

Møde i Handicaprådet

15. juni 2022



Hvad vil jeg komme ind på?

- Kort status på økonomiaftale og budgetproces
- Budgetanalyse som måske har jeres særlige interesse
- Tidsplanen



Rammerne for budgetprocessen

Fire centrale pejlemærker

- Overskud på den ordinære drift – indtægter minus udgifter skal kunne finansiere anlæg og afdrag på lån
- Likviditet på minimum 200 mio.
- Servicerammen skal overholdes
- Anlægsrammen skal overholdes

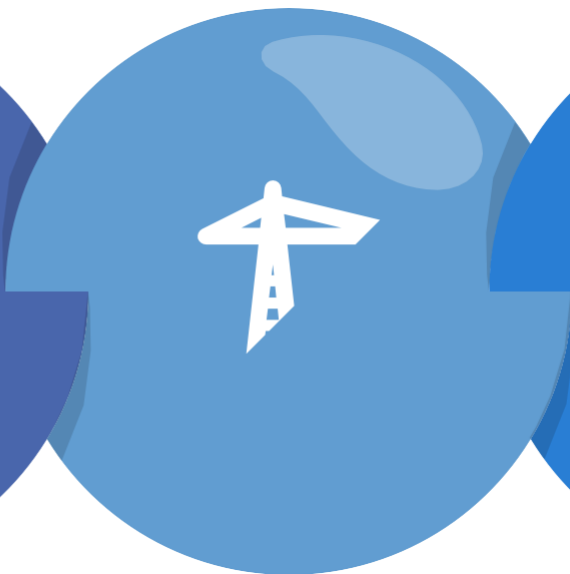


Økonomiaftalen



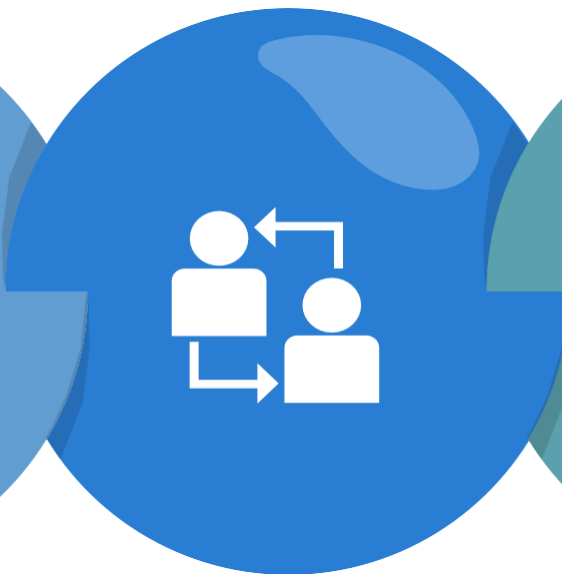
1,25 MIA. KR. TIL DEMOGRAFI

Ingen finansiering til de specialiserede områder og sundhed



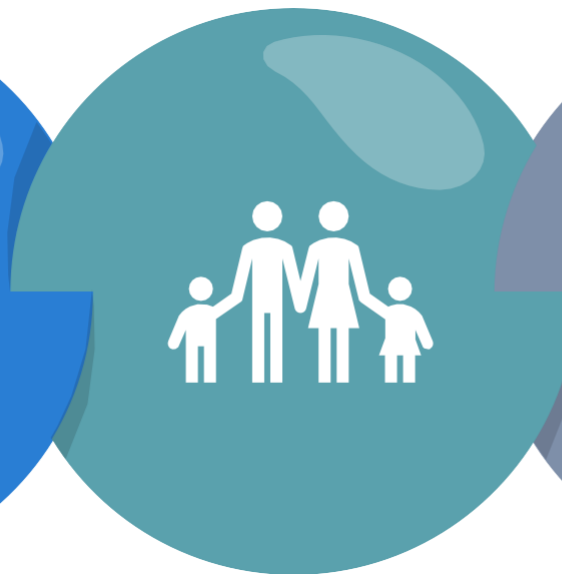
18,5 MIA. KR. TIL ANLÆG

Reduktion på 1,7 mia. kr.



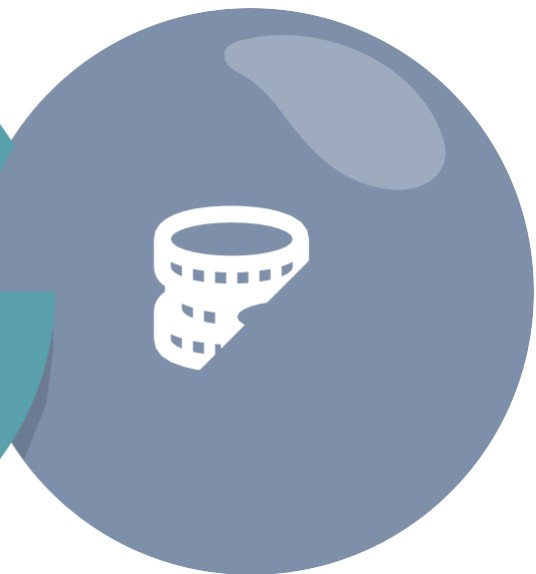
SKATTEPULJE OG SÆRTILSKUDSPULJE

Skattepulje på 150 mio. kr.
Ingen nye lånepuljer i 2023



HÅNTERING AF CORONA- OG UKRAINEØKONOMI

- 1) Til kommuner og private
- 2) Forhandling sidst på året



MIDTVEJS- REGULERING AF OVERFØRSLER OG PL

Arbejdsmarkedsomr. bedre end forventet
PL-regulering på 3 mia. kr. i 2022



Specialiserede sociale områder

- Anerkendelse fra Regeringen af udfordringen på de specialiserede områder
- Økonomi på området løftet med 4 mia. kr. i 2018-2022, heraf ca. 1,2 mia. fra økonomiaftaler

5. Det specialiserede socialområde

Kommunernes udgifter til det specialiserede socialområde udgør mere end 50 mia. kr. årligt, og udgifterne til området er de seneste år steget markant. Kommunerne har de seneste 4 år prioriteret at løfte området med mere end 4 mia. kr. i budgetlægningen.

Regeringen anerkender, at kommunerne oplever et udgiftspres på det specialiserede socialområde. Det begrænsede råderum i dansk økonomi medfører et øget behov for økonomiske prioriteringer. De økonomiske rammer nødvendiggør øget fokus på at styre den faglige og økonomiske udvikling.



2021



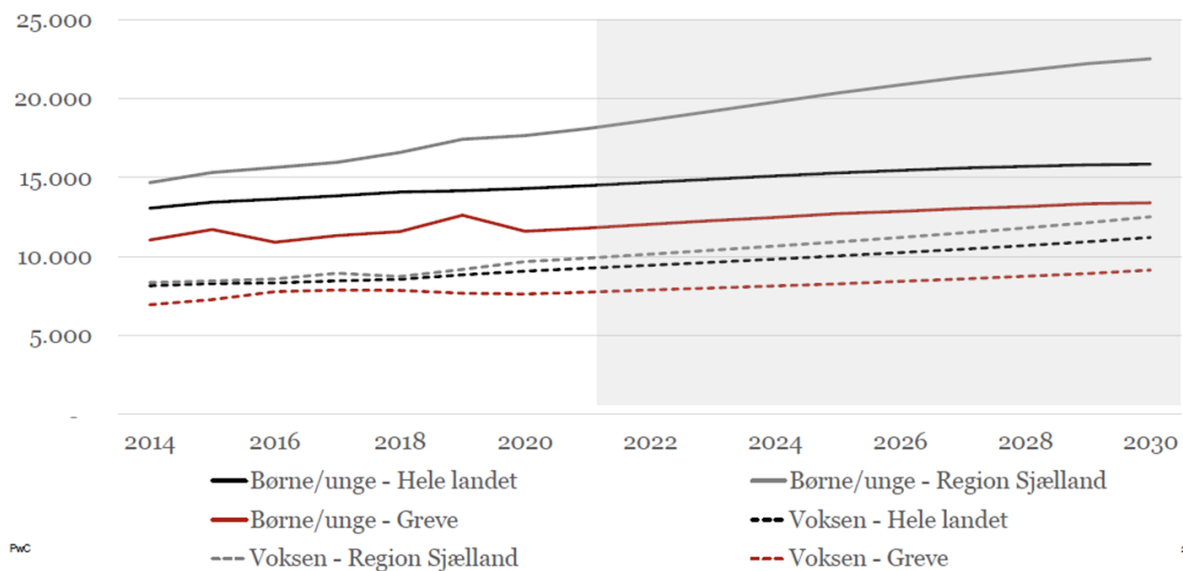
KL kræver fem milliarder kroner til handicappede

2022

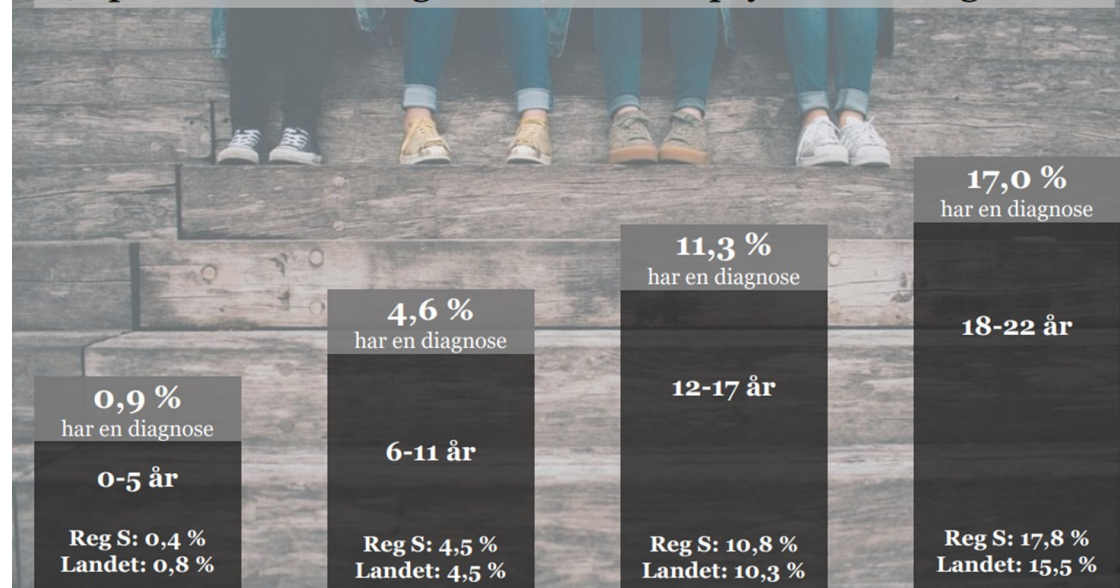


Ingen penge til handicapområdet i økonomiaftalen for 2023

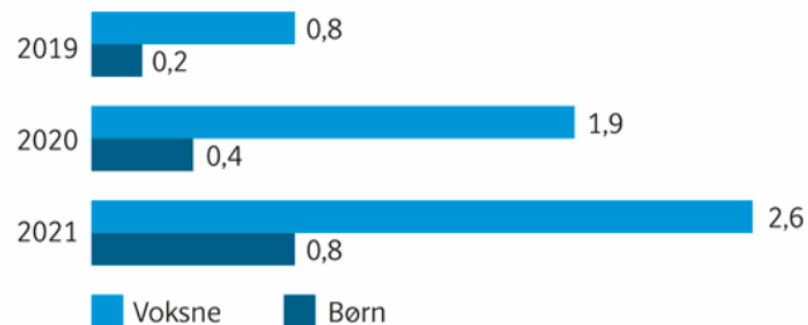
Udviklingen i udgifter på det specialiserede område
(udgifter pr. barn/voksen P/L 2018)



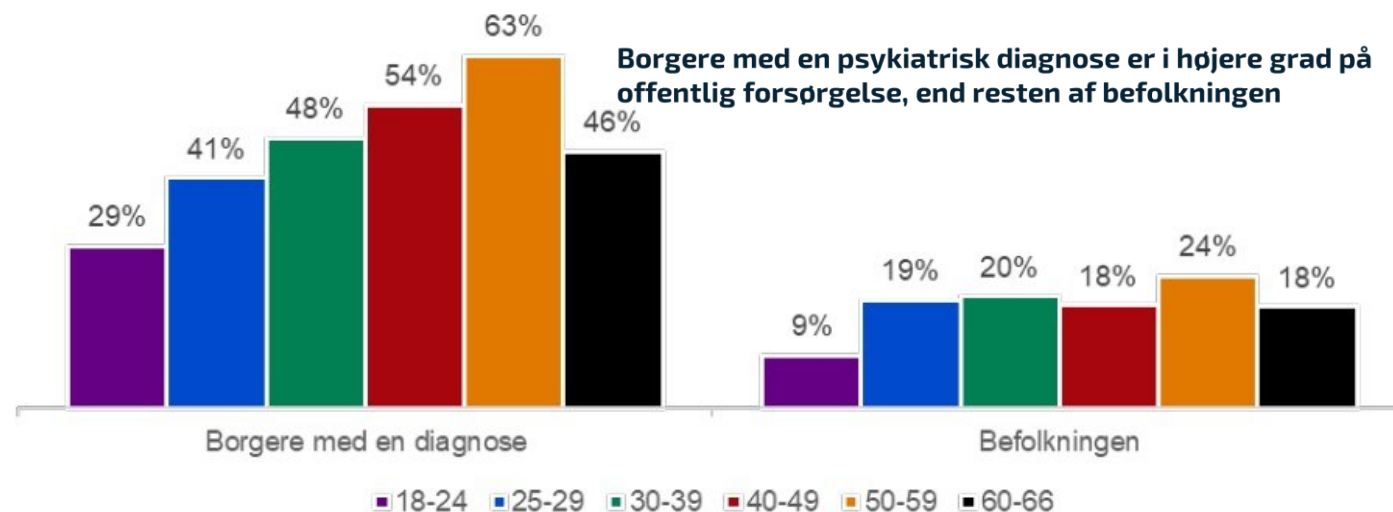
8,2 pct. af de 0-22 årige i Greve har en psykiatrisk diagnose



Akkumuleret vækst i budget til det specialiserede socialområde i forhold til budget 2018 (mia. kr. 2021 pl)



Borgere med en psykiatrisk diagnose er i højere grad på offentlig forsørgelse, end resten af befolkningen



Bæredygtig faglig og økonomisk udvikling

Udvalgssager i august; Baggrund, hvad har vi gjort og hvad kan vi gøre?

Baggrund

- Stigende udgifter på landsplan. 5,2 mia. fra 2019 -2021 på voksen og 1,4 mia. på børn
- 17% af de 18-24 årige har én eller flere psykiatriske diagnoser
- Flere i tilbuddene og markant højere priser
- 6% ekskluderes i folkeskolen

Hvad har vi gjort?

- Midler til afdækning af specialundervisningsområdet
- Invensteringscases
- Opnormering på sagsbehandlere
- Løbende gennemgang af kontrakter
- Uddannelse af medarbejdere i kontraktforhandlinger
- etc.

Hvad kan vi gøre?

- Analyse af botilbud – har vi de rigtige tilbud
- Ny udviklingsretning på de specialiserede områder – indsatser tæt på nærmiljøet
- Flere tidlige og mere fleksible indsatser
- Tættere opfølgning i Social- og Handicapudvalget tre gange årligt
- etc.



Analyse af bo- og samværstilbud - B2

Bruger vi de nuværende tilbud rigtigt og er der brug for flere lokale tilbud?

Udgiftsvæksten på det specialiserede voksenområde skal bremses – uden at servicen til borgerne forringes. Bruger vi de nuværende tilbud og fysiske rammer bedst muligt, eller skal der prioriteres anderledes? Har vi brug for nye typer af tilbud eller mere lokale tilbud? Analysen kan indeholde;

- Analyse og gennemgang af de nuværende bo- og samværstilbud med henblik på at vurdere, om vi udnytter den eksisterende kapacitet og bygningsmasse optimalt (kvalitet og økonomi)
- Det vil i første omgang være hensigtsmæssigt med en bedre udnyttelsesgrad uden nødvendigvis at skulle bygge nyt (Greve Kommune er fuldt udbygget og det er svært at finde nye arealer)
- Samtidigt vil det også give anledning til at kigge på, om der er brug for nye og andre tilbud, eksempelvis lokalt botilbud for udsatte borgere
- Greve Kommune er en udpræget køberkommune og kun omkring 15 pct. af budgettet går til egne tilbud = for få alternativer til dyre eksterne tilbud, især alternativer til eksterne botilbud



Tidsplan

Dato	Aktivitet
4. marts	BY- Visionseminar med oplæg om bl.a. budgetmæssige råderum samt mulige effektiviseringsområder
1. juni	Budgetspørgsmål - Der åbnes for postkassen til budgetspørgsmål
13. juni	ØU – Status på budgettet
20. juni	BY – Status på budgettet + temadrøftelse (HovedMED inviteres med)
10. august	BY - Budgettemamøde med HovedMED, hvor Direktionens budgetforslag gennemgås
10. august	Høring - Direktionens budgetforslag + kataloger sendes i høring
24. august	Høring - Frist for aflevering af høringssvar
25. august	Høring - Offentliggørelse af høringssvar
29. august	ØU – 1. Behandling af Budget 2023-26
1. september	Budgetforhandlinger
2. september	Budgetforhandlinger
2. september	Høring - Eventuelt budgetforlig sendes i høring
5. september	BY - 1. behandling af Budget 2023-26
8. september	Budgetspørgsmål - Frist for modtagelse af budgetspørgsmål
16. september	Høring - Frist for aflevering af høringssvar
16. september	Høring - Offentliggørelse af høringssvar
16. september	Frist for politiske ændringsforslag
26. september	ØU - 2. behandling af Budget 2023-26
3. oktober	BY - 2. behandling af Budget 2023-26
Oktober	Opfølgingsmøde i budgetforligskredsen