

Bilag 3 – Udgiftspres på børnehandicapområdet

Beskrivelse af forslaget:

Forslag (navn og nr.)	Midler til børnehandicapområdet
Bevilling	Handicappede
Funktion	5.28.20.1 – Døgnpleje mv. 5.28.21.1 – forebyggende foranstaltninger 5.28.23.1 – Døgninstitutioner for børn og unge
Styringsområde	Efterspørgselsstyret serviceområde

Beskrivelse af udgiftsområdet:

Socialforvaltningen leverer en række tilbud til handicappede børn og unge i form af forebyggende foranstaltninger og aflastningsophold for hjemmeboende. Herudover foretager Socialforvaltningen en række anbringelser af handicappede børn og unge i familiepleje, socialpædagogiske opholdssteder eller på døgninstitutioner.

Formål og motivation for forslaget:

Der opleves et stort udgiftspres på børnehandicapområdet, og siden 2001 har børnehandicapområdet oplevet en stor aktivitetsstigning. Dette gælder både antal modtagere og det ressourcebehov som den handicappede har. Således har presset på ventelisterne været stadigt stigende. Til trods for et rammeløft på 42,7 mill. kr. i 2006 til en reduktion af ventelisterne på børnehandicapområdet med 75 pct., er det samlede antal ventende fortsat stigende.

Generelt er handicapområdet præget af en udvikling i antallet af borgere med handicap, som ligger højere end den generelle demografiudvikling i København. Aktivitetsstigningen er som følge af den eksisterende budgetmodel, hvor budgettet opskrives med udgangspunkt i den generelle demografiudvikling, derfor ikke afspejlet i en tilsvarende stigning i budgettet. Udgiftspreset forventes således at være varigt.

Udgiftsudviklingen på området 2004-2007:

I perioden har udgiftsudviklingen været i overensstemmelse med budgettet, hvilket skal ses i sammenhæng med, at man på hele handicapområdet har anvendt ventelister til såvel aflastning som anbringelse. Der har således været fulgt en stram bevillingspraksis, og kun ved ledige midler på rammen har man tilbudt nye aflastnings- eller anbringelsesforløb. Dette er altid sket ud fra en individuel konkret vurdering i forhold til det største behov. Undtaget herfra har været tilfælde, hvor det har været nødvendigt at foretage akutte anbringelser af handicappede børn.

Tabel 1- Udviklingen i forbruget på børnehandicapområdet

Handicappede	2004	2005	2006	2007 (forventet)
Budget	-	142.983	160.161	149.298
Forbrug	-	136.741	153.386	149.298
Afvigelse	-	-6.242	-6.775	0

Note: Tallene er i løbende priser og 1.000 kr.

Bemærkning til afvigelserne:

2005 - Afgivelsen skyldes primært ny indhentning af refusion i 8 eksisterende sager. Refusionen blev igangsat i forbindelse med datagenopretning på børnehandicapområdet.

2006 – Skyldes primært forsinkelser vedrørende en døgninstitution for handicappede børn.

Forventet fremtidig udgiftsudvikling på området:

Som beskrevet tidligere forventes det at udviklingen i målgruppen vil fortsætte med at stige mere end den generelle demografiudvikling. Årsagerne til denne udvikling er ikke fuldt ud kortlagt, men det antages at forhold som, øget diagnosticering (primært på autismeområdet), længere levetid, mere handicapvenligt byggeri i København og større opmærksomhed på de handicappedes rettigheder er indvirkende faktorer.

Samlet set forventes presset på ventelisterne at være stadigt stigende, og samtidigt forventes kompleksiteten ligeledes at være stigende i en række sager. Dette skal primært ses i en sammenhæng med den observerede stigning på autismeområdet, samt at flere af sagerne vanskeliggøres af en række psykosociale overbygninger. Dette pres skal også ses i sammenhæng med nedenstående tabeller 2 og 3, som viser antal registrerede handicappede børn sammenlignet med den almindelige befolkningsprognose for målgruppen:

Tabel 2: Antal registrerede handicappede i København under 18 år, samt den procentvise ændring

	2002	2003	2004	2005	2006
0-17 år (antal registrerede)	763	757	796	1.259	1.733
0-17 år (udvikling i pct.)		-0,79	5,15	58,17	37,65

Tabel 3: Befolkningsudviklingen i København under 18 år, samt den procentvise ændring

	2002	2003	2004	2005	2006
0-17 år (antal registrerede)	82.677	84.178	85.252	85.580	85.819
0-17 år (udvikling i pct.)		1,82%	1,28%	0,38%	0,28%

Eventuelle barrierer:

Der er ikke identificeret barrierer for forslaget.

Økonomiske konsekvenser af forslaget: Ved fuld afvikling af venteliste

1.000 kr. - 2008 PL					
Forslag (navn og nr.)	Funktion	2008	2009	2010	2011
Døgnpleje mv.	5.28.20	6.000	6.600	7.200	7.200
Forebyggende foranstaltninger	5.28.21	10.000	11.000	11.500	11.750
Døgninstitutioner for børn og unge	5.28.23	16.800	19.200	20.400	21.600
Samlet nettoændring		32.800	36.800	39.100	40.550
- heraf serviceudgifter					
Personalemæssige konsekvenser – tilgang på			83	96	102

Beregning og beregningsforudsætninger:

Den forventede udvikling i antal handicappede under 18 år er estimeret på baggrund af udviklingen i 2002-2006. Socialforvaltningen vurderer, at tilvæksten vil fortsætte med at aftage i 2007 og frem, som det ses i tabel 2 fra 2005 til 2006. Det skønnes tillige, at den procentvise tilvækst halveres fra år til år. Dette under antagelse om, at boomet i 2005 var en engangstilvækst som var en følge af den udvidet diagnosticering af handicapområdet, der generelt startede 2001 og som i statistikkerne først rigtig slog igennem i 2005. De markante ændringer fra år til år siden 2002 giver dog et usik-

kert grundlag at foretage denne vurdering på. I tabel 4 ses Socialforvaltningens skøn for udviklingen i handicappede under 18 år frem til 2011.

Ventelisten på børnehandicapområdet er opgjort pr. marts 2007 og antallet er i 2007 korrigeret i forhold til forventet tilgang og afgang i 2007 (etablering af døgninstitutionspladser og familiepleje).

Tabel 4: Antaget procentvis udvikling på børnehandicapområdet

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Udvikling i procent	-	20 %	15 %	10 %	5 %	2,5 %
Antal 0-17 år	1.733	2.079	2.390	2.629	2.760	2.829

Tabel 5: Forventet udvikling i antal 0-17årige på venteliste ved ingen etablering af yderligere foranstaltninger efter 2007.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Udvikling i procent	-	-	15 pct.	10 pct.	5 pct.	2,5 pct.
Døgnpleje	11	9	10	11	12	12
Forebyggende foranstaltninger	104	35	40	44	46	47
Døgninstitutioner	26	12	14	16	17	18
Sum	141	56	64	71	75	77

I forlængelse af de oplyste faktorer, som påvirker den generelle udvikling på handicapområdet, kan det således konstateres, at der opleves et stigende pres på både børne- og voksenhandicapområdet. En udvikling som også må forventes at medføre et stadigt stigende pres på voksenområdet efterhånden som børn med handicap overgår til voksenhandicapområdet, når de bliver 18 år.