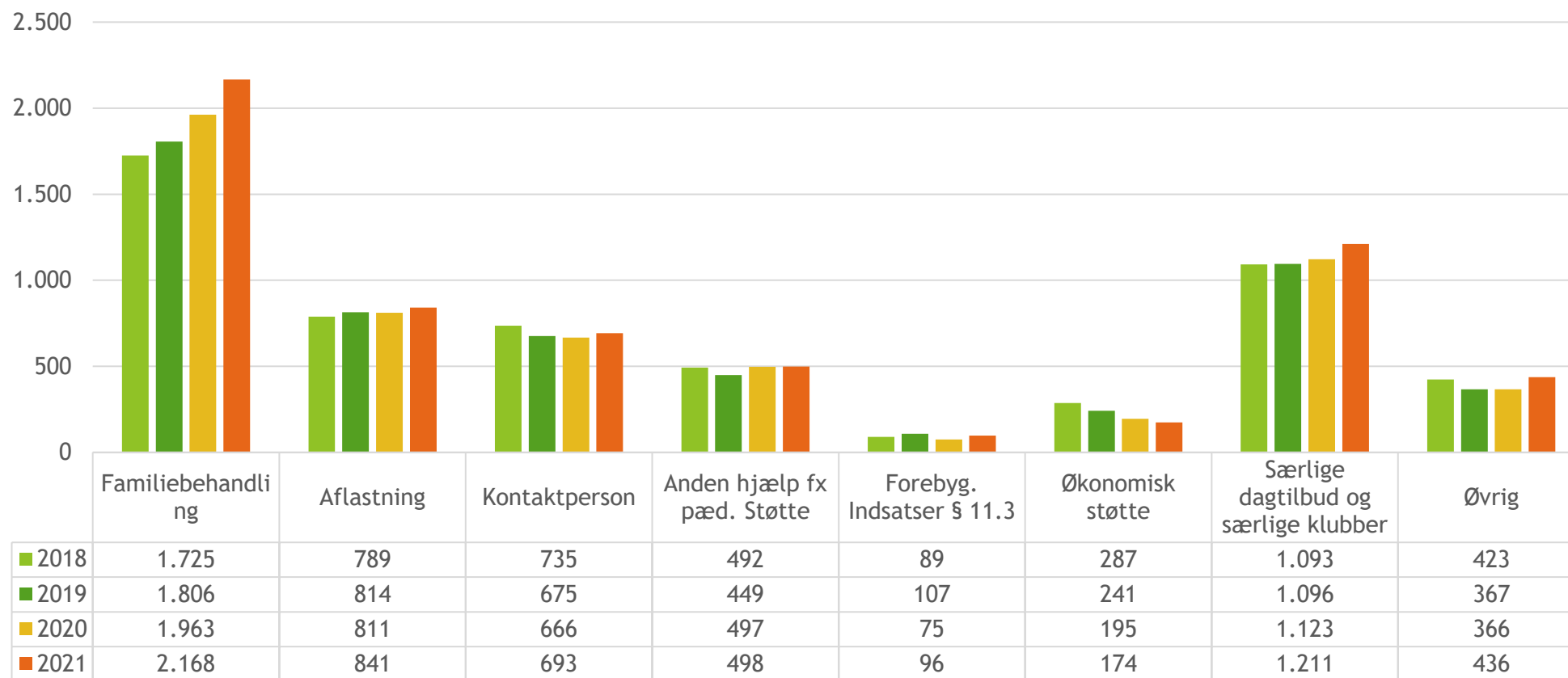


Opsamling - voksenområdet

- ▶ Fra 2018 til 2021 er udgifterne til det specialiserede voksenområde steget med 5,1 pct. i kommunerne i hovedstadsregionen (på landsplan 7,2 pct.).
- ▶ Der er højere udgifter til misbrugsbehandling, krisecenter, herberger og dagtilbud i kommunerne i hovedstadsregionen.
- ▶ Udgifterne til botilbud har størst betydning for kommunerne i hovedstadsregionens udgifter til det specialiserede socialområde.
- ▶ Der har været en stigning i næsten alle diagnosegrupper fra 2016 til 2021 - størst stigning i autismespektrumforstyrrelser og ADHD.
- ▶ Der har været en stigning i brug af STU.



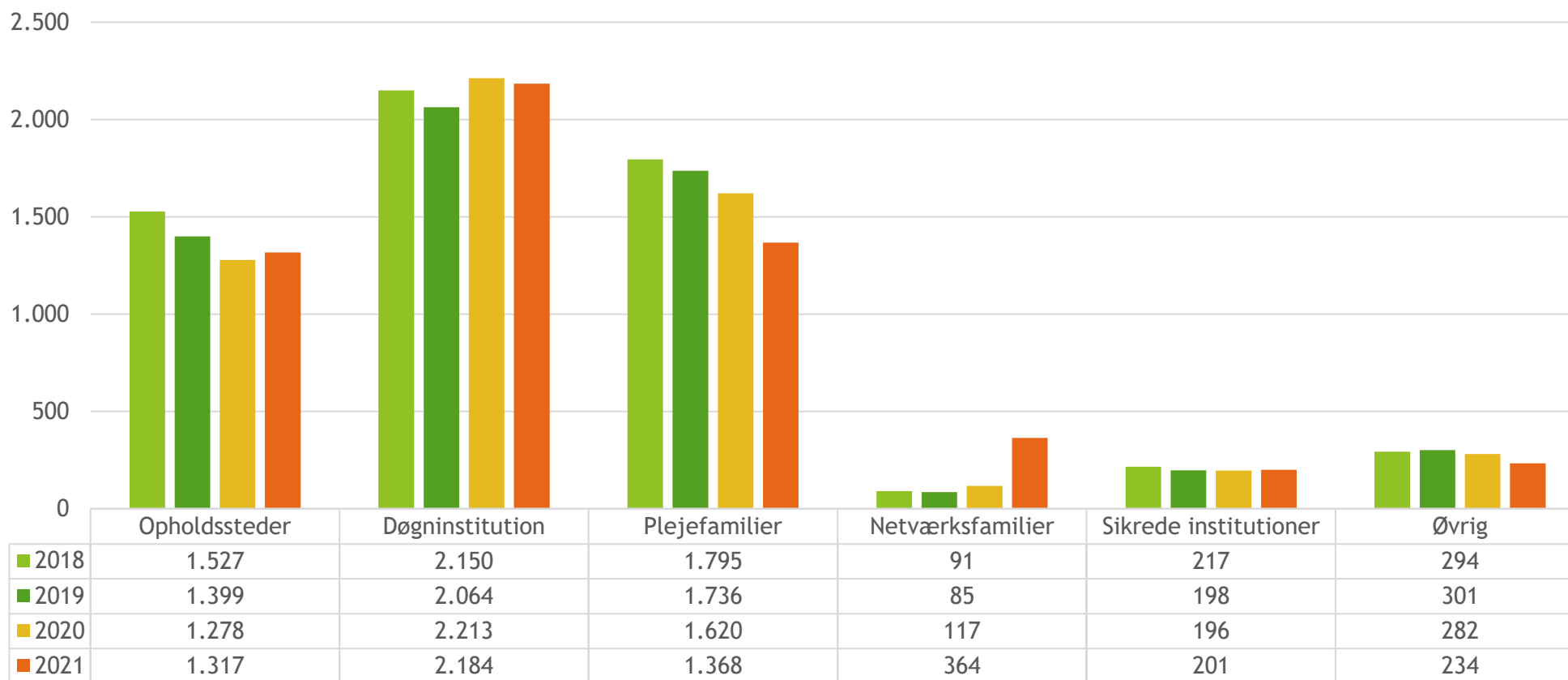
Udvikling i udgifter pr indbygger til forebyggende foranstaltninger 2018-2021



*Kommunerne i hovedstadsregionen



Udvikling i udgifter pr. indbygger til anbringelser 2018 til 2021



*Kommunerne i hovedstadsregionen



Opsamling - børne- ungeområdet

- ▶ Fra 2018 til 2021 er udgifterne til det specialiserede børne- og ungeområde steget med 0,6 pct. i kommunerne i hovedstadsregionen (på landsplan 0,9 pct.).
- ▶ Der ses særligt en stigning i udgifterne til familiebehandling (26 pct.).
- ▶ Enhedsudgifterne til forebyggende foranstaltninger og anbringelser er væsentligt højere i kommunerne i hovedstadsregionen end på landsplan.
- ▶ Stigningen har været størst i diagnosegrupperne autismespektrumforstyrrelser og angst.
- ▶ Der har været en betydelig stigning i antal underretninger til kommunerne i hovedstadsregionen fra 2015 til 2020.



Kommunernes køb af døgntilbud uden for egen kommune

- ▶ I 2021 købte kommunerne i hovedstadsregionen i omegnen af 4.400 døgnpladser på det specialiserede socialområde uden for egen kommune.
- ▶ Den samlede udgift til køb uden for egen kommune var 4,5 mia. kr. og i omegnen af 2,1 mia.kr. heraf vedhører køb hos private/selvejende tilbud.
- ▶ Der ses en betydelig stigning i udgifterne til køb af døgnpladser hos private/selvejende tilbud fra 2018 til 2021.
- ▶ Antallet af helårspersoner på private/selvejende tilbud stiger fra 2018 til 2021, mens der ses et fald i antallet at helårspersoner på kommunale tilbud købt uden for egen kommune.
- ▶ Der ses en stigning i den gennemsnitlige enhedspris på private/selvejende tilbud fra 2018 til 2021.



Embedsmandsudvalgets anbefalinger

- ▶ Kommunerne skal sikre den rette tilbudsvifte mhp. udviklingen i antallet af diagnoser.
- ▶ Kommunerne skal være opmærksomme på tilbudsviften ift. særlige dagtilbud og særlige klubber og anvendelsen heraf.
- ▶ Kommunerne skal have opmærksomhed på udgiftsudviklingen på krisecentre og herberger.
- ▶ Kommunerne skal have en særlig opmærksomhed på den store stigning i udgifterne til private tilbud.
- ▶ Kommunerne skal sikre validering af egne data i Danmarks Statistik.
- ▶ Kommunerne skal arbejde hen imod styrkede budgetforudsætninger for det specialiserede socialområde.



Rammeaftale 2023 til 2024



Rammeaftale 2023-2024

- ▶ Rammeaftalen udarbejdes i samarbejde med Region Hovedstaden, og skal godkendes i alle kommunalbestyrelser i regionen samt regionsrådet. Rammeaftalen er toårig.
- ▶ Rammeaftalen omfatter faglig udvikling, styring og koordinering af de **højt** specialiserede kommunale og regionale tilbud.

GÆLDENDE

BEK nr 1298 af 03/09/2020

Social- og Ældreministeriet

[Yderligere oplysninger >](#)

Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde

I medfør af § 6, stk. 3, og § 108, stk. 6 og 7, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 1287 af 28. august 2020, og § 185 b, stk. 5, i lov om almene boliger m.v., jf. lovbekendtgørelse nr. 1203 af 3. august 2020, og efter forhandling med boligministeren fastsættes:

Rammeaftalen

§ 1. Kommunalbestyrelserne i regionen og regionsrådet indgår hvert andet år en rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud efter § 6, stk. 1, i lov om social service samt efter § 185 b, stk. 3, i lov om almene boliger m.v., der ligger i regionen.



Rammeaftale 2023-2024



KKR
HOVEDSTADEN

