

Forsyningsforpligtelsen på botilbudsområdet

Direktør Simon Pasquali



Disposition

1. Forsyningsforpligtelsen
2. Historik
3. Status på visitationslisten
4. Forvaltningens femsporede plan for afvikling af visitationslisten
5. S085: Kontrol af tilbuddenes kvalitet og økonomiske forhold
6. Videre proces

1. Forsyningsforpligtelsen

- Efter servicelovens § 4 er kommunalbestyrelsen forpligtet til at sikre, at der er et tilstrækkeligt antal botilbudspladser til borgere, som opfylder betingelserne for visitation.
- Socialforvaltningens målgruppe omfatter borgere på psykiatri-, handicap- og udsatteområdet. Forvaltningens botilbudspladser opdeles i serviceloven efter midlertidige (§ 107) og længerevarende botilbud (§ 108). Hertil kommer botilbud efter almenboliglovens § 105 om almene ældreboliger.
- Socialforvaltningen er udfordret mht. at overholde forsyningsforpligtelsen på botilbudsområdet, da forvaltningen har svært ved at skaffe tilstrækkeligt med botilbud hurtigt nok til borgere, der er visiteret hertil.

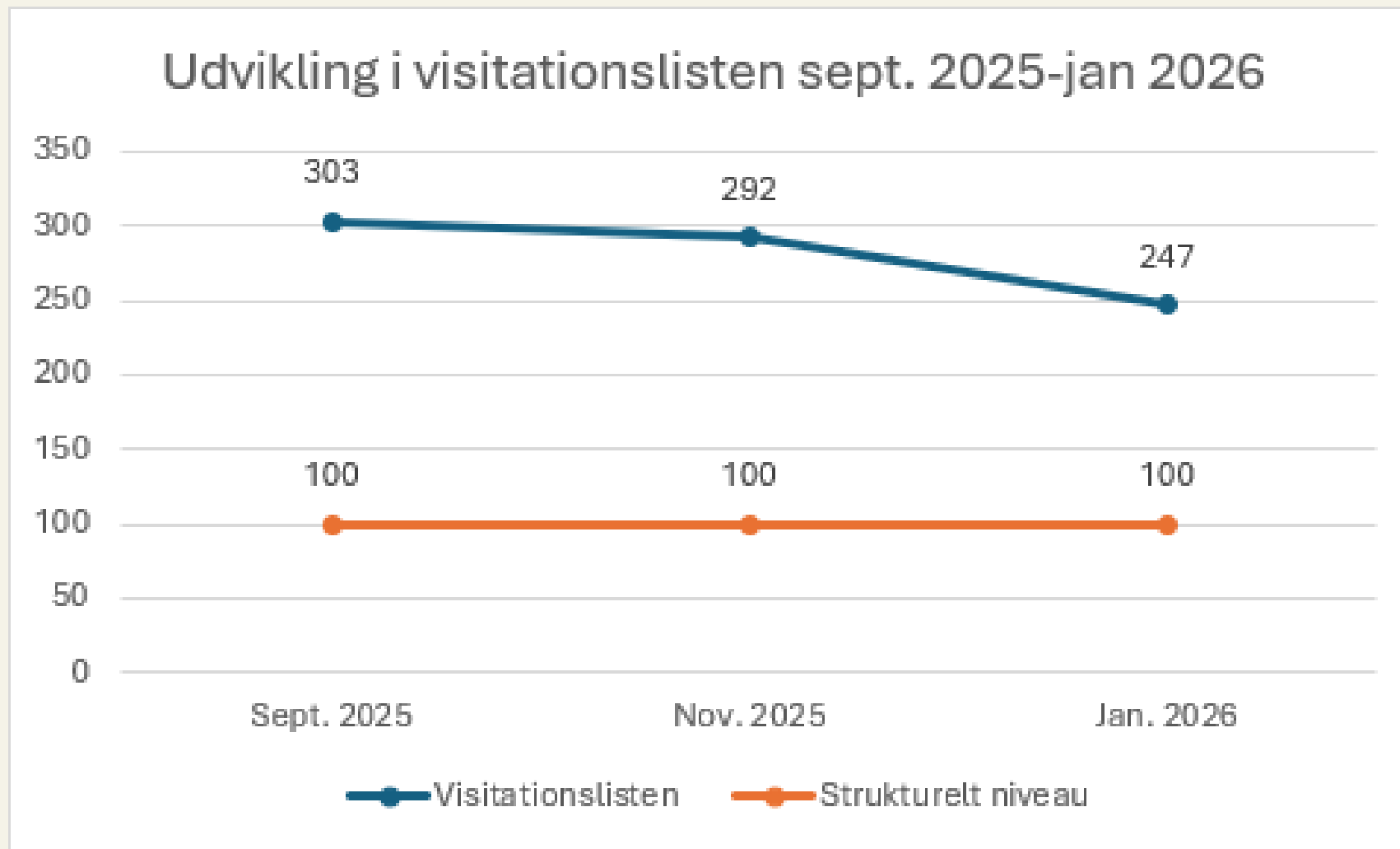


2. Historik

- Ankestyrelsen sendte d. 10. december 2024 Københavns Kommune en tilsynsudtalelse om kommunens overholdelse af forsyningsforpligtelsen vedr. botilbud.
- Borgerrepræsentationen svarede d. 4. februar 2025 Ankestyrelsen med præsentation af en femsporet plan for opfyldelse af forsyningsforpligtelsen.
- Socialborgmesteren nedsatte i begyndelsen af 2025 en politisk taskforce om forsyningsforpligtelsen bestående af overborgmesteren, socialborgmesteren og teknik- og miljøborgmesteren, for at følge fremdriften i planen.
- Ankestyrelsen sendte 2. april svar til Københavns Kommune om, at styrelsen for nuværende ikke gør mere i tilsynssagen, og at AST ønsker en status på forsyningsforpligtelsen senest d. 1. oktober 2025.
- Socialforvaltningen gav d. 1. oktober 2025 en status til Ankestyrelsen , som igen svarede, at de for nuværende stadig ikke gør mere i tilsynssagen og ønsker en ny status senest 1. maj 2026



3. Status på visitationslisten



4. Forvaltningens femsporede plan for afvikling af visitationslisten

1. Gennemgang af sager
for at frigøre pladser

3. Udvidelse og omlægning
af intern kapacitet

2. Køb af eksterne pladser

4. Omstilling af tilbudsviften

5. Omorganisering af
myndighedsområdet

4. Spor 1: Gennemgang af sager

- Socialforvaltningen har siden december 2024 gennemgået sager, hvor borgere har stået på venteliste til botilbud.
- Formålet har været identificere de borgere på visitationslisten, som kan klare sig med støtte i egen bolig (servicelovens § 85), og hvor borgeren i samarbejde med Socialforvaltningen fortsat kan klare sig med mindre omfattende støtte end botilbud.
- Gennemgangen af visitationslisten er afsluttet ultimo oktober 2025 for alle målgrupper på visitationslisten.
- I 13 sager har det vist sig, at borger ikke længere er i målgruppen for botilbud, men kan klare sig med støtte i egen bolig.
- Disse sager er blevet overdraget til sagsbehandlere, som har foretaget fornyet sagsoplysning for at indstille borgeren til det rette tilbud.

4. Spor 2: Køb af eksterne pladser

- Som en del af det tidligere vedtagne investeringsforslag TV12 er Socialforvaltningen i gang med at udvikle en ny og forbedret arbejdsgang for kontraktindgåelse ved køb af botilbudspladser. Udviklingen skal sikre et dækkende aftalegrundlag af faglig kvalitet til en konkurrencedygtig pris.
- Forvaltningen har i 2025 opskaleret køb på botilbudspladser som følge af politisk prioritering af midler til forsyningsforpligtelsen.
- Efter afslutningen af regnskabet for 2025 kan forvaltningen konstatere, at antallet af køb har været lidt lavere og lidt dyrere end forventet.
- Ved budget 2026 fik forvaltningen yderligere 107–176,5 mio. kr. årligt i årene 2026-2029 som skal dække helårseffekten af køb fra 2025 samt nye køb i 2026 og helårseffekt i de følgende år.
- Forvaltningen undersøger aktuelt, om der er behov for yderligere budgettilførsel i 2026.

4. Spor 3: Udvidelse og omlægning af kapacitet

- Kapacitetsprognose fra 2025 viste et behov for 166 færre botilbudspladser i 2050 i forhold til prognosen fra 2024. Det betyder, at der er et samlet behov for 408 ekstra botilbudspladser til udsatte og voksne med sindslidelser og/eller handicap frem mod 2050. Det skyldes særligt, at SOFs fem spor til reduktion af ventelisterne reducerer behovet for botilbud til voksne med sindslidelser.
- På baggrund af SOFs opdaterede kapacitetsprognose er der udarbejdet en opdateret arealplan, som rummer løsningsforslag til udbygning af botilbudskapacitet frem mod 2050, som dækker alle behovene.
- Forvaltningen udfordres dog af behovet for løbende istandsættelse af eksisterende kapacitet, hvilket resulterer i midlertidige nedlukninger, der begrænser kapaciteten.
- Kapacitetsprognosen opdateres i foråret 2026, hvorefter arealplanen også opdateres.
- Forvaltningen følger løbende sammenhængen mellem behovet blandt borgerne på visitationslisten og de behov, der kan imødekommes på de interne tilbud.

4. Spor 3: Ny kapacitet

Tilbud	Antal pladser, ny kapacitet	Forventet ibrugtagning, år
Sundbygaardsvej/Røde Mellemvej	9	2026
Frederikssundsvej 10B	5	2026
Søflygade 2	30	2027
Solterrasserne	54	2027
Ellebjergrvej	35	2028
Elna Munchs Plads (nøglefærdigt)	33	2028
Jagtvej 157	20	2028
Amagerbanen Nord (nøglefærdigt)	35	2029
Møntmestervej	8	2029
Mimersgade	19	2030
Beauvaisgrunden.	35	2030
Sundholmsvej 10A	8	2031
Baldersgade	38	2031
Sundbyhus	12	2029/31
Herbergvejen 8	35	Udestår

4. Spor 4: Faglig omstilling af forvaltningens tilbudsvifte

- Investeringsforslag: LØFT (vedtaget til OFS 24-25):
 - Nyt intensivt og fleksibelt § 85 døgnstøttetilbud, der skal gøre det muligt for flere borgere at bevare en selvstændig tilværelse i egen bolig eller få mulighed for at flytte i egen bolig fremfor ophold på et midlertidigt botilbud.
 - Er gået i drift, skal optage 13 borgere i 2026 og har kapacitet til 26 borgere, når fuldt indfaset.
- Investeringsforslag: Forløbsprogram på § 107-tilbud (fremlægges til OFS 2025-2026):
 - Nyt program, der skal skabe systematiske og strukturerede forløb for unge under 35 år på midlertidige socialpsykiatriske botilbud, så de unge hurtigst muligt hjælpes videre til en selvstændig tilværelse i egen bolig.
 - Midler til styrket faglig indsats med større fokus på udvikling og progression, styrket myndighedsopfølgning og mere systematisk arbejde med boligindstilling, så de unge kan få adgang til bolig, når de er klar til det.
 - Forslaget forventes af medføre en kortere opholdslængde på § 107-tilbud og bidrager dermed til at løfte forvaltningens forsyningsforpligtelse.

4. Spor 5: Omorganisering af myndighedsområdet - styrket visitationspraksis

- Som en del af omorganiseringen Ét SOF er hele myndighedsområdet pr. 1. januar 2025 blevet samlet i ét fælles myndighedscenter i Din Sociale Indgang (DSI), hvilket understøtter en ensartet visitation til botilbud.
- DSI er aktuelt i gang med at implementere en fælles, styrket visitationspraksis for at sikre en bedre visitation til botilbudsområdet. Der er vedtaget to investeringsforslag for at understøtte en forbedret praksis i myndighed med fokus på hhv. køb og visitation i 2025 og 2026.
- Målene for omlægningen er bl.a. mere præcise målgruppevurderinger, tydeligere vurderinger af støttebehov og klare vurderinger af, hvorvidt borger har behov for et støttebehov, der kræver botilbudsramme.
- Med investeringsforslagene er der bl.a. afsat midler til kompetenceudvikling, øget faglig og juridisk sparring for sagsbehandlerne og øget faglig ledelse.
- Der er i 2025 gennemført udvikling af den nye, fælles visitationsmodel samt første fase af kompetenceudvikling af medarbejderne. Der arbejdes bl.a. videre med nye arbejdsgange, revideret praksis ifm. visitationsudvalg og indstilling, igangsættelse af øget faglige sparring og fortsat kompetenceudvikling.

5. S085: Kontrol af tilbuddenes kvalitet og økonomiske forhold

- Socialforvaltningens tilsyn med private tilbudsleverandører skal styrkes.
- Formålet er at tydeliggøre rammerne for samarbejdet med private botilbud – både ved køb af nye pladser og igangværende sager.
- I den forbindelse er der behov for klare retningslinjer for vurdering af leverandører, udelukkelse, styrket kontrol og hjemmel til at dele relevante oplysninger med andre kommuner.
- 18. marts 2026 vil Socialudvalget blive forelagt sag om kriterier for udelukkelse af leverandører.





6. Videre proces

- Den politiske taskforce mødes igen primo marts 2026.
- Socialforvaltningen vil til budgetseminaret i februar fremlægge eventuelle budgetbehov for håndtering af forsyningsforpligtelsen.
- Socialforvaltningen vil senest 1. maj 2026 give Ankestyrelsen en status på overholdelse af forsyningsforpligtelsen. Umiddelbart herefter orienteres Socialudvalget.
- Forvaltningen fortsætter implementering af investeringsforslag med udvidelse af tilbudsviften (LØFT) og styrket visitationspraksis.

Spørgsmål?





Introduktion til Sundhedsreformen

Møde i Socialudvalget den 28. januar 2026

Per Bennetsen, administrerende direktør

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Formål med sundhedsreformen

- Mere nærhed
- Bedre sammenhæng
- Mindre ulighed
- Håndtering af mangel på arbejdskraft
- Folkesundhed og mere strukturel forebyggelse



Øvrige elementer i reformen

Ny folkesundhedslov

Mere frit valg og sammenhæng mellem sygepleje og helhedspleje

Hjemmebehandlings-teams

Bedre lægedækning

Ligestilling af psykiatri og somatik

Fra 72t til 96t. behandlingsansvar

Kvalitetsløft af den kommunale sundhedsindsats og styrkelsen af den samlede palliative indsats

Klart ansvar for behandlingsredskaber og hjælpemidler

Understøtte kvalitetsarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet

National dataplatform

Udbygge og understøtte hjemmebehandling

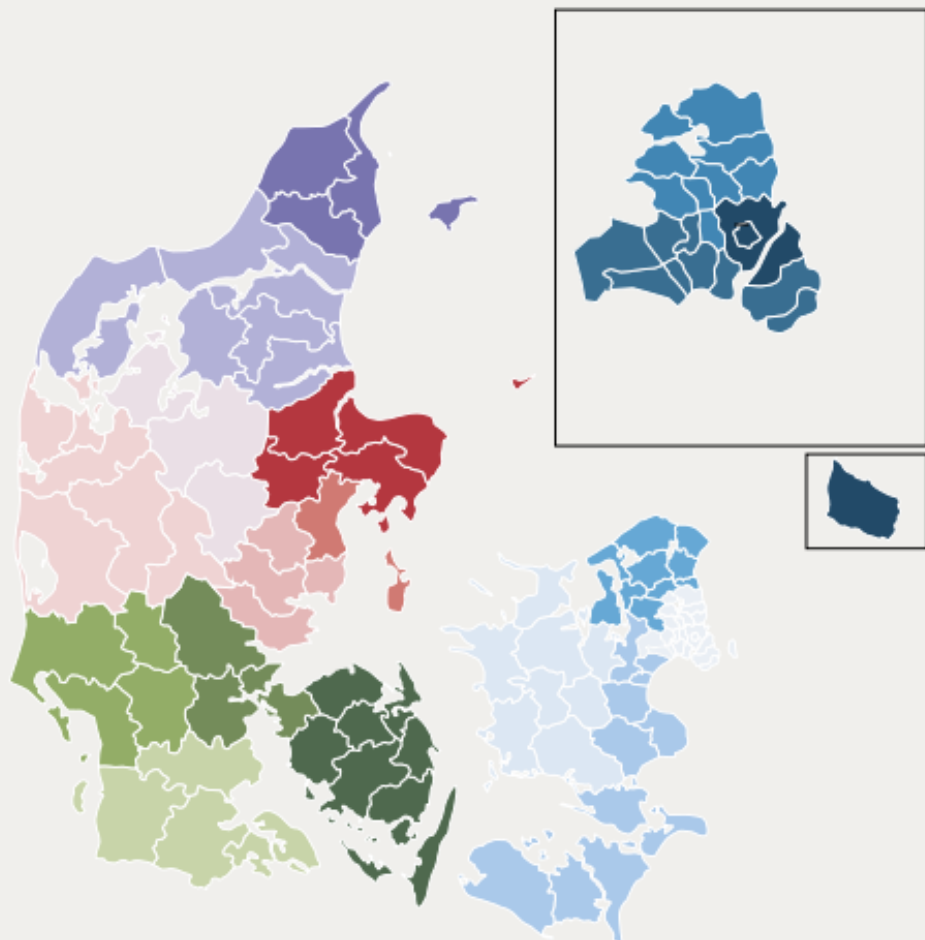
Bedre forløb for borgere med kronisk sygdom

Forsøg med adgang til fysioterapi uden lægehenvi-
sning

Demens

Understøtte de kommunale tilbud inden for regionernes geografiske område

Slidgigt



Region Nordjylland

- Vendsyssel
- Limfjorden

Region Midtjylland

- Kronjylland
- Aarhus
- Horsens
- Vestjylland
- Midt

Region Syddanmark

- Fyn
- Lillebælt
- Sydvestjylland
- Sønderjylland

Region Østdanmark

- Hovedstaden
- Amager og Vestegnen
- Københavns Omegn Nord
- Nordsjælland
- Østsjælland og øerne
- Midt- og Vestsjælland

4 regioner og 17 sundhedsråd, som...

Stående regionalt udvalg med regionalt flertal og formandspost.

Københavns Kommune (KK) får 3 repræsentanter i Sundhedsråd
Hovedstaden (sundheds- og omsorgsborgmester, socialborgmester, overborgmester) (Frederiksberg får 2, Bornholm 1, regionen 7)

Prioriterer og udmønter midler til den nære sundhed (4,4 mia. kr. på landsplan i 2030)

KK får en observatørpost Sundhedsråd Amager-Vestegnen.

Sundhedskoordinationsforum Østdanmark (KL)

Medlemmer af Sundhedsråd Hovedstaden

Regionale medlemmer

Thomas Rohden (R), formand

Laila Kildesgaard (S), næstformand

Line Ervolder (K)

Jacob Rosenberg (K)

Peter Westermann (SF)

Julie Jacobsen (DF)

Sanne Friborg (EL)

Kommunale medlemmer

Sisse Marie Welling (F), København

Jens-Kristian Lütken (V), København

Karina Vestergård Madsen (Ø), København

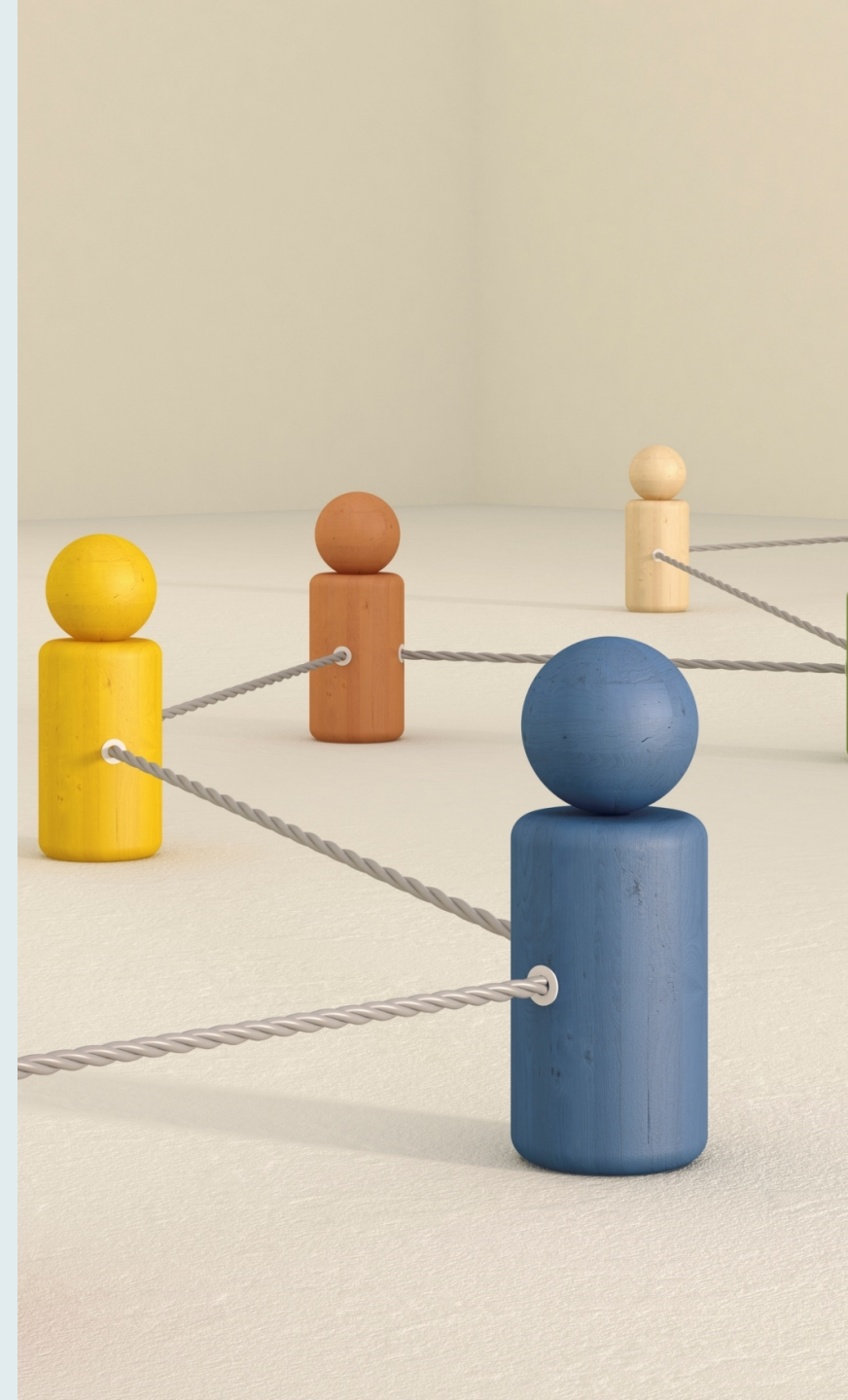
Michael Vindfeldt (S), Frederiksberg

Sine Heltberg (A), Frederiksberg

René Danielsson (DF), Bornholm

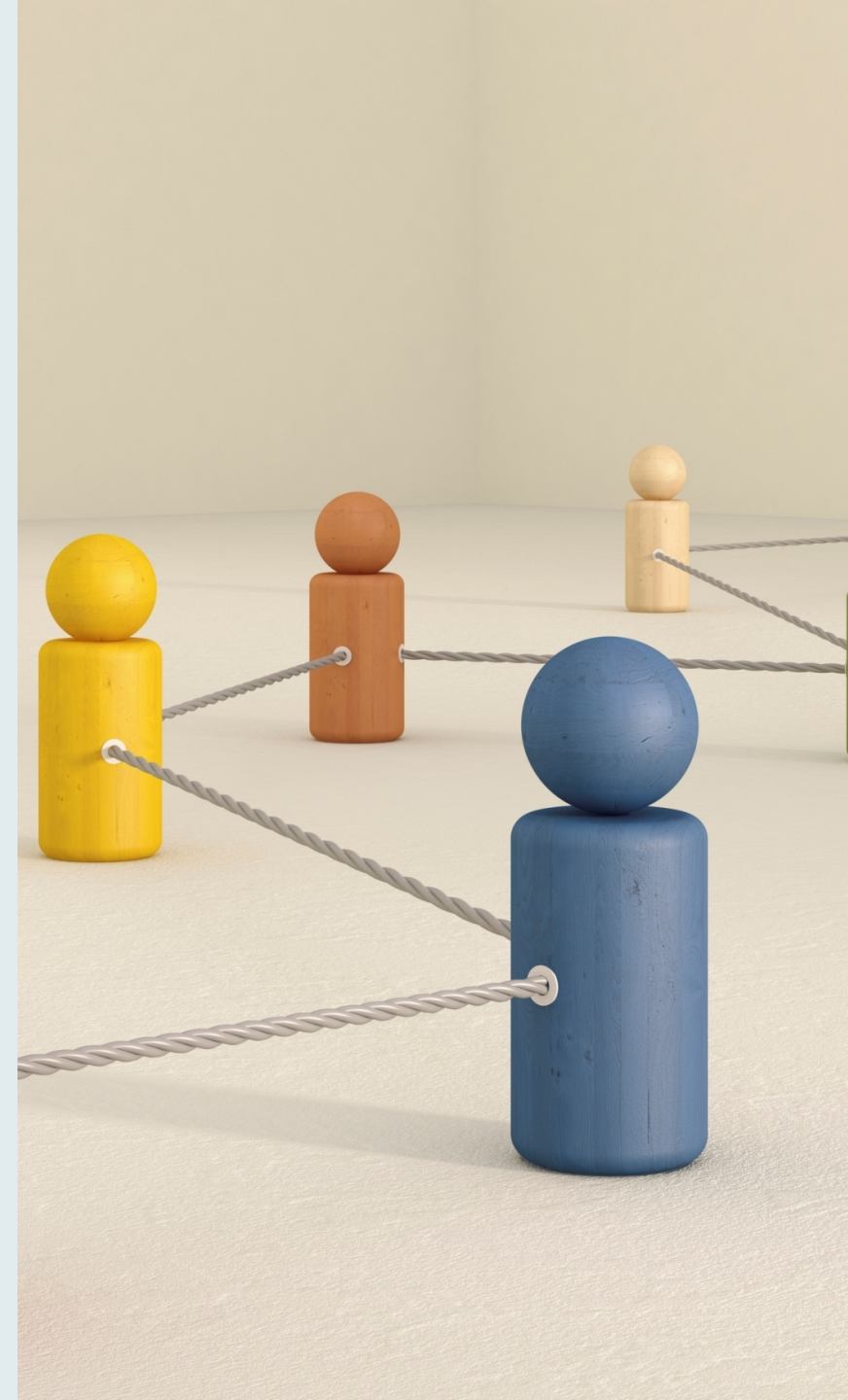
Sundhedsrådenes opgave

- Sikre de samlede sundhedstilbud (inklusive psykiatri, almen praksis) til populationen i sundhedsrådets geografi
- Nærsundhedsplan: Omstilling, fremtidssikring og nærhed
- Ansvar for regionens opgaver på social- og specialundervisningsområdet
- Omstilling af sygehusene
- Prioritering af midler



Det forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

- Opgaver hvor myndigheds- og finansieringsansvaret flytter fra kommuner til regionerne.
- Prioritering af økonomi til at udvikle det nære sundhedsvæsen
- Indlede drøftelser om nærsundhedsplan m.v.



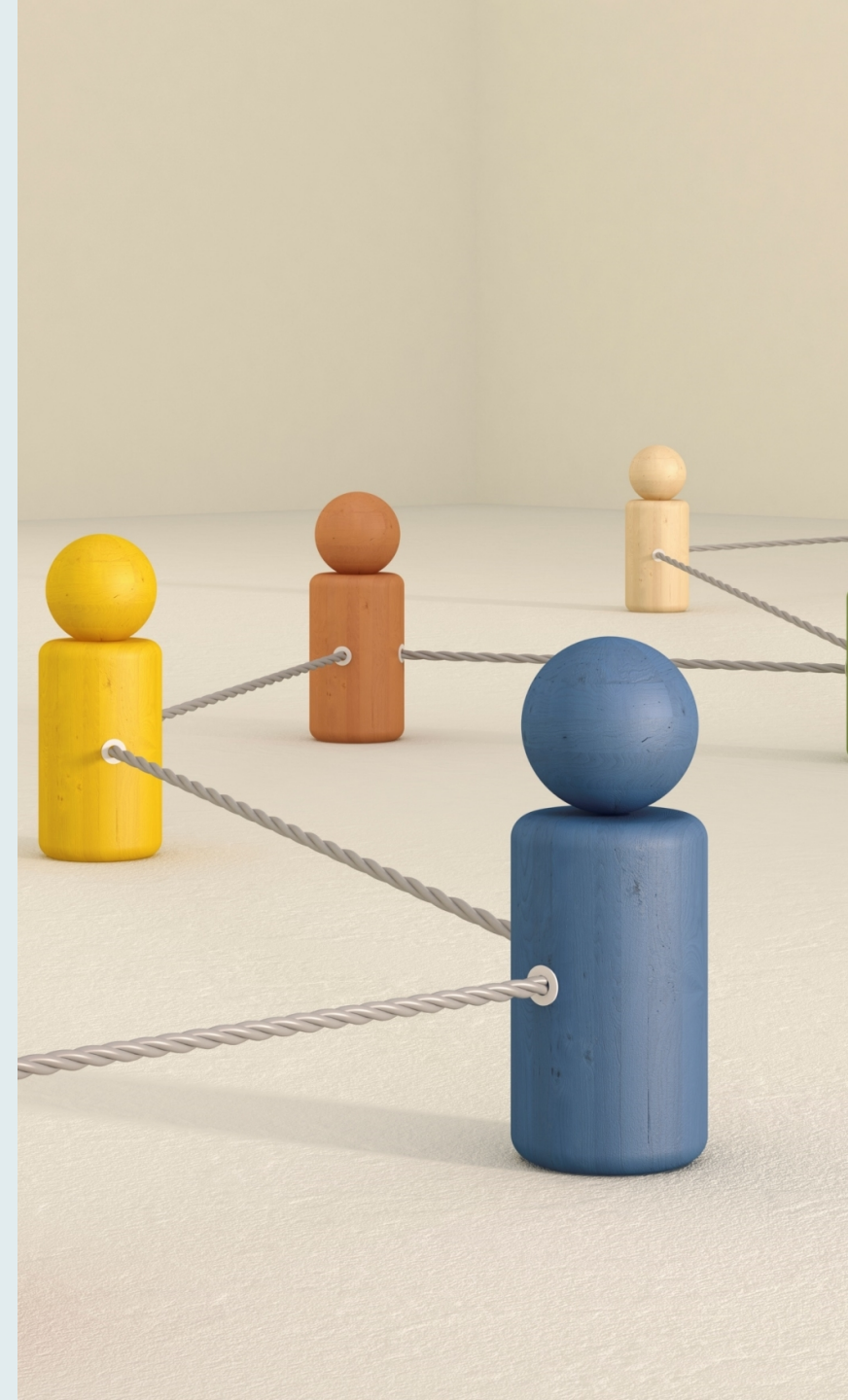
De fire opgaveflyt i Sundhedsreformen

Opgaver forankret i Sundhedsrådene med regionalt myndighedsansvar	Potentielt berørte enheder i SUF
Den akutte specialiserede sygepleje	Akutsygepleje (akutteamet)
Tilbud om midlertidige ophold til gruppen af borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats (MTO)	Midlertidige døgnophold på Center for Rehabilitering og Akutpleje: • Akutplejepladser • Lindrende pladser • Almene rehabiliteringspladser
Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af genoptræning på avanceret niveau	Neurorehabilitering - KBH (ambulant specialiseret rehabilitering samt alle døgnpladser) • Dele af avanceret genoptræning
Patientrettet forebyggelse	Patientrettet forebyggelse • Center for Diabetes og Hjertesygdomme • Center for Kræft og Sundhed • Center for Lungesygdomme • Center for Genoptræning ift. lænde-ryg og artrose (slidgigt)

Politisk mandat

Borgerrepræsentation har efter indstilling fra Sundheds- og omsorgsudvalget godkendt, at

Københavns Kommune vil arbejde for at sikre et fortsat højt serviceniveau og kommunal drift af de tilbud, som skifter myndighedsansvar.



1. Møde i Sundhedsråd Hovedstaden

Midlertidige pladser: KK driver.

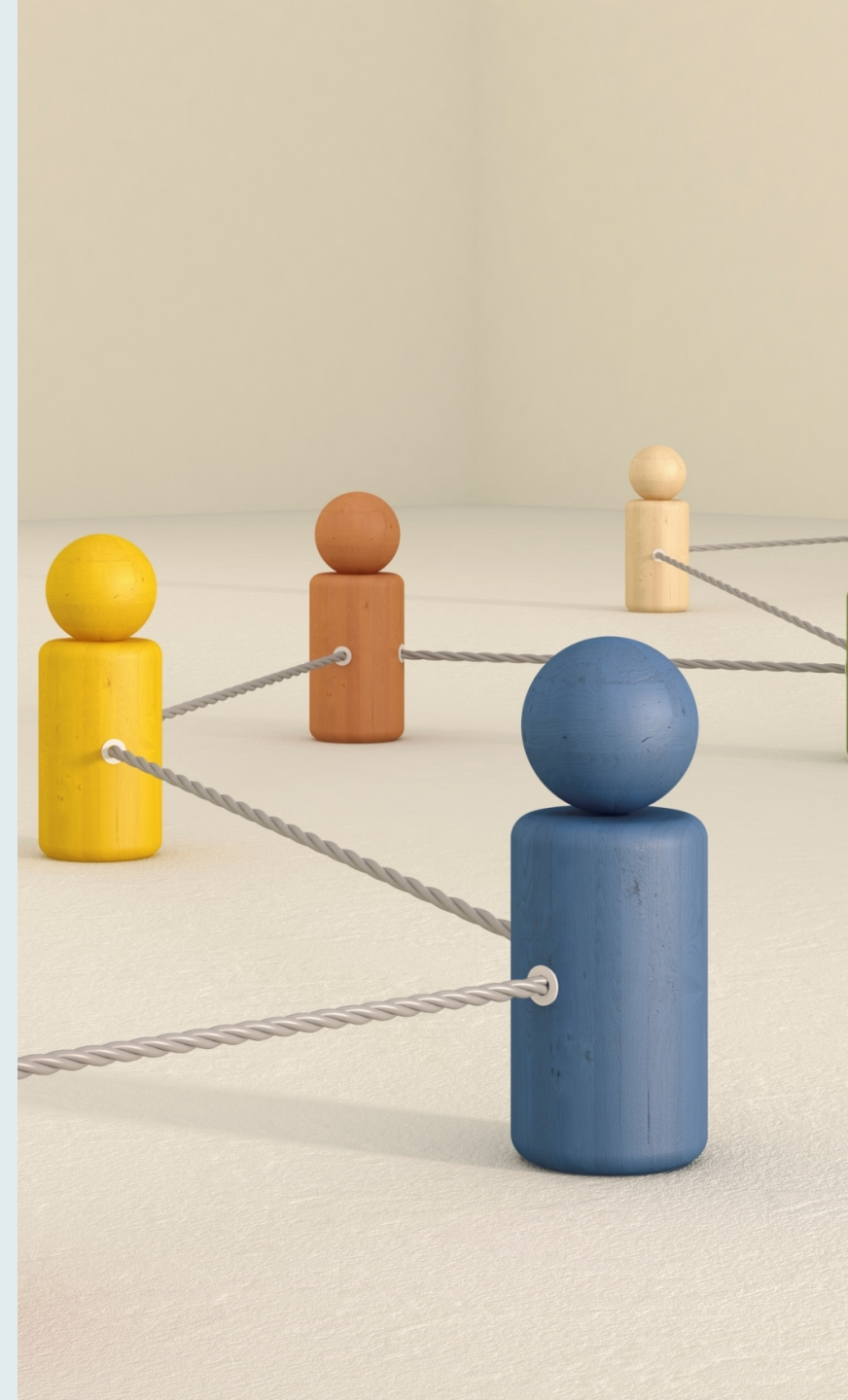
Patientrettet forebyggelse: KK driver.

Rehabilitering på specialiseret niveau mv: KK driver for større geografi.

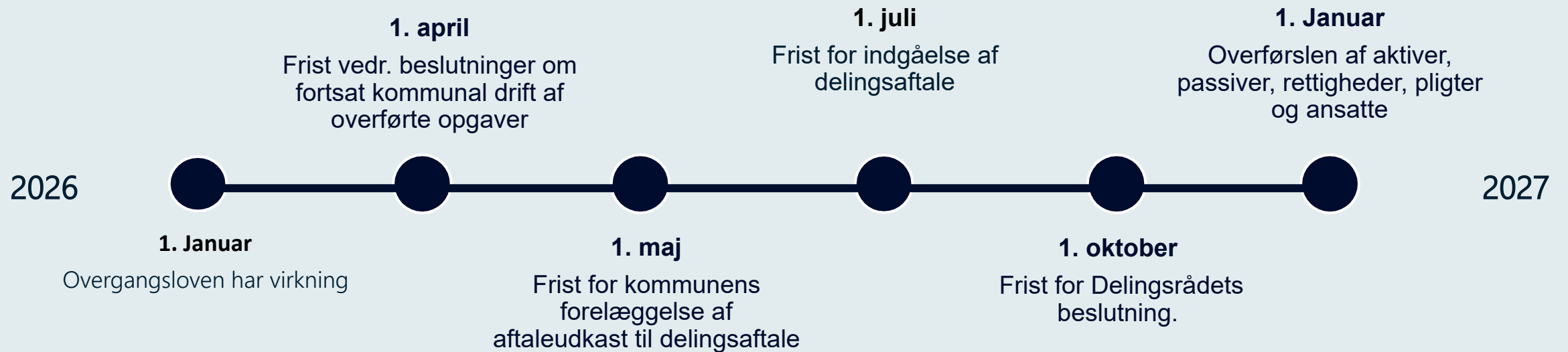
Akutsygepleje: Bispebjerg/Frederiksberg Hospital driver ELLER KK driver.

Udeståender, der fortsat kræver afklaring

- Bygninger
- Økonomi
- Tilkendegivelsesproces
- Generelle vilkår i aftale



Opgaveflyt: Proces for indgåelse af driftsaftaler og delingsaftaler



Sundhedsreform og SOF

Direktør Jacob Hess



Sundhedsreform – særligt for socialområdet



Lighed i sundhed



Integration af psykiatri og somatik



Almen praksis – sårbare borgere



National sundhedsplan og nærsundhedsplan



Sundhedsrådenes investeringsmidler til nære sundhedsindsatser

Sundhedsrådenes ansvar for regionens opgaver på socialområdet



Vigtige dagsordener for SOF

- En endnu bedre sammenhæng i pleje og behandling for borgerne i København i forhold til borgere med psykiske sygdomme, sociale problemstillinger og handicap.
- Udgående indsatser til børne- og ungehjem
- Værdighedsreform og etablering af Gadens Huse i samarbejde mellem kommune og region (og civilsamfund)
- Følge implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling
- Samarbejde med regionen om faste læger på botilbud

Hvordan bliver SOC inddraget?

- Relevante orienteringer fx om nærsundhedsplan
- Ved evt. aftaler med kommunen på socialområdet
- SUND vil følge implementering af sundhedsreformen tættere

