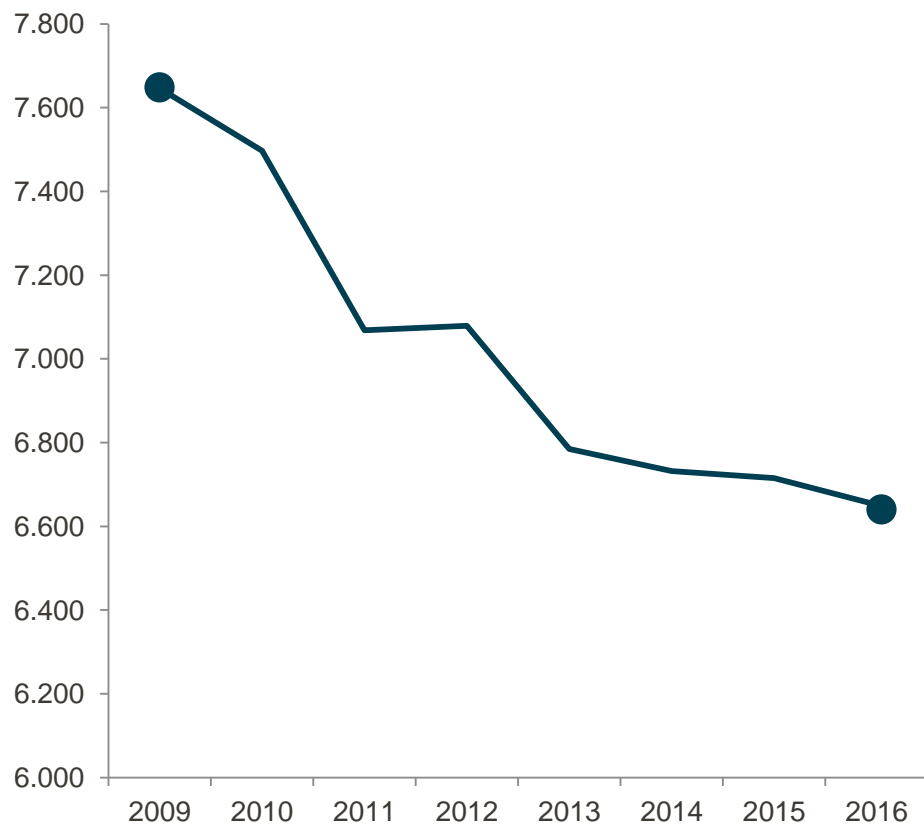
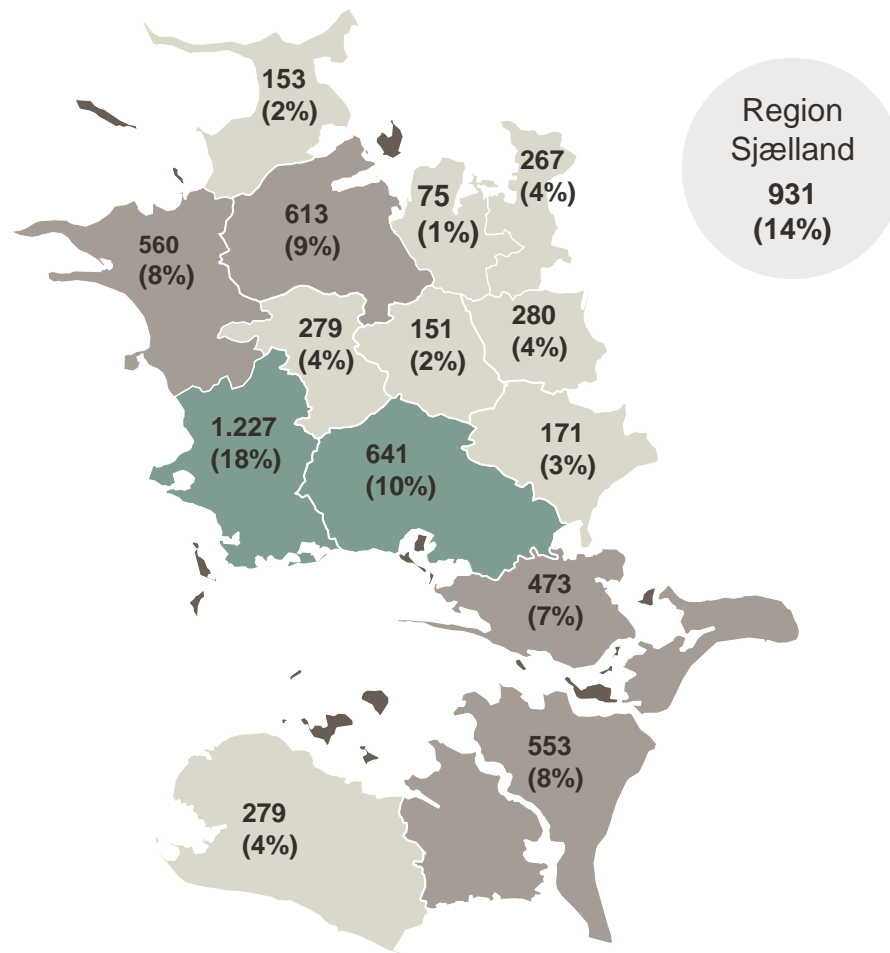


Pladstal

UDVIKLING I PLADSTAL I REGION SJÆLLAND

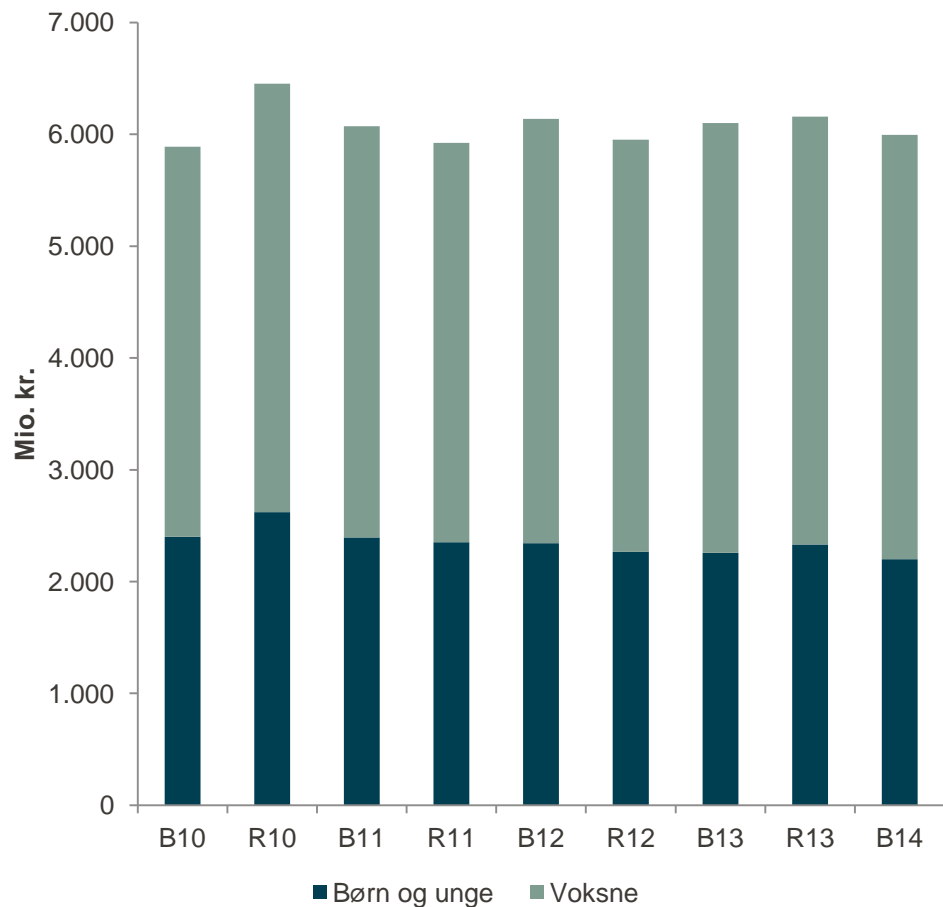


PLADSTAL FORDELT PÅ DRIFTSHERRER 2016

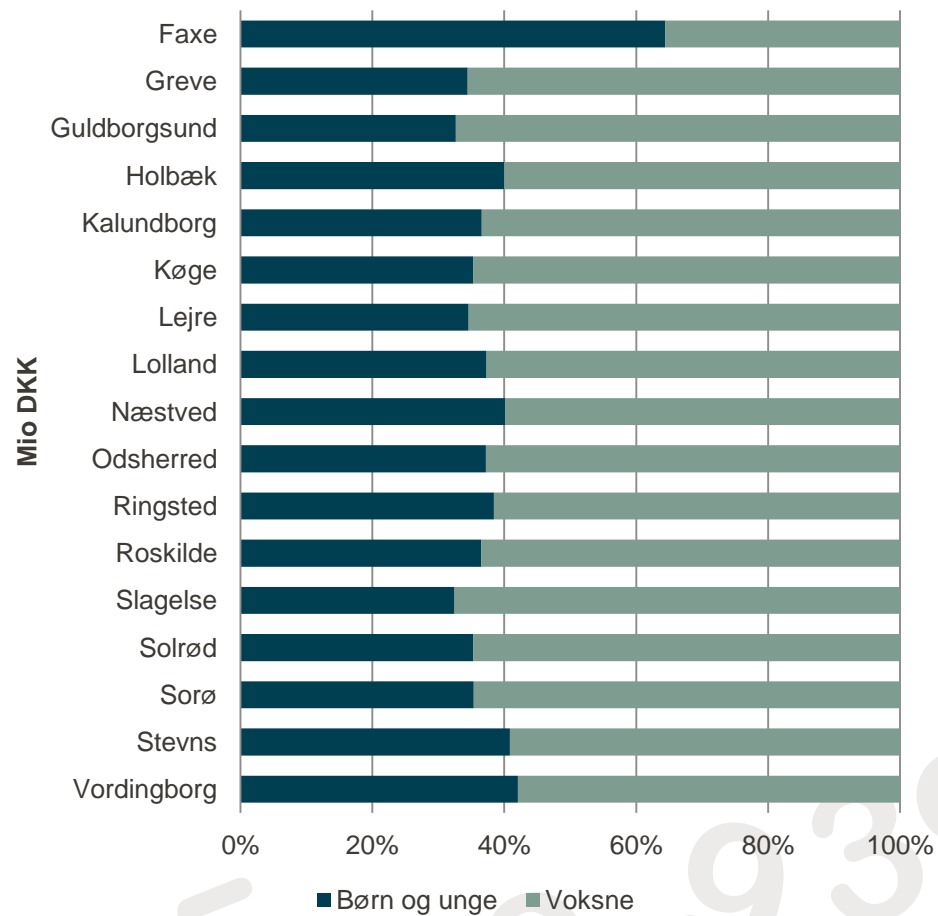


Udgifter

UDVIKLING I UDGIFTER I REGION SJÆLLAND



OMKOSTNINGSFORDELING I KOMMUNER 2014



Fælles mål

Udvikling af tilbud hviler på fælles mål og visioner

Det er aftalt, at regionens tilbud, uanset driftsherre, skal sikre:

- ▶ Borgere med særlige behov adgang til specialiserede tilbud og behandling, således at den brede vifte af tilbud og den særlige ekspertise, borgerne benytter sig af, understøttes og udvikles.
- ▶ Borgerne en dynamisk og fleksibel socialsektor, der tager afsæt i den enkeltes ønsker, behov og muligheder.
- ▶ Borgerne en socialsektor, hvor ressourcerne udnyttes optimalt.
- ▶ Borgerne en sammenhængende og koordineret indsats på tværs af kommune- og regionsgrænser og på tværs af sektorer – dog ud fra et nærhedsprincip.



De syv principper

Syv principper for samarbejdet i Region Sjælland

Med til at tegne samarbejdet i Region Sjælland er syv principper, som kommunerne har fastlagt i regi af Kommunekontaktrådet for samarbejdet vedrørende forsyning og udvikling af tilbud på social- og specialundervisningsområdet.

1. At alle kommuner arbejder for, at tilbuddenes indhold og metodeanvendelse løbende udvikles og svarer til god praksis på området.
2. At kommunerne på tværs drøfter kvalitetsudvikling, sammenhæng mellem pris og effekt, den samlede tilbudsportefølje mv.
3. At såvel brugerkommuners overvejelser om ændringer i indsats og brug af tilbud m.m. som driftskommuners overvejelser om etablering af nye tilbud eller ændring/nedlæggelse af eksisterende tilbud drøftes så tidligt som muligt mellem driftskommune og brugerkommune (og om nødvendigt i relevant KKR-regi).
4. At det drøftes i KKR-regi, hvilke områder/tilbud der skal samarbejdes om.
5. At indgåelse af forsyningsaftaler eller lignende mellem to eller flere kommuner også skal inddrage hensyn til, at aftalen giver mulighed for hensigtsmæssig opgaveløsning for kommunerne i området som helhed.
6. At aftaler om køb/salg af pladser og andre ydelser bør afbalancere såvel sælgerkommunens økonomi som køberkommunens hensyn.
7. At driftsherren vedstår sig ansvaret for, at det enkelte tilbud drives økonomisk effektivt.



De ti mest specialiserede tilbud

Ultimo 2013 og 2014 er der gennemført en kategorisering af de mest specialiserede tilbud som har dannet grundlag for arbejdet med fokusområdet om forpligtende samarbejde i 2014 og herunder forslag om Taskforce i forhold til lukningstruede tilbud. De ti tilbud:

- 1. Børn og unge med epilepsi**
– Børneskolen Filadelfia – Dianalund
- 2. Kvindekrisecentret**
– Hanne Mariehjemmet – Roskilde
- 3. Børn og unge med kompleks autisme**
– Havehuset, Himmelev – Hvalsø
- 4. Børn og unge med alvorlig synsnedsættelse**
– Synscenter Refsnæs – Kalundborg
- 5. Personer med prader-willi-syndrom**
– Orions Bælte – Næstved
- 6. Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade**
– Kildebo – Center For Neurorehabilitering – Faxe
- 7. Unge med spiseforstyrrelser**
– Sydhuset, Platangården, Vordingborg
- 8. Voksne med senhjerneskade**
– Hjerneskadecentret BOMI – Roskilde
- 9. Unge mentalt retarderede med kriminel adfærd**
– Bakkegården – Nykøbing Sjælland
- 10. Voksne domsfældte udviklingshæmmede**
– Kofoedsminde – Rødby



Socialstyrelsens 31 målgrupper

Borgere med medfødt døvblindhed

Borgere med svær cerebral parese

Voksne (over 18 år) med et varigt høretab og behov for højt specialiserede indsatser

Børn og unge med kompleks erhvervet hjerneskade

Voksne med udviklingshæmning og dom for kriminalitet

Borgere med kognitive funktionsnedsættelser og svær problem-skabende adfærd med behov for særforanstaltninger eller lignende

Børn med shaken baby-syndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)

Børn og unge (under 18 år) med et varigt høretab og behov for højt specialiserede indsatser

Borgere med rygmarvsbrok

Voksne med alvorlig synsned-sættelse og behov for højt specialiserede indsatser

Borgere med autisme og svær spiseforstyrrelse

Borgere med multiple funktionsnedsættelser uden talesprog

Voksne (over 18 år) med kompleks erhvervet hjerneskade

Børn og unge med udviklings-hæmning, der er anbragt som led i en strafferetlig afgørelse

Voksne med epilepsi og svær udviklingshæmning i botilbud

Borgere med udviklingshæmning og spiseforstyrrelse (eksemplificeret ved Prader-Willi-syndrom)

Børn med Spielmeier-Vogts sygdom (samt børn med lignende sjældne progredierende sygdomme)

Borgere med udviklingshæmning og misbrug

Børn med føtal alkoholsyndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)

Borgere med kognitive funktionsnedsættelser udsat for seksuelle overgreb

Borgere med udviklingshæmning og demens

Borgere med svære former for muskelsvind

Borgere med svære spiseforstyrrelser

Børn med verbal dyspraksi

Borgere med medicinsk intractabel epilepsi med behov for støtte i skolen/rehabilitering

Borgere med erhvervet døvblindhed, som ikke er aldersrelateret

Voksne med Huntingtons sygdom (samt voksne med lignende sjældne progredierende sygdomme)

Borgere med svære senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen

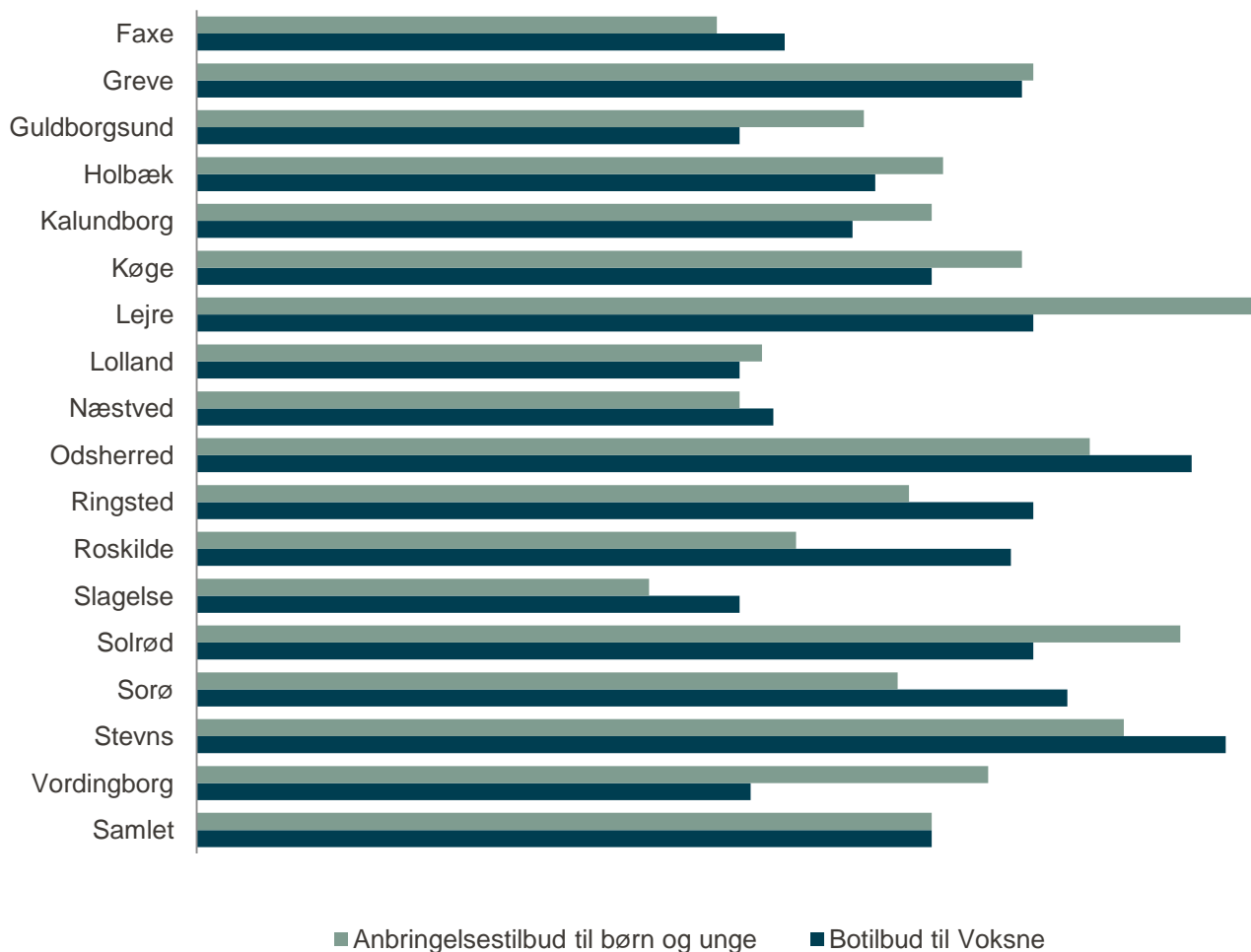
Børn født med neonatal abstinenssyndrom (særligt skadede spæd- og småbørn)

Borgere med svær udviklingshæmning og psykisk lidelse

Børn og unge (0-18 år) med alvorlig synsned-sættelse og behov for højt specialiserede indsatser

Køb af botilbud- eller anbringelsesplads - 2014

UDGIFTSANDEL SOM SKYLDES KØB AF BOTILBUD- ELLER ANBRINGESESPLADS



DE MEST KØBENDE KOMMUNER

1. Stevns – 88 %
2. Odsherred – 85 %
3. Lejre – 80 %
4. Solrød – 78 %
5. Sorø – 73 %
6. Greve – 73 %
7. Ringsted – 70 %
8. Køge – 68 %
9. Roskilde – 66 %
10. Holbæk – 62 %
- Gennemsnit – 61 %
11. Kalundborg – 61 %
12. Vordingborg – 59 %
13. Guldborgsund – 52 %
14. Næstved – 50 %
15. Faxe – 50 %
16. Lolland – 49 %
17. Slagelse – 45 %

Taskforce i forhold til lukningstruede tilbud

Taskforce skal ses i sammenhæng med arbejdet med at identificere de mest specialiserede tilbud og i lyset af loven om national koordinationsstruktur, hvor Socialstyrelsen tildeles en række beføjelser i forhold til kommunerne.

Taskforce-modellen er en procedure for, hvordan man samler op, hvis der opstår problemer. Formålet er at understøtte, at tilbud med en særlig specialisering rettet mod en lille målgruppe kan fastholde en faglig og økonomisk bæredygtighed, og er en proces for iværksættelse af en særlig opmærksomhed for konkrete sociale tilbud, der er i risiko for lukning, men fremadrettet vurderes at være ønskeligt at have til rådighed.

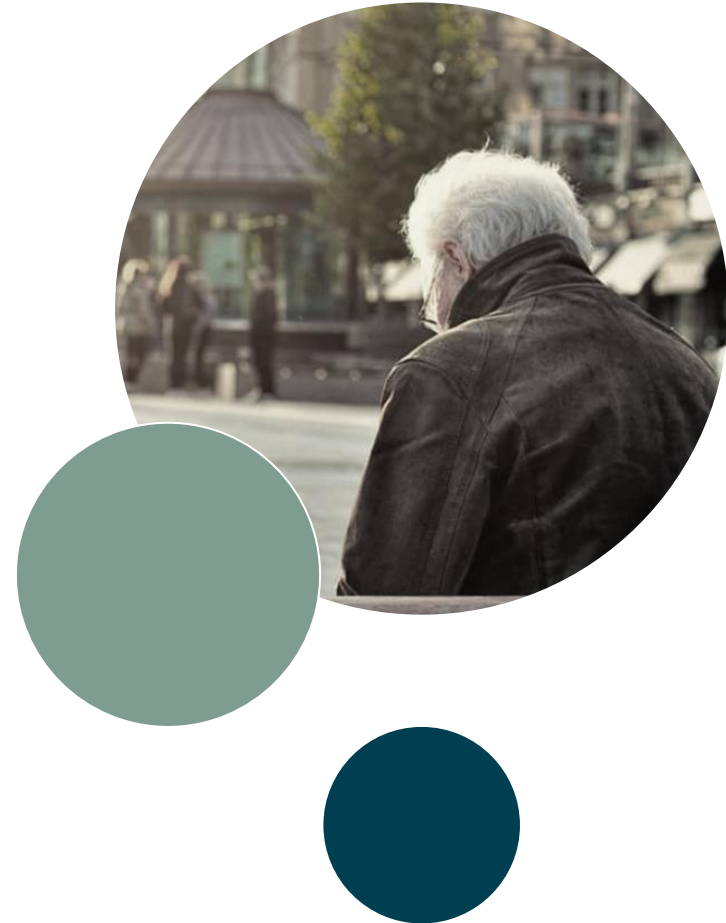
Hvis et tilbud er lukningstruet eller potentielt lukningstruet følges følgende procedure:

Indstilling af ønske om særlig opmærksomhed for et tilbud til styregruppen

- ▶ Kommune/region henvender sig til Styregruppen med en beskrivelse af behovet for særlig opmærksomhed.
- ▶ Styregruppen igangsætter en vurdering af det pågældende tilbud på baggrund af beskrivelsen.
- ▶ Vurderingen foretages af en taskforce nedsat af styregruppen og med repræsentanter fra kommuner og region med økonomisk og faglig baggrund. Taskforcen indstiller til Styregruppen, om der er grundlag for en særlig opmærksomhed og opstiller mulige forslag til, hvordan den særlige opmærksomhed udmøntes

Beslutningsforløb for den indstillende kommune /region, styregruppe og KKR

- ▶ Vurderingen af tilbuddet fremsendes til leverandøren Såfremt den indstillende kommune eller regionen fortsat ønsker en særlig opmærksomhed til det pågældende tilbud, fremsendes en anmodning til Styregruppen sammen med kommunens/regionens egne bemærkninger.
- ▶ Styregruppen behandler herefter indstillingen forud for behandling i KKR.



KORAS hovedkonklusioner på voksenområdet

Hovedkonklusioner vedr. analyse af området 2010-2014

- Overordnet viser analyserne bl.a., at kommunernes udgifter til voksenområdet pr. 18-64 årig er steget fra 2010 til 2014. Fra 2010-2014 er udgifterne på voksenområdet i kommunerne i Region Sjælland steget 5 pct. De faldende udgifter på voksenområdet kan tilsyneladende henføres til stigende "mængde" frem for stigende "pris".
- På voksenområdet viser den regionale benchmarking, at kommunerne i Region Sjælland i 2014 brugte en større andel (61 pct.) af deres samlede botilbudsudgifter til at købe pladser hos eksterne leverandører end kommunerne i de øvrige regioner (51-56 pct.). Den større samlede købsandel dækker bl.a. over et relativt højt niveau af køb hos private leverandører (22 pct.).
- Analysen viser, at gennemsnitstaksten i botilbud er faldet med 4 pct. fra 2010 til 2014, og at gennemsnitstaksten i dagtilbud er steget med 2 pct. fra 2010 til 2014.

KKR Sjællands anbefalinger 2017-2020

- Gennemføres nærmere analyser af takster pr. målgrupper frem for på kommuneniveau med henblik på at få mere relevant viden om takstudviklingen og sammenhængen mellem pris, indhold og kvalitet.
- Gennemføres en løbende, kritisk refleksion i hver kommune med afsæt i effektiviseringstiltag fra en fortsat analyse/vidensdelingsproces suppleret med årlige redegørelser fra de enkelte kommuner.
- Fortsat markedsafprøvning/konkurrenceudsættelse som et spor til sikring af en effektiv prissætning for ydelserne.



KORAS hovedkonklusioner på børneområdet

Hovedkonklusioner vedr. analyse af området 2010-2014

- Overordnet set viser analyserne, at kommunernes udgifter til det specialiserede børneområde pr. 0-22 årig er faldet fra 2010 til 2014. Fra 2010-2014 er udgifterne på børneområdet i kommunerne i Region Sjælland faldet 4 pct. De faldende udgifter på børneområdet kan tilsyneladende henføres til faldende "mængde" frem for faldende "pris".
- Kommunerne brugte en relativ stor del af deres samlede anbringelsesudgifter til at købe pladser hos eksterne leverandører. I Region Sjælland er købsandelen 61 pct., hvor den i de øvrige regioner er mellem 48 pct. og 63 pct.. Den større samlede købsandel dækker bl.a. over et relativt højt niveau af køb hos private leverandører (36 pct.).
- Gennemsnitstaksten i botilbud er faldet med 4 pct. fra 2010 til 2014. Gennemsnitstaksten i dagtilbud er steget med 2 pct. fra 2010 til 2014

KKR Sjællands anbefalinger 2017-2020

- Gennemføres nærmere analyser af takster pr. målgrupper frem for på kommuneniveau med henblik på at få mere relevant viden om takstudviklingen og sammenhængen mellem pris, indhold og kvalitet.
- Gennemføres en løbende, kritisk refleksion i hver kommune med afsæt i effektiviseringstiltag fra en fortsat analyse/vidensdelingsproces suppleret med årlige redegørelser fra de enkelte kommuner.
- Fortsat markedsafprøvning/konkurrenceudsættelse som et spor til sikring af en effektiv prissætning for ydelserne.

