



DAGSORDEN 2018

KKR HOVEDSTADEN

Dato: 25-11-2016 10:00
Sted: Pharmakon, Milnersvej 42, 3400 Hillerød

Mission

KL bidrager til at udvikle og fastholde et stærkt lokalt demokrati. KL varetager kommunernes fælles interesser og er kommunernes samlede forhandlingsorganisation, videnscenter og forum for fælles initiativer og beslutninger.

Vision

KL opnår, med et helhedsperspektiv på opgaveløsningen, indflydelse og resultater på kommunernes vegne, til gavn for borgerne og samfundet.

1.	Godkendelse af referat	3
1.1.	Godkendelse af referat	3
2.	Siden sidst.....	4
2.1.	Siden sidst.....	4
3.	Regionalpolitiske sager	5
3.1.	Besøg af Social- og indenrigsministeren	5
3.2.	Oplæg fra Børn, Unge & Sorg	5
3.3.	KKR debat om forstærket dialog på voksensocialområdet	7
3.4.	KKR-mål for Sundhed	10
3.5.	Orientering Børnehus Hovedstaden	13
3.6.	Copenhagen EU Office	14
3.7.	ReVUS handlingsplan 2017-18	16
4.	Udpegninger	19
4.1.	Ny suppleant i KKR Hovedstaden	19
5.	KKR.....	20
6.	Punkter til næste møde	21
6.1.	Sager til næste møde	21
7.	Eventuelt.....	22
7.1.	Eventuelt	22

1. Godkendelse af referat

1.1. Godkendelse af referat

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Referat af KKR Hovedstadens møde den 13. september 2016 er udsendt den 20. september 2016. Referatet er tilgængeligt [her](#).

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender referat af møde den 13. september 2016.

2. Siden sidst

2.1. Siden sidst

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

KKR Hovedstaden modtager orientering fra formandskabet og fra regionalt udpegede til diverse fora. Herunder meddelelser fra:

- Sundhedskoordinationsudvalget
- Praksisplanudvalget
- Vækstforum
- Væksthus Hovedstadsregionen
- RAR Hovedstaden
- Klimapolitisk Forum
- Movia
- Wonderful Copenhagen
- Copenhagen Capacity
- Formanden.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

3. Regionalpolitiske sager

3.1. Besøg af Social- og indenrigsministeren

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Social- og indenrigsminister Karen Ellemann besøger alle KKR i løbet af 2016.

Emnerne for dialogen på mødet i KKR Hovedstaden er aftalt med ministeriet og forventes at blive:

- Sagsbehandling på børneområdet
- Revision af voksenbestemmelserne i serviceloven
- Samarbejdet med Socialtilsynet.

Ministeren indleder punktet med et kort oplæg.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter de ovennævnte emner med Social- og indenrigsminister Karen Ellemann.

3.2. Oplæg fra Børn, Unge & Sorg

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Kompliceret sorg er en sygdom, der kræver specialiseret psykologisk behandling. Mennesker med kompliceret sorg får i dag sjældent den nødvendige og tilstrækkelige støtte. Manglende viden hos fagprofessionelle er medvirkende til, at vi i dag fejl, over- og underbehandler på sorgområdet. Ubehandlet kompliceret sorg har såvel høje menneskelige som samfundsøkonomiske omkostninger.

Børn, Unge & Sorg er udpeget til at etablere et nationalt sorgcenter. Centret skal samle viden om sorg, særligt ift. forebyggelse, risikofaktorer, tidlig opsporing og behandling af kompliceret sorg på tværs aldersgrupper. Ligeledes vil der være fokus på en systematisk efteruddannelsesindsats over for alle relevante faggrupper i sundhedsvæsenet.

På KKR Hovedstadens møde holder direktør Preben Engelbrekt, Det Nationale Sorgcenter og Børn, Unge & Sorg oplæg og lægger op til drøftelse, om hvordan kommunerne kan understøtte arbejdet med kompliceret sorg.

Indstilling

Det indstilles, at KKR hovedstaden drøfter, hvordan kommunerne kan understøtte arbejdet med kompliceret sorg.

Sagsfremstilling

Børn, Unge & Sorg tilbyder gratis psykologisk behandling til børn og unge under 28 år, der:

- Lever med alvorligt fysisk syge forældre eller søskende, eller
- Har mistet en forælder eller søskende efter alvorlig sygdom, selvmord eller ulykke inden for de seneste år.

Børn, Unge & Sorg tilbyder også telefonrådgivning til netværket omkring børnene og de unge i forhold til, hvordan man bedst kan støtte dem. Derudover rådgives og uddannes fagfolk, der gennem deres arbejde, fx i sundhedsvæsenet eller institutioner/skoler, kommer i kontakt med disse børn og unge.

3 ud af 10 børn og unge, der mister forældre/søskende er i risiko for eller udvikler kompliceret sorg. 10-15 % af voksne, der mister en nærtstående udvikler kompliceret sorg. Især kompliceret sorg hos ældre, der mister ægtefælle, er et overset socialt problem. Eksempelvis viser ny rapport fra KORA at brugen af antidepressive midler stiger markant omkring tidspunktet for ægtefællens død. Rapporten viser endvidere at ældre enker/enkemænd i større byer i højere grad får antidepressiv medicin efter ægtefælles dødsfald end ældre enker/enkemænd, der bor udenfor de større byer.

Kompliceret sorg er en sygdom, der kræver specialiseret psykologisk behandling. Det forventes at kompliceret sorg bliver en diagnose under WHO fra 2018. Mennesker med kompliceret sorg får i dag sjældent den nødvendige og tilstrækkelige støtte. Manglende viden hos fagprofessionelle er medvirkende til, at der i dag fejl, over- og underbehandler på sorgområdet. Børn, Unge & Sorg arbejder for at mindske konsekvenserne af kompliceret sorg for den enkelte og ikke mindst for samfundet via forebyggelse, opsporing og behandling af kompliceret sorg.

Ubehandlet kompliceret sorg har såvel høje menneskelige som samfundsøkonomiske omkostninger. Fx har Rambøll i en [rapport](#) fra 2012 vist, at der er en samfundsmæssig besparelse på 250.000 kr. pr. barn/ung, med kompliceret sorg, der får psykologisk behandling. Besparelserne kommer i form af

mindreudgifter til sociale og pædagogiske foranstaltninger, mindsket frafald i uddannelsessystemet og reduceret kriminalitet.

Deloitte skønner i en nyere [undersøgelse](#), at samfundet årligt sparer 34 mia. kr. på at behandle kompliceret sorg hos voksne.

Punktet indledes med oplæg af direktør Preben Engelbrekt, med ønske om at drøfte:

- Hvordan sikrer vi, at børn og unge med kompliceret sorg får evidensbase-rete psykologisk behandling?
- Hvordan sikrer vi, at kommuner kommer på forkant med de krav som WHO's diagnose om kompliceret sorg vil afstedkomme, ikke mindst på ældreområdet?
 - Herunder mindske antallet af ældre, som mistrives psykisk som følge af ægtefællens død
 - Reducere brugen af antidepressiv medicin som udgør en fejlbehandling af kompliceret sorg.

3.3. KKR debat om forstærket dialog på voksensocialområdet

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

KL's bestyrelse har besluttet, at KL fra efteråret og frem til Social- og Sundhedspolitisk Forum i maj 2017 sætter et særligt fokus på voksensocialområdet. Baggrunden er, at socialområdet i dag er i en rivende udvikling, som ændrer rammerne for, hvordan socialpolitik tænkes og implementeres i praksis. Det udfordrer aktørerne på området.

Der er behov for en forstærket dialog med bl.a. brugerorganisationerne og de faglige organisationer samt, at KL og kommunerne tydeliggør hvilken udvikling, som de ønsker på voksensocialområdet. KL's indsats skal være afsat for formuleringen af et socialpolitisk udspil, som offentliggøres op til Social- og Sundhedspolitisk Forum 17, og som fremadrettet skal medvirke til at sætte dagsordenen og løfte det fortsatte arbejde med voksensocialområdet.

For at kvalificere det videre arbejde i KL med det socialpolitiske udspil lægges der op til, at kommunernes indsats på voksensocialområdet drøftes i de fem KKR på baggrund af vedlagte synopsis. Det sker for at få kommunernes bidrag og kommentarer til de seks temaområder, der er udpeget som udgangspunkt for KL's kommende udspil og anbefalinger til kommunerne. En række af de seks temaområder berører emner, som indgår i det tværkommunale samarbejde på det specialiserede socialområde.

Punktet indledes med oplæg af sundheds- og omsorgsborgmester Ninna Thomsen, medlem af KLs Social- og Sundhedsudvalg.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter:

- Har KL udvalgt de væsentligste temaer til udspil og en forstærket dialog med bl.a. brugerorganisationerne og de faglige organisationer om socialområdet?
- Hvad er vigtigst og fylder mest på den lokale og regionale dagsorden?
- Er der yderligere relevante temaer, som KKR mener, at KL bør inddrage i en forstærket dialog med organisationerne og i et egentlig socialpolitisk udspil?
- Er der gode kommunale initiativer og samarbejdsprojekter inden for de respektive emner, som er særligt relevante for KL at kende til i sit arbejde med området?

Sagsfremstilling

En forstærket indsats

KL har valgt at sætte et forstærket fokus på voksensocialområdet fra efteråret og frem til foråret 2017. Det er et område, som betyder meget for mange aktører – og som alle har en interesse i er veldrevet til gavn for de borgere, som har brug for støtte i hverdagen. Der er mange perspektiver og tilgange til området; det er f.eks. blevet tydeligt i forbindelse med revision af servicelovens voksenbestemmelser.

KL har derfor inviteret brugerorganisationer og de faglige organisationer på området til et dialogmøde i København den 10. november 2016, som et startskud på processen, der også vil blive markeret i pressen. Derudover planlægger KL og DH i fællesskab at afholde fem regionale konferencer for de lokale handicapråd og de regionale dialogfora (KKR og handicaporganisationerne), hvor relevante temaer og emner kan sættes til debat. Det vil ske i tæt samarbejde med de kommuner, som har værtskabet i hver region. Konferencerne forventes afviklet i foråret 2017.

I perioden frem til foråret udarbejdes og offentliggøres analyser og anbefalinger, som vil være en del af det endelige udspil for at understøtte den løbende debat og dialog. Der vil således i hele processen være fokus på en offensiv markering i medierne. Processen løber frem til Social- og Sundhedspolitisk Forum maj 2017, hvor KL samler anbefalinger og budskaber i et socialpolitisk udspil. Dette udspil skal sætte retning for kommunernes videre arbejde og politikudvikling på voksensocialområdet gennem en række konkrete anbefalinger.

Anbefalingerne vil ikke alene vedrøre socialområdet, men også koblingen mellem beskæftigelses- og socialområdet, som kan bidrage til at øge beskæftigelsen for udsatte borgergrupper.

Der er nedsat en kommunal følgegruppe, som har til formål at kvalificere indhold og anbefalinger i udspillet. Derudover vil KL gerne have input fra kommunerne til det videre arbejde gennem drøftelser i de fem KKR med udgangspunkt i de seks temaer nedenfor.

Temaer til debat

./ Der er udpeget seks temaområder som udgangspunkt for KL's kommende udspil og anbefalinger til kommunerne. De er formuleret som en række spørgsmål, som udspillet vil forsøge at adressere med afsæt i de sigtelinjer, som fremgår af synopsen. De seks temaområder er:

1. Socialområdet i fremtiden: Hvordan fastholder og styrker vi fokus på rehabilitering og egenmestring i de sociale indsatser? Hvordan sikrer vi, at borgerne profiterer af de sociale indsatser? Og hvordan får borgeren en reel stemme og medansvar?
2. Demografi udfordrer kommunerne og øger behov for samspil med sundhedssektoren: Hvordan håndterer vi det stigende antal borgere, som har behov for en socialindsats, når opgaven skal løses inden for den samme eller en mindre økonomisk ramme? Hvilke samarbejdsformer er der behov for mellem kommuner og regioner på særligt psykiatri- og sundhedsområdet?
3. Styrket inddragelse af netværk og civilsamfund: Hvilken rolle skal borgernes netværk og civilsamfundet spille i forhold til at styrke livssituationen for borgere med handicap og socialt udsatte?
4. Billige og fleksible almene boliger: Hvad skal den nationale plan for etablering af billigere almene boliger og øget fleksibilitet i anvendelsen af eksisterende almene boliger omfatte set fra et kommunalt synspunkt? Hvad kan kommunerne selv gøre, og hvad er der brug for, at de almene boligorganisationer og staten gør?
5. Styrket beskæftigelsesindsats for udsatte grupper: Hvordan håndterer vi, at en gruppe udsatte borgere ikke er i beskæftigelse, samtidig med stigende mangel på arbejdskraft? og hvordan kan samspillet med virksomhederne omkring denne gruppe styrkes?
6. Tværgående samarbejde: Hvordan styrker vi kommunalt det tværgående samarbejde om borgere og familier med mange indgange til kommunen

med fokus på selvforsørgelse og styrkelse af borgernes arbejdsidentitet?
Og hvordan bidrager vi til, at sårbare børn og børn med handicap bliver klædt på til et aktivt voksenliv?

Synopsen – og dermed det kommende udspil – adresserer også de styringsmæssige rammer, som kommunerne er underlagt på det specialiserede socialområde, herunder at kommunerne oplever en stigende udgiftsudvikling og et stigende udgiftspres i disse år. Det sker bl.a. med afsæt i en række analyser af den demografiske udvikling på området.

Endvidere tager synopsen højde for, at kommunerne har forskellige forudsætninger i deres arbejde på social- og beskæftigelsesområdet, som bl.a. afspejler deres demografiske og socioøkonomiske vilkår. Men den rejser samtidig spørgsmålet om, hvordan kommunerne håndterer, at borgere inden for samme målgruppe kan have de samme behov uanset hvilken kommune, som de bor i.

K29 og Embedsmandsudvalget for Socialområdet og Specialundervisningen støtter op om arbejdet med et forstærket dialog. Der er endvidere følgende input til det videre arbejde:

- Der er ønske om, at udspillet også fokuserer på økonomi og effekt af indsatser fx via en økonomiafdækning af området.
- Det er vigtigt at holde et bredt fokus, hvor sundhed, socialindsatser og beskæftigelse tænkes sammen, så helhedsperspektivet fremstår tydeligt.
- Det bør tydeliggøres, at kommunerne arbejder for at skabe rammer for at mennesker kan klare sig selv og har mulighed for at indgå i fællesskaber.
- Rehabilitering bør have en højere prioritering i forslaget.

Næste skridt

På baggrund af drøftelserne i KKR vil KL udvikle forslag til anbefalinger i forhold til de enkelte temaområder. Udover KKR's bidrag vil såvel KL's udvalg for Social- og Sundhed samt Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget drøfte synopsen. Ligesom interessenter på området løbende vil blive inddraget i udviklingen af anbefalingerne.

3.4. KKR-mål for Sundhed

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Kommunerne har siden 2013 arbejdet med rammepapirer for somatik og psykiatri. Rammepapirerne beskriver de 29 kommuners fælles indsats for at løfte kvaliteten på sundhedsområdet og er godkendt politisk i alle kommuner. KKR Hovedstaden har bedt Embedsmandsudvalget for Sundhed om at

revidere de fælles kommunale rammepapirer. Der fremlægges her udkast til KKR-mål for Sundhed til drøftelse.

Sundheds- og omsorgsborgmester i København Ninna Thomsen præsenterer udkastet til KKR-mål på mødet.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter forslag til KKR-mål for Sundhed.

Sagsfremstilling

Kommunerne i hovedstadsregionen har siden 2013 arbejdet med fælleskommunale rammepapirer på sundhedsområdet. Kommunerne har med rammepapirerne sammen skabt en fælleskommunal sundhedspolitisk dagsorden. Det har betydet, at kommunerne er blevet mere opmærksomme på at samarbejde med hinanden og udadtil har været i stand til at vise mere tydeligt, i hvilken retning vi sammen ønsker at gå.

Arbejdet har været en del af KKR's proces med at inddrage kommunalbestyrelser og fagudvalg tættere i udarbejdelsen af KKR's fælles strategier. Der er således afholdt to politiske dialogmøder i hhv. april og oktober 2016 med deltagelse af politikere fra relevante fagudvalg i de 29 kommuner. På dialogmøderne har politikerne drøftet en række relevante temaer og har derudfra valgt de temaer, der nu indgår i udkastet til KKR-mål. På det politiske dialogmøde i april 2016 blev det derudover besluttet, at rammepapirerne for hhv. somatik og psykiatri skulle skrives sammen i ét papir, som nu kaldes KKR-mål for sundhed, som her fremlægges til drøftelse.

Nye KKR-mål for sundhed

- ./.
- De centrale pejlemærker for arbejdet med KKR-målene for sundhed er at skabe et fokus på færre indsatser, der er ambitiøse og forpligter alle 29 kommuner på områder, hvor vi løfter os markant ved at arbejde sammen. Målene er dynamiske og tages hvert år op til revision.

Udkastet til KKR-mål for sundhed kan kort sammenfattes således:

- Vi vil sikre **effektive** akuttilbud i det nære sundhedsvæsen
- Vi vil skabe tydelighed om, hvad kommunerne tilbyder borgere med **akut** psykisk krise
- Vi vil forbedre **de unges** fysiske og mentale sundhed
- Vi vil styrke **sundheden** hos borgere med psykiske lidelser
- Vi vil øge fokus og effekt i **rusmiddelbehandlingen**
- Vi vil **optimere** indsatsen for borgere med både psykiske lidelser og misbrug (dobbelt diagnoser)

Udkast til KKR-mål samt definition af akutfunktioner er vedlagt.

Begrundelser for valg af KKR-mål

KKR-målene understøtter de opgaver, som kommunerne allerede skal løse i dag. Der er således ikke tale om nye opgaver, men om at vi sammen tilrettelægger opgaverne på en bedre måde. Fx er kommunerne forpligtet af regeringens handlingsplan for den ældre medicinske patient, hvorfra der også er givet varige midler til akuttilbud på det somatiske område. Her kan kommunerne stå langt stærkere, hvis vi sammen tilrettelægger, hvordan opgaven løses – også ift. vigtige samarbejdspartnere som regionen og de praktiserende læger.

KKR-målene er udfoldet på områder, hvor kommunerne kan løfte opgaven bedre, når vi samarbejder på tværs af de 29 kommuner. Fx er de unges sundhed vanskelig at arbejde med som enkeltkommune, idet de unge lever deres liv på tværs af kommunegrænser. Derfor bliver vi nødt til at arbejde forebyggende for hinandens unge i et tæt samarbejde med bl.a. ungdomsuddannelserne.

Flere af KKR-målene kan med fordel udfoldes i fælleskommunale samarbejder evt. med fælles drift på tværs af kommuner. Bl.a. viser erfaringen, at akuttilbud kræver en vis volumen, som mange kommuner ikke har, og samarbejde på tværs af kommuner derfor vil være nødvendigt.

Der er i processen foretaget nogle fravalg af temaer, idet enkelthed og fokus har været en vigtig præmis. Fx indgår indsatsen for borgere med kroniske sygdomme ikke i papiret, da kommunerne allerede i dag samarbejder tæt på dette område – mange med fælles drift af tilbud. Det er også valgt at områder, hvor kommunerne hver især har gode forudsætninger for at løse opgaven, ikke indgår. Fx er forebyggelse målrettet børn valgt fra, idet kommunerne allerede i dag har god adgang til at forebygge for disse børn, bl.a. gennem sundhedsplejen, daginstitutioner, skoler mv.

Endvidere betyder KKR-målenes fokus på kommunernes egne indsatser, at temaet om sammenhængende borgerforløb på tvær af sektorer, som beskrevet i fx sundhedsaftale og praksisplan ikke indgår.

Det skal dog understreges, at KKR-målene komplimentere øvrige mål på sundhedsområdet og ikke erstatter dem.

Endelig er det relevant at nævne, at KKR-målene for sundhed skal fungere som fællesnævner for de 29 kommuner. Det er således muligt, at mindre grupper af kommuner tager initiativer, som ligger ud over forpligtelserne i KKR-målene.

Videre proces

Efter behandling i KKR færdiggøres KKR-målene for sundhed og sendes primo december 2016 til politisk godkendelse i kommunerne med frist ultimo marts 2017.

De endelige KKR-mål for sundhed præsenteres for KKR på møde i april 2017.

3.5. Orientering Børnehus Hovedstaden

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Børnehus Hovedstaden blev etableret i 2013 med Københavns Kommune som driftskommune. Børnehuset er et tilbud til børn og unge i alderen 0 til og med 17 år, der har været udsat for seksuelle eller voldelige overgreb, eller hvor der er mistanke herom. Børnehuset er placeret i København med satellit i Hillerød samt et rejsehold der betjener Bornholm.

Det er aftalt, at KKR modtager orientering fra Børnehus Hovedstaden om status for arbejdet og forventede takster for 2017.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden

- Tager orienteringen fra Børnehus Hovedstaden til efterretning
- Anmoder Embedsmandsudvalget for Socialområdet og Specialundervisningen om at drøfte omfanget af takststigningen med Københavns kommune.

Sagsfremstilling

I 2013 blev Børnehus Hovedstaden etableret. Kommunerne skal benytte børnehuset i sager om overgreb, hvor der er behov for en tværsektoriel indsats mellem kommune, politi og/eller sygehusvæsen. De relevante myndigheder koordinerer indsatsen i børnehuset, så barnet eller den unge undgår at skulle gentage sin beretning om overgreb flere forskellige steder.

Børnehuset:

- Yder psykologisk krisestøtte og krisebehandling til barnet/den unge og familie/omsorgspersoner
- Lægger hus til politiets videoafhøringer børn og unge op til 12 år
- Vurderer barnets/den unges og familiens fremadrettede behov for særlig støtte og behandling efter overgrebene
- Rådgiver og bistår den kommunale myndighedssagsbehandler ift. den børnefaglige undersøgelse efter Servicelovens §50.

- ./.
- Børnehus Hovedstaden har fremsendt en orientering om status for arbejdet i børnehuset samt orientering om forventede takster for 2017.

Orienteringen viser bl.a.:

- At Børnehuset har oplevet en støt stigning i både konsultative sager og børnehussager. Hvilket dels skyldes at kommunerne har haft mulighed for at implementere brugen af Børnehuset i deres praksis på området, dels at der er kommet øget fokus på overgrebsområdet. Endvidere har lovændring i april 2016 betydet en udvidet aldersmålgruppe.
- Generelt er der et godt samarbejde mellem kommuner og børnehus.
- Der forventes en stigning i taksterne for 2017, hvilket bl.a. sker som følge af større estimeret timeforbrug pr. sag end oprindeligt antaget.

3.6. Copenhagen EU Office

SAG-2016-04956 hgb

Baggrund

Copenhagen EU Office blev etableret ved den stiftende generalforsamling den 19. maj 2014. Kontoret har til formål at engagere kommuner, regionen og virksomheder fra hovedstadsregionen i EU-projekter og – politikker med henblik på at bidrage til vækst, beskæftigelse, øget konkurrencedygtighed og internationalisering af hovedstadsregionen.

Evalueringen gør status og vurderer Copenhagen EU Office hidtidige indsats i forhold til at opfylde kontorets to konkrete mål, som beskrevet i Strategi 2015-2018:

1. hjemtagning af projektilskud på mindst 50 mio. kr. i perioden 2015-2018
2. involvering af alle ejere i mindst et EU-relateret tiltag i denne periode.

Der er desuden udarbejdet forslag til strategi for 2017-2020 og handlingsplan for 2017-18, som fremlægges til orientering.

Endvidere indstilles det, at et mindreforbrug i EU-kontoret overføres til det fælles sekretariat for Greater Copenhagen.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Drøfter evalueringen af EU-kontoret
- Tager orienteringen om udkast til strategi og handlingsplan for det sammenlagte kontor til efterretning
- Godkender at den del af mindreforbruget i 2016, som tilbagebetales til den enkelte kommune, anvendes til at finansiere en forlængelse af KKR Hovedstadens medvirken i det fælles sekretariat for Greater Copenhagen.

Sagsfremstilling

Evaluering

I forbindelse med etableringen af Copenhagen EU Office blev det besluttet, at kontoret skulle evalueres inden udgangen af 2016. Kontoret blev dog først operationelt ved årsskiftet 2014/2015, hvorfor evalueringen dækker perioden 1. marts 2015 til 30. september 2016.

Fokus for evalueringen er hjemtagning af EU-midler og involvering af kommuner, jf. målene i strategi og handlingsplan.

- ./.
- Evalueringen viser, at Copenhagen EU Office på nuværende tidspunkt har sikret et hjemtag på 11,9 mio. kr. Da 2015 var opstartsår er disse primært indhentet via ansøgninger i løbet af det første halvår af 2016. Det tager relativt lang tid at forberede og skrive en EU-ansøgning, og EU bruger omkring seks måneder på at evaluere ansøgninger, hvorfor resultaterne af de først halvandet års arbejde endnu ikke aflæses til fulde i form af godkendt EU-støtte.

Hjemtaget har været særligt stor på virksomhedssiden og viser, at den virksomhedsrettede rådgivning gennem CopenVirk allerede har formået at adressere et uudnyttet potentiale for at opnå EU-støtte til virksomheder i hovedstadsregionen.

På trods af det tidlige tidspunkt for evalueringen er Copenhagen EU Office nået langt med involveringsmålet. 24 ud af 29 kommuner samt regionen har været involveret i ét og mange i flere EU-relateret tiltag. Disse tiltag dækker over projektudvikling i forbindelse med EU-ansøgninger samt en række andre aktiviteter inden for kompetenceudvikling, profilering og interessevaretagelse. Tiltagene udgør en vigtig milepæl i forhold til at forankre kontorets arbejde i kommunerne og regionen, og er også en væsentlig forudsætning for at kunne nå hjemtagsmålet.

Strategi og handlingsplan for det sammenlagte Copenhagen EU Office

- ./.
- Der er udarbejdet udkast til strategi sammenlagte EU kontor for perioden 2017-2020 og handlingsplan for 2017-18, som fremlægges her til orientering.

Der er i lighed med den nuværende handlingsplan foreslået sat konkrete mål for hjemtag og involvering. Endelig strategi og handlingsplan, forventes godkendt af de to EU-kontorers bestyrelser i november og endeligt vedtaget af den nye bestyrelse i januar 2017.

Overførsel af mindreforbrug 2016 til Greater Copenhagen sekretariatet

EU-kontoret finansieres via et kontingent fra kommunerne og regionen. Kommunernes andel udgør samlet set 4 mio. kr., svarende til knap 2,3 kr. pr. indbygger. Regionen betaler et tilsvarende kontingent pr indbygger, ligesom universiteterne indgår i finansieringen af det nye sammenlagte EU-kontor.

Der forventes i 2016 blive tale om et mindreforbrug på ca. 950.000 kr. Bestyrelsen for EU-kontoret har på møde i oktober 2016 besluttet, at mindreforbruget dels overføres til forprojektordningen 2017 (minimum 400.000 kr.), dels tilbageføres til kommuner og region ved fratrækning i kontingentopkrævning i 2017.

Det indstilles dog, at KKR Hovedstaden godkender, at mindreforbruget anvendes til at finansiere en forlængelse af KKR Hovedstadens medvirken i det fælles sekretariat for Greater Copenhagen.

Kommunerne er ikke tidligere blevet opkrævet midler til finansieringen af det fælles årsværk. Midlerne er fundet via opsparede midler i KFS samt et mindreforbrug for det fælles EU kontor i 2014. KKR har i november 2014 og november 2015 godkendt at disse midler blev anvendt til at finansiere KKR Hovedstadens medvirken i det fælles sekretariat.

3.7. ReVUS handlingsplan 2017-18

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Den regionale vækst og udviklingsstrategi – ReVUS – skal realiseres gennem fokuserede investeringer inden for de to rammevilkår; effektiv og bæredygtig mobilitet samt kompetent arbejdskraft og internationalisering og de fire strategiske væksttemaer; sund, grøn, kreativ og smart vækst.

Regionsrådet har afsat 40 mio. kr. årligt fra 2015-2018 til igangsættelse af udviklingsprojekter i relation til ReVUS. Udmøntningen sker via en handlingsplan for ReVUS for 2017-2018 i samarbejde ml. region og kommuner.

KKR Hovedstaden drøftede udkast til handlingsplan i september 2016 og her fremlægges en revideret version til drøftelse.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter forslag til ReVUS handlingsplan for 2017-18.

Sagsfremstilling

Handlingsplan 2017-18

Den regionale vækst og udviklingsstrategi udmøntes via 2-årige handlingsplaner, der sætter rammerne for, hvilke af de resterende initiativer i ReVUS som regionen i samarbejde med kommuner og andre relevante parter skal prioritere og igangsætte i løbet af de kommende to år.

Politisk er temaforslag til fyrtårne blev drøftet på mødet i KKR Hovedstaden den 13. september og godkendt i Vækstforum Hovedstaden den 14. september og regionsråd d. 11. oktober.

KKR Hovedstaden pegede på, at:

- Der er behov for yderligere fokusering af fyrtårnene (færre fyrtårne)
- Nogle af fyrtårnene forventes at have begrænset kommunal interesse
- Der er ønske om styrkelse af livskvalitet (livability) gennem et selvstændigt fyrtårn herom.

På baggrund af kommunernes input er fyrtårnene vedr. grønne innovative indkøb og deleøkonomi taget ud af handlingsplanen og der er i stedet indarbejdet et nyt fyrtårn vedr. digital infrastruktur, inden temaerne blev forelagt Vækstforum og regionsrådet til godkendelse i september og oktober. Desuden lægger regionen op til, at liveability indarbejdes som integrerede elementer i de øvrige fyrtårne, hvor det giver mening.

I Vækstforum Hovedstaden blev det besluttet, at der indtil videre arbejdes videre med alle ti fyrtårne, men hvis den kommende proces viser, at ingen af de centrale parter har interesse i et fyrtårn, så vil det udgå af handlingsplanen.

Parallelt hermed har regionen inviteret interesserede kommuner til at deltage i en konkretisering af fyrtårnene i handlingsplanen via arbejdsgrupper. I arbejdsgrupperne har interesserede kommuner, universiteter og organisationer kunnet bidrage til den videre konkretisering af det enkelte fyrtårn. Der har været inviteret bredt til arbejdsgrupperne gennem bl.a. KKR og Vækstforum.

./. Temaerne for de nye strategiske indsatser til Handlingsplan 2017-2018, som Vækstforum og regionsrådet tidligere har godkendt, er i arbejdsgrupperne blevet konkretiseret til følgende 10 fyrtårnsprojekter:

1. Trafikplan for hovedstadsregionen
2. Udvikling af vækstkritiske kompetencer gennem samspil mellem uddannelse, erhverv og beskæftigelse
3. Tiltrækning og fastholdelse af udenlandske talenter
4. Sund Vækst via banebrydende teknologier – en langsigtet investering i bedre pleje, behandlinger og nye arbejdspladser

5. Living Lab for klimatilpasning
6. Ressourceeffektivitet – på vej mod en cirkulær økonomi
7. Vækst og beskæftigelse i fødevarerektoren
8. Smart Greater Copenhagen
9. Digital infrastruktur og fælles datahub i Greater Copenhagen
10. Greater Copenhagen som udviklingshub for bæredygtige materialeløsninger

Den videre proces

Udkastet til handlingsplanen har været drøftet af K29 den 9. november og Vækstforum den 14. november, og indstilles til godkendelse i regionsrådet den 13. december 2016.

Der er den 26. september 2016 udsendt til en fælles sag til alle kommuner med anbefaling om, at der politisk tages stilling til deltagelse i fyrtårnsprojekterne (enten i udvalg eller kommunalbestyrelsen). Kommunerne har frem til 2. december 2016 til at drøfte og tage stilling til evt. deltagelse i de enkelte projekter. Kommunernes politiske stillingtagen til deltagelse i fyrtårnsprojekterne inddrages ift. den videre udformning af handlingsplanen.

Der vil undervejs i processen kunne ske indholdsmæssige ændringer på baggrund af de politiske drøftelser i Region Hovedstaden, ligesom der kan forekomme redaktionelle ændringer som led i den grafiske opsætning. Eventuelle bemærkninger fra KKR til handlingsplanen vil blive forelagt regionsrådet.

Efter regionsrådets godkendelse af handlingsplanen omsættes beskrivelserne af fyrtårnsprojekterne i handlingsplanen i løbet af 2017 og 2018 til konkrete initiativer, som gennemføres i samarbejde mellem regionen, kommuner, universiteter og andre relevante aktører. Som led i denne proces skal der udarbejdes forpligtende initiativbeskrivelser, og medfinansieringen fra de deltagende parter skal på plads. Herefter forelægges initiativerne til bevilling i løbet af 2017 og 2018 for så vidt angår Regions Hovedstadens del af projektfinansieringen.

4. Udpegninger

4.1. Ny suppleant i KKR Hovedstaden

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Lokallisterne har udpeget Kristina E. Young, Hvidovre, som suppleant for Axel Bredsdorff, Rudersdal, i KKR Hovedstaden.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

5. KKR

6. Punkter til næste møde

6.1. Sager til næste møde

SAG-2016-04956 afp

Baggrund

Næste møde i KKR Hovedstaden afholdes mandag den 6. februar 2016 på Pharmakon i Hillerød. Mødet holdes fra kl. 10-12 med efterfølgende frokost. Der er mulighed for gruppemøder fra kl. 9.

Der forventes bl.a. følgende punkter på dagsordenen:

- Regional Væksthusaftale 2017
- Vækstpartnerskabsaftale
- Rammepapir Flere unge i erhvervsuddannelse.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

7. Eventuelt

7.1. Eventuelt

SAG-2016-04956 afp