



23. november 2005

Sagsnr.: 277462

Dok.nr.: 1705631

Udmøntningsnotat budget 2006 – generelle forhold

Dette notat beskriver en række generelle forhold vedrørende udmøntningen af budget 2006. Der er udarbejdet et supplerende notat, som beskriver udmøntningen af budget 2006 på de specifikke aktivitetsområder.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget bygges årligt op efter ensartede principper.

Udgangspunktet er sidste års budgetramme. Denne ramme fremskrives med pris- og lønudviklingen og korrigeres for ændringer i demografien. Derudover reduceres budgettet med den politisk vedtagne størrelse af omstillingsbidraget. Efterfølgende forhandles årets budget, hvilket kan give tilførsler til de enkelte udvalg via budgetforliget. Ydermere ændres udvalgets ramme med forskellige større og mindre tekniske ændringer samt andre beslutninger truffet i Borgerrepræsentationen eller Økonomiudvalget.

Herunder vises udformningen af budgettet for 2006 med udgangspunkt i rammen for 2005 og derefter de forskellige forhøjelser og reduktioner af budgettet (budgetkorrektioner). En række forskellige elementer er samlet under overskriften tekniske ændringer.

Udformning af budget 2006

	(1.000 kr.)
Ramme 2005 (vedtaget budget 2005)	3.817.913
Nedsættelse af folkepensionsalderen (ØU171/2004)	5.307
Finansiering af rehabiliteringspladser og træningstilbud	1.953
Sundhedscentre og rygcenter	5.046
Dækning af momstab i forbindelse med frit valg	37.535
Ydelsesstøtte og lejetab overføres fra lovbunden til ramme	55.550
Afdrag på interne lån (IT og madservice a la carte)	-15.200
Ejendomsenheden	46.022
Omstillingsbidrag	-42.952
Budgetforlig	82.700
DUT-korrektioner (herunder bl.a. udfasning af BST)	-2.673
Tekniske ændringer	-28.091
Demografikorrektioner	-72.131
Pris og løn fremskrivninger (P/L)	79.140

Samlet ramme 2006	3.970.119
--------------------------	------------------

Rammen består af bevillingerne på henholdsvis rammestyret område og efterspørgselsstyret service. Hvis de øvrige bevillingsområder (efterspørgselsstyrede overførsler og anlæg) medtages er Sundhedsforvaltningens totale ramme er på 5,5 mia. kr. for 2006.

Omstillingsbidrag

Sundheds- og Omsorgsudvalget skulle i foråret 2005 levere bidrag til omstillingspuljen for 43 mio. kr. Af dette omstillingsbidrag er det med budgetaftalen vedtaget, at der skal leveres 28,5 mio. kr. i besparelser på forskellige områder inden for Sundheds- og Omsorgsudvalget budgetramme. Det skyldes at en del af de foreslåede besparelser blev annulleret i forbindelse med vedtagelsen af budgettet. Det endelige omstillingsbidrag vises i tabellen herunder.

Omstillingsbidrag budget 2006

	Mio. kr.
Lukning af beskyttede boliger	4,4
Ingen grundig rengøring sammen med almindelig rengøring	4,0
Differentieret indkøbsordning	3,0
Skærpet visitation	6,0
Takstforhøjelser på kostområdet	2,4
Reduktion i vikarudgifter	3,0
Tomgangsleje og ydelsesstøtte	2,0
Reduktion i budgetreserve (sundhedsbevillingen)	2,4
Ophævelse af lokalaftaler (PDT og CLO)	1,3
I alt omstillingsbidrag	28,5

Nedenfor redegøres for implementeringen/udmøntningen af de enkelte omstillingsbidrag.

Lukning af beskyttede boliger

I budgetforliget indgår en besparelse på 4,4 mio. kr. til kvalitetssikring af visitationen til beskyttede boliger. Dette forudsætter lukning af beskyttede boliger. Konkret er det vedtaget, at der lukkes beskyttede boliger i henholdsvis Lærkebo og Poppelbo. Der lukkes i alt 35 beskyttede boliger.

Sundhedsforvaltningen har udarbejdet implementeringsplaner for

besparelsen. Planerne indeholder information af beboere og personale, flytning af beboere og opsigelse af personale.

Ingen grundig rengøring sammen med almindelig rengøring

Med budgetforliget er det vedtaget, at Sundhedsforvaltningen skal spare 4 mio. kr. på grundig rengøring. Sundhedsforvaltningen har i den anledning ændret og skærpet kvalitetsstandarderne. Ændringen består i, at grundig rengøring er blevet en selvstændig ydelse. Skærpelsen består i, at grundig rengøring fremover primært skal tilbydes til borgere, der ikke får almindelig rengøring (dvs. fast hver eller hver anden uge). Ydelsen kan dog i særlige tilfælde tilbydes borgere, der også får almindelig rengøring.

Differentieret indkøbsordning

Besparelsen på 3 mio. kr. opnås ved at etablere en differentieret indkøbsordning. Differentieringen består i at tildelingen af ydelsen kan være ugentligt eller hver fjortende dag (i modsætning til i dag, hvor det automatisk er hver uge). Den differentierede indkøbsordning indebærer, at der skal foretages en revision af kvalitetsstandarderne. Med dette indføres en konkret individuel vurdering af, om borgeren har brug for hjælp til indkøb ugentligt eller hver fjortende dag. Besparelsen realiseres, når 1.000 borgere, der i dag er visiteret til den eksisterende indkøbsordning, visiteres til den nye ordning.

Skærpet visitation

Sundhedsforvaltningen skal spare 6 mio. kr. ved at skærpe visitationen til hjemmepleje med henblik på en gradvis tilpasning til niveauet i de øvrige 6-byer, som vi sammenligner os med. Besparelsen vil blive udmøntet i det budget, der udmeldes til P/O-kontorerne til køb af hjemmeplejeydelser.

Takstforhøjelser på kostområdet

I budgetforliget indgår en besparelse på 2,4 mio. kr. som skal findes ved takstforhøjelser på kostområdet. Besparelsen implementeres ved at forhøje prisen på en fuldkostportion med 1 kr. Dette opkræves direkte fra brugerne, som har fået en skriftlig orientering om takstforhøjelserne.

Reduktion i vikarudgifter

Der skal gennemføres en besparelse på vikarudgifterne svarende til 3 mio. kr. Udgangspunktet er, at sygefraværet reduceres og det på den baggrund er muligt at nedbringe udgifterne til vikarer. Besparelsen er indarbejdet i budgettet ved at reducere rammen til plejehjemmene med 2 mio. kr. og rammen til hjemmeplejen med 1 mio. kr.

Tomgangsleje og ydelsesstøtte

Besparelsen er indarbejdet i budget 2005. I budget 2006 er rammen på ny forhøjet med 2 mio. kr.

Reduktion af budgetreserve (sundhedsbevillingen)

Besparelsen på 2,4 mio. kr. er gennemført ved at fjerne den hidtidige budgetreserve på Sundhedsbevillingen.

Ophævelse af lokalaftaler (PDT og CLO)

Sundhedsforvaltningen skal spare 1,3 mio. kr. på lokalaftaler ved at opsi CLO-test, akupunktur og gynækologi og PDT af hudkræft.

Tilførsler via budgetvedtagelsen

Med budgetvedtagelsen har Sundheds- og Omsorgsudvalget fået tilført midler til serviceforbedringer og investeringer i IT samt personaleudvikling på ældreområdet for 2006. Dertil kommer, at nogle af de oprindeligt foreslåede besparelser til omstillingsbidraget ikke er blevet vedtaget. De er derfor tilbageført til Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget. Endvidere er Sundheds- og Omsorgsudvalget blevet kompenseret for konsekvenserne af det faldende antal ældre.

Herunder vises en oversigt over tilførsler til Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget for 2006.

Tilførsler til ældreområdet, budget 2006

	Mio. kr.
IT-investeringer	24,0
Kompetenceløft og arbejdsmiljø	7,6
Praktikpladser til voksenelever	7,4
I alt serviceforbedringer og investeringer (ønskelisten)	39,0
Reduktion i rengøring til hjemmeboende	4,0
Reduceret rengøring plejehjem	5,7
Reduktion i tøjvask til hjemmeboende	1,0
Dagcentre	3,7
I alt tilbageført fra besparelsesforslag (omstillingsbidraget)	14,4
Demografi hjemmeplejeplan*	9,1
Revurdering plejeboligplan	1,7
I alt demografiændringer	14,2

I alt ældreområdet**64,2**

* Ydermere er der til afsat 3,4 mio. kr. under Økonomiudvalget til udgifter forbundet med sammenlægninger af hjemmeplejeenheder, som udmøntes på baggrund af konkrete indstillinger fra Sundheds- og Omsorgsudvalget.

IT-investeringer

Som nævnt i den seneste regnskabsprognose (SOU 352/2005) har Sundhedsforvaltningen problemer med budgetoverholdelsen på IT-området. Forvaltningen har derfor nedsat en arbejdsgruppe som har til opgave at sikre, at de planlagte aktiviteter svarer til budgetrammen på IT-området inklusiv tilførslen på 24 mio. kr. fra budgetforliget. I planen er der også taget højde for, at der i 2006 skal betales 10 mio. kr. i afdrag på det lån, som blev optaget til finansiering af omsorgssystemet KOS på plejehjem.

Planen er nu færdig, og budgetrammen vil blive fordelt i overensstemmelse med planen. Sundhedsforvaltningen vil følge området tæt i 2006.

Planen indeholder også udrulning af KOS på plejehjemmene samt tilstrækkelig IT-support.

Kompetenceløft og arbejdsmiljø

Disse midler er målrettet en øget indsats for kompetenceløft for sygeplejersker og de kortuddannede samt en forbedring af arbejdsmiljøet, herunder brug af fiberklude

De 7,6 mio. kr. til kompetenceløft og arbejdsmiljø fordeles på følgende måde:

Aktivitet	Kr.
	7.600.000
Arbejdsmiljø:	3.500.000
Arbejdsmiljøvenlige rengøringsmetoder	2.000.000
Tilskud til arbejdsmiljørådgivning/BST	800.000
Psykologrådgivning, SYFO	700.000
Kompetenceudvikling	4.100.000
Sygeplejersker	1.000.000
Kortuddannede - Fyrtårn i drift	2.500.000
IT-kompetencer målrettet BUM/KOS plejehjem	600.000

Praktikpladser til voksnelever

Sundhedsforvaltningen har fået 7,4 mio. kr. til at finansiere praktikafregning for op til 300 voksnelever på SOSU-hjælperuddannelsen.

Sundhedsforvaltningen har beregnet hvor stor en aktivitet, der kan finansieres indenfor den nuværende ramme til praktikafregning under forudsætning af uændret optag af assistentelever og hjælperelever uden voksnelevløen.

Praktikafregning, som kan holdes indenfor rammen i budget 2006.

	Samlet ramme	Refusions-sats	Antal praktikuger	Praktikuger på PH pr. elev	Antal elever
Hjælperelever - ikke voksnelevløen	4.657.687	2.776	1.678	16	105
Hjælperelever – voksnelevløen	13.136.226	2.776	4.731	16	296
Assistentelever	3.461.087	3.539	978	10	98
I alt	21.255.000				

Som det fremgår, kan Sundhedsforvaltningen med den nuværende økonomiske ramme finansiere i alt 6.409 hjælper-praktikuger og 978 assistent-praktikuger. Hvis aktiviteten overstiger dette niveau, vil Sundhedsforvaltningen derfor anmode om yderligere midler.

Demografi hjemmeplejeplan

Tilførslen på 12,5 mio. kr. er givet som kompensation for de ekstraomkostninger, som er forbundet med at tilpasse kapaciteten til, at der bliver færre ældre. Det drejer sig blandt andet om feriepenge til afgående medarbejdere samt længere vejtid i hjemmeplejen. Af de 12,5 mio. kr. vedrører de 3,4 mio. kr. udgifter relateret til flytning og istandsættelse, når hjemmeplejeenheder lægges sammen eller nedlægges. Disse midler er foreløbig tilbageholdt af Økonomiforvaltningen.

De resterende 9,1 mio. kr. er indarbejdet i budgettet, som udmeldes til hjemmeplejen. Budgettet er givet som et kapacitetsbudget, dvs. de indgår ikke timepriserne.

Revurdering plejeboligplan

Tilførslen på 1,7 mio. kr. skyldes, at det faldende antal ældre også har betydning for aftalen om at modernisere utidssvarende plejeboliger, idet antallet falder mere end tidligere antaget. Det betyder, at der skal

lukkes flere boliger end forventet. Der er derfor afsat yderligere midler til dette, således at 4-ugers garantien fortsat kan fastholdes.

Tilførslen er indarbejdet i den samlede budgetramme for moderniseringsplanen.

Budgetaftalen indeholder også særlige tilførsler vedrørende sundhed til Sundheds- og Omsorgsudvalget budget. En oversigt over dette ses i tabellen herunder.

Tilførsler til Sundhedsområdet, budget 2006

	Mio. kr.
Sundhedscentre	5,0
Byen i bevægelse	4,0
Alkoholpolitisk handleplan	2,0
HIV/AIDS-plan	4,0
I alt folkesundhed	15,0
Bedriftssundhedstjenesten (BST)	3,5
I alt sundhedsområdet*	18,5

* Dertil kommer 1,6 mio.kr. afsat til speciallægepraksis, psykiatri på bevillingen Efterspørgselsstyrede overførsler.

Sundhedscentre

I forlængelse af de gode erfaringer, der er høstet med det første sundhedscentre for kronisk syge, er parterne bag budgetforliget enige om at fortsætte udviklingen af sundhedscentre til andre målgrupper, bl.a. til de etniske minoritetsgrupper. På denne baggrund er der i budgetaftalen afsat 5 mio. kr. fra 2006 og frem til etablering og drift af yderligere sundhedscentre i kommunen. Herudover har Sundhedsforvaltningen ansøgt Socialministeriet om midler til Sundhedscentre. Sundhedsforvaltningen forventer at få en tilbagemelding på ansøgningen senest den 30. november og vil derefter have et overblik over den samlede økonomi til sundhedscentre.

Sundhedsforvaltningen forventer primo 2006 at præsentere en udmøntningsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget, hvor der tages hensyn til eventuelle statslige tilskud til området.

Byen i bevægelse

Med budgetvedtagelsen afsættes der 4 mio. kr. årligt til at fremme

”Byen i bevægelse”. Midlerne skal bruges til viden, uddannelse og oplysning om motion og at fremme rammerne for motion i København. Sundheds- og Omsorgsudvalget behandlede den 24. november 2005 udmøntningsplanen for midlerne. Planen, som er udarbejdet af den tværsektorielle arbejdsgruppe nedsat af de administrerende direktører foreslår, at midlerne blandt andet anvendes til motionsvejledning, etablering af sammenhængende motionsruter, containeridræt og styrketræning til ældre. Der henvises i øvrigt til SOU 390/2005.

Alkoholpolitisk handleplan

Ved budgetvedtagelsen blev der afsat midler til at reducere københavnernes forbrug af alkohol. I udmøntningen af de midler, som er tilført Sundheds- og Omsorgsudvalget indgår blandt andet indsatser rettet mod elever på tekniske skoler og gymnasier, ældre samt uddannelse af praktiserende læger.

HIV/AIDS plan

Udmøntningen af de 4 mio. kr. til HIV/AIDS plan indebærer blandt andet etablering og drift af et HIV-hus inkl. et kondomeri, tilbud om seksualundervisning på tekniske skoler og sprogskoler, oplysning og rådgivning til etniske foreninger, øget rådgivning til HIV-smittede og forskellige initiativer rettet mod mænd som har sex med mænd.

Speciallægepraksis, psykologi

Med henblik på at nedbringe de lange ventelister og som supplement til H:S psykiatriplan er parterne bag budgetforliget enige om at afsætte 1,6 mio. kr. til at udvide kapaciteten i speciallægepraksis med 1 børne- og ungdomspsykiater og 1 psykiater. De to stillinger forventes at blive slået op i december 2005.

Bedriftssundhedstjenesten, BST

Budgetvedtagelsen fastlægger, at den fremtidige finansiering af bedriftssundhedstjenesten (BST) sker via en kontingentbetaling pr. ansat svarende 3,5 mio. kr. samt en forhøjelse af BST's ramme på 3,5 mio. kr. Der afsættes derfor 3,5 mio. kr. hertil. BST forpligtes samtidigt til at oplyse forvaltningerne om, hvilke ydelser der leveres gratis til forvaltningerne på baggrund af den fælles finansiering af grundbeløbet for BST. Modellen skal medvirke til at sikre, at kommunen fortsat anvender 7 mio. kr. til BST, selvom finansieringsmodellen er forandret, således at medarbejdernes sundheds- og arbejdsvilkår ikke forringes.

Udover de nævnte tilførsler rummer budgetforliget også beslutninger om initiativer, tiltag mv., som ikke direkte indebærer overførsler af

budgetmidler. De beslutninger, som vedrører Sundheds- og Omsorgsudvalget, er beskrevet nedenfor.

Demens

Parterne bag budgetforliget har besluttet, at der skal etableres et demenscenter i 2006. En del af finansieringen kan komme fra Finansloven og/eller Satspuljen, resten skal findes indenfor kommunens egen ramme.

Etablering af et nyt demenscenter forventes at give yderligere 35 døgnpladser og 15 daghjemsplasser. I dag er der tre demenscentre med en kapacitet på i alt 142 boliger, 40 midlertidige døgnpladser og 48 daghjemsplasser.

Selve etableringen koster 7 mio. kr., mens der vil være årlige driftsudgifter på 1 mio. kr. Udgifter til uddannelse koster 0,250 mio. kr.

Der er endnu ikke opstillet en tidsplan, da det ikke vides, hvornår det bliver muligt at ansøge om midler fra Satspuljen. Etableringen af et demenscenter inkl. ombygning kan tidligst forventes iværksat medio 2006.

Mindre medicin til de gamle

Budgetvedtagelsen indeholder en beslutning om, at der skal iværksættes en analyse, der skal afdække forbruget af medicin blandt ældre i København. Analysen skal bl.a. udforske problemets omfang og karakter. Analysen skal derefter være fundament for en dialog mellem læger og plejepersonale.

Sundhedsforvaltningen afholder dialogmøder med praktiserende læger, ældrechefer og eventuelt andre interessenter. Der forventes, at der i januar 2006 kan fremlægges en plan for analysen for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Pris- og løntalsregulering

I udmøntningen af budgetterne er der i henhold til de af Borgerrepræsentationen vedtagne retningslinjer anvendt en prisfremskrivning på 2,18 procent.

I første omgang er der anvendt en lønfremskrivning på 2,1 procent. Den samlede lønfremskrivning for hele kommunen er på 3,82 procent. Imidlertid er det ikke sikkert, at alle forvaltninger skal reguleres med samme procent. Differencen mellem 2,1 procent og 3,82 procent er tilbageholdt i Økonomiforvaltningen, indtil Økonomiforvaltningen har

beregnes hvor meget de enkelte forvaltninger skal tilføres. Der arbejdes på at få en afklaring af de tilbageholdte midler hurtigst muligt.

Ny budgetmodel i Københavns Kommune

Borgerrepræsentationen besluttede i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2004 en række hensigtserklæringer, der samlet har til formål at styrke det fremtidige budgetarbejde. Som følge heraf har Økonomiforvaltningen i samarbejde med de øvrige forvaltninger udarbejdet en ny overordnet budgetmodel for Københavns Kommune.

Den nye budgetmodel skal sikre større gennemsigtighed og bedre mulighed for politisk prioritering ved at synliggøre udgifter (pris og mængde) og serviceniveau (ydelseskatalog). Den nye budgetmodel skal endvidere forbedre økonomistyringen gennem en tættere sammenkobling mellem ressourceforbrug og aktivitetsniveau (efterregulering) og øget sammenlignelighed (6-by nøgletal).

Ydelseskataloger og bevillinger

Den væsentligste ændring der sker med indførelsen af den nye budgetmodel er, at kommunens aktivitetsområder skal beskrives i et ydelseskatalog. I ydelseskataloget er der krav om oplysning af bl.a. priser og mængder samt hvilke serviceparametre, som har betydning for prisen.

Indhold i ydelseskatalog:

- Hvad servicetilbudet indeholder
- Hvor mange personer der modtager hvert tilbud
- Hvad (enheds)prisen er
- Sammenligninger med 6- byerne
- Effektmål, fx brugerundersøgelser

Med den nye budgetmodel vil der fremover blive taget politisk stilling til beskrivelsen af de ydelser, som udvalgene leverer. Herudover vil der ske en politisk stillingtagen til det valgte serviceniveau, som er udtrykt via den fastsatte enhedspris. Ved at ydelserne beskrives ensartet ved hjælp af priser og mængder samt at det beskrives hvilke serviceparametre, der har betydning for prisen, vil der blive en øget gennemsigtighed i budgettet til brug for den politiske prioritering mellem ydelser på tværs af områder i kommunen.

Med den nye budgetmodel indføres også fire nye bevillingstyper:

- **Efterspørgselsstyrede serviceområder**, som er områder, hvor udgiften er afhængig af befolkningsudviklingen i kommunen.
- **Efterspørgselsstyrede overførsler**, som er områder, hvor udgifterne kun kan styres via fx indirekte påvirkning af antallet af modtagere.
- **Rammestyrede områder**, som er øvrige områder, hvor både udgift og mængde kan styres.
- **Anlæg**, kommunens anlægsudgifter vises separat.

Fra og med Budget 2006 afskaffes de gamle bevillingstyper og alle områder overgår til de nye bevillingstyper. Det skal dog bemærkes, at anlægspuljen først indføres fra Budget 2007.

Demografi

En anden væsentlig ændring i den nye budgetmodel er, at udvalgenes budgetter på de efterspørgselsstyrede serviceområder fremover vil blive efterreguleret i forhold til ændringer i befolkningsudviklingen i selve budgetåret. Efterreguleringen følger af, at bevillingen i den nye budgetmodel er givet ud fra en fast pris og en mængde fastsat ud fra en forventet befolkningsudvikling. Efterreguleringen har såvel betydning for beregningen af udvalgenes budgettrammer som betydning for udvalgets styring af området i løbet af budgetåret.

Befolkningsprognoser udarbejdes i Københavns Kommune af Statistisk Kontor en gang årligt i april måned. Derfor er det den seneste befolkningsprognose fra april 2005, som ligger til grund for beregningen af de efterspørgselsstyrede områder i Budget 2006.

I den nye budgetmodel vil bevillingerne på de efterspørgselsstyrede serviceområder i Budget 2006 blive efterreguleret med befolkningsprognosen fra april 2006, dvs. efterreguleringen finder sted i budgetåret.

Som følge af et faldende antal ældre bliver Sundheds- og Omsorgsudvalgets budgettramme reduceret med i alt 72,1 mio. kr. i 2006. Det er endnu ikke afklaret, hvordan Sundhedsforvaltningen i givet fald vil indhente midlerne fra ældre- og P/O-kontorerne, såfremt forvaltningen qua efterregulering 2006 er nødsaget til at reducere budgetterne yderligere.

Ejendomsenheden

Borgerrepræsentationen besluttede den 11. december 2003 at etablere en fælles kommunal ejendomsenhed. Arbejdet med at etablere ejendomsenheden har været ledet af en nedsat styregruppe med

repræsentanter fra samtlige forvaltninger og Revisionsdirektoratet.

Ejendomsenheden, Københavns Ejendomme, overtager pr. 1. januar 2006 en række ejendomme og lejemål fra forvaltningerne. Det drejer sig om administrationsbygninger, institutioner m.v.

Efter den 1. januar 2006 vil Københavns Ejendomme fungere som udlejer af de overdragede ejendomme, mens forvaltninger, institutioner m.v. vil fungere som lejere. Dette forhold vil blive styret af den nyindførte huslejemodel, som er baseret på standardkontrakter.

Følgende elementer indgår i den nye huslejemodel:

- Basishusleje (de rene lejeomkostninger)
- Vedligeholdelsesbidrag
- Administrationsbidrag
- Driftsudgifter, herunder skatter, forbrugsudgifter, m.v.

Sundhedsforvaltningen bliver tilført midler til dækning af merudgifter i forbindelse med overdragelsen af ejendomme.

Hvad angår de lejemål som overdrages, vil forvaltningerne efter 1. januar 2006 skulle betale huslejen m.v. til Københavns Ejendomme, som betaler lejen til udlejer.

Foruden overtagelse af ejendomme og lejemål betyder etableringen af ejendomsenheden også, at fremtidige anlægsprojekter og en lang række vedligeholdelsesopgaver vil blive varetaget af Københavns Ejendomme. Moderniseringsplanen for plejeboliger vil dog fortsat blive varetaget i Sundhedsforvaltningens regi.

Det overordnede princip for fordelingen af vedligeholdelsesopgaver bliver, at Københavns Ejendomme foretager den udvendige vedligeholdelse, mens institutionerne varetager den indvendige vedligeholdelse efter, at ejendommene er overdraget. Derudover vil Københavns Ejendomme komme til at stå for en række større vedligeholdelsesopgaver.