



DAGSORDEN 2018

KKR MIDTJYLLAND

Dato: 13-09-2016 10:00

Sted: Scandic, Udgårdsvej 2, 8600 Silkeborg

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 fra møde i KKR Midtjylland den 16. juni 2016 ...	3
2.	Siden sidst.....	4
2.1.	Orientering	4
3.	Regionalpolitiske sager	6
3.1.	Temadrøftelse: Psykiatri	6
3.2.	Socialtilsyn Midtjylland	9
3.3.	Dimensioneringsaftale for SOSU og PAU uddannelserne i 2017	10
3.4.	KL's ønsker til temaer til forhandlingerne med de praktiserende læger	13
3.5.	Fordeling af nedsatte flygtningekvoter for 2016 og 2017	14
3.6.	Kommunernes turismeindsats	15
3.7.	Forslag til strategi-og handlingsplan og forslag til fælles retningslinjer for digital infrastruktur	19
3.8.	Fremtidens kommunestyre – fortsat temadrøftelse	21
4.	Udpegninger	23
4.1.	Indstilling af ny repræsentant til RAR Østjylland.....	23
5.	KKR.....	24
5.1.	Udvidelse af sundhedssekretariatet	24
5.2.	KKR Midtjyllands mødeplan 2017	25
6.	Punkter til næste møde	26
6.1.	Foreløbig oversigt over sager til KKR's næste møde.....	26
7.	Eventuelt.....	27
7.1.	Eventuelt	27

1. Godkendelse af referat

1.1. Godkendelse af referat fra møde i KKR Midtjylland den 16. juni 2016

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

Referat fra møde i KKR Midtjylland den 16. juni 2016 er udsendt den 28. juni 2016 og kan desuden ses på KKR's hjemmeside: [Referat 16. juni 2016.](#)

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland godkender referat fra møde i KRR Midtjylland den 16. juni 2016.

2. Siden sidst

2.1. Orientering

SAG-2016-03310 egl/jhp

Baggrund

KKR Midtjyllands formandskab orienterer bl.a. om følgende:

- Forhandlingerne i Praksisplanudvalget
- Møde med regionalt valgte folketingsmedlemmer den 29. august 2016
- Møde i Dialogforum Midtjylland den 8. september 2016
- Møde i KL-KKR-formandskaberne den 1. september 2016.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Forhandlingerne i Praksisplanudvalget

Praksisplanudvalget holdt møde den 29. august 2016, hvor man bl.a. gjorde status for forhandlingerne om at få lavet lokale aftaler om sygebesøg og aftalen om plejehjemslæger. Forhandlingerne om begge aftaler er fortsat i gang og, der holdes møde igen i udvalget den 13. oktober 2016.

Møde med regionalt valgte folketingsmedlemmer den 29. august 2016

På mødet blev der bl.a. orienteret om Region Midtjyllands budgetforlig, der indebærer besparelser på 224 mio. kr. på sundhedsområdet.

Det store fokus på den truende mangel på kvalificeret arbejdskraft blev drøftet, og det blev påpeget, at grundforsyningen af arbejdskraft blandt andet bør sikres ved en geografisk spredning af uddannelsesmulighederne. Desuden blev udfordringen med borgere uden for arbejdsmarkedet og de flyttemæssige konsekvenser af ydelsesreformerne drøftet. Udfordringer der ikke kan løses af jobcentrene.

Møde i Dialogforum Midtjylland den 8. september 2016

KKR Midtjyllands formandskab mødes to gange årligt med repræsentanter for Dansk Handicap og Skole og Forældre. Det kommende møde foregår på Egmont Højskolen i Odder og her er Socialtilsynet, metodeudvikling, anbragte børn og unges skolegang samt pejlemærker for voksenhandicapområdet på dagsordenen.

Møde i KL-KKR-formandskaberne den 1. september 2016

Der blev på mødet fulgt op på spørgsmål vedr. budget 2017, beredskabet og KOMBIT. Desuden blev kommunernes virksomhedsrettede indsats på beskæftigelsesområdet drøftet. Forventningerne til jobcentrenes indsats er ændret betydeligt i retning af øget samspil med virksomhederne. Der bør være politisk fokus på dette.

3. Regionalpolitiske sager

3.1. Temadrøftelse: Psykiatri

SAG-2016-03310 egl/ jhp

Baggrund

Borgere med psykiske funktionsnedsættelser fylder mere og mere for kommunerne, således er antallet af psykiatriske patienter steget de seneste 10 år. Dette er en landstendens, men stigningen har været størst i Midtjylland.

Derfor er der, både i sundhedsaftalen og i rammeaftalen fokus på psykiatrien som et af fire fælles målsætningsområder.

Med udgang i en kort beskrivelse psykiatriens udvikling lægges der op til en drøftelse af udfordringerne i KKR Midtjylland med henblik på, om der er tendenser/områder, der skal rettes et særligt fælles fokus mod.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter om der er tendenser/områder indenfor psykiatrien, der skal rettes et særligt fokus imod.

Sagsfremstilling

"Borgere med psykisk sygdomme har større risiko for at dø tidligt sammenlignet med den øvrige befolkning og de har:

- Ofte en eller flere somatiske sygdomme
- Vanskeligt ved at finde rundt i behandlingssystemet
- Svært ved at møde op og fastholde en behandling".

([Sundhedsaftale 2015-2018](#))

Psykiatriområdet er sammensat af kommunale og regionale tilbud iht. flere forskellige lovgivninger. Dette beskrives kort i det følgende, hvorefter området belyses statistisk, dels mht. hospitalspsykiatrien og dels med hensyn til de psykiatriske brugeres arbejdsmarkedstilknytning. Endelig gøres der kort rede for indsatser, der allerede er i gang i Midtjylland på psykiatriområdet

Den kommunale indsats til mennesker med psykiske funktionsnedsættelser
Kommunerne har ansvaret for hovedparten af de indsatser, der sker udenfor det regionale sundhedsvæsen. Den kommunale indsats til mennesker med psykiske funktionsnedsættelser omfatter i store træk opsøgende arbejde til

isolerede borgere, bostøtte- og støttekontaktpersonordninger, ophold i botilbud, dag- og beskæftigelsesaktiviteter mv. som ydes efter serviceloven i regi af socialpsykiatrien. Dertil kommer sundhedsydelse som fx hjælp til medicinadministration, som enten kan ske i regi af socialpsykiatrien eller hjemmesygeplejen, misbrugsbehandling i den kommunale misbrugsbehandling og beskæftigelsesindsatser i regi af jobcentret.

Den regionale psykiatri

Regionerne har ansvaret for sygehusvæsenet, herunder psykiatrien, praktiserende speciallæger, almen praksis, praktiserede psykologer m.fl. Den regionale psykiatri er en del af det samlede sundhedsvæsen. Den regionale indsats omfatter sundhedsfremme og patientrettet forebyggelse, diagnostik, behandling, opfølgning og rehabilitering af patienter med psykisk sygdom. Psykiatrihospitalet omfatter akutfunktioner (skadestuer), stationære åbne og lukkede sengeafdelinger samt ambulante (fx distriktspsykiatri) og udgående funktioner. Der er tale om indsatser efter sundhedsloven og psykiatriloven.

Udviklingen i i aktivitet i hospitalspsykiatrien, indlæggelsestid og sengepladser.

Det er sket en kraftig stigning i aktiviteten i psykiatrien de seneste år, således er antallet af psykiatrikontakter pr. borger er steget med 50% fra 2007 til 2014. Stigningen i aktiviteten har været størst i Region Midtjylland, både absolut og relativt (jf. KL 2016 A)

Stigningen er i høj grad sket på de ambulante behandlinger, idet der er sket et fald i antallet af sengepladser i voksenpsykiatrien. Siden 2011 har antallet af sengepladser dog været nogenlunde konstant (jf. KL 2016 B)

I den midtjyske region viser aktuelle oplysninger fra Region Midtjylland at alene omfanget af ambulante ydelser (personligt fremmøde eller i ambulatoriet eller hjemmebesøg) i 2015 var på godt 303.000, hvilket er en markant stigning på 29% i forhold til 2013, hvor antallet var ca. 235.000. Godt 31.000 personer modtog ambulante behandling i 2015 – en stigning på ca. 12 % fra 2013.

Antallet af udskrivninger fra hospitalsindlæggelser viser en mindre stigning fra 9800 i 2013 til ca. 10.600 i 2015. Men antallet af personer, der har været berørt ligger nogenlunde konstant – omkring 4.900.

Arbejdsmarkedstilknytning

Arbejdsmarkedstilknytning er en væsentlig faktor i forhold til brugen af psykiatriske ydelser. Således viste en analyse i 2013 ([Sammenhæng mellem](#)

[sundhedsydelse og arbejdsmarkedstilknytning, 2013](#)), at psykiatriske patienter generelt er langt mindre tilknyttet arbejdsmarkedet end øvrige befolkningsgrupper. Blot tre ud af ti psykiatriske patienter var dengang tilknyttet det ordinære arbejdsmarked mod otte ud af ti af befolkningen samlet set (18-64-årige).

Aktuelle tal viser, at andelen af borgere med kontakt til psykiatrien siden er steget mest blandt personer i job mv. (inkluderer uddannelse, barsel og selvforsørgelse) i alt 19,7 pct., og mindre blandt offentligt forsørgede ca. 8 pct., men sandsynligheden for, at en offentligt forsørgt er i kontakt med hospitalspsykiatrien er stadig ca. 8-9 gange større end for en person i job (jf. KL 2016 C).

Sektorovergange er særligt vanskelige.

Mange mennesker med psykiske funktionsnedsættelser møder både det regionale behandlingssystem og kommunale indsatser i deres forløb.

Derfor er der for både kommuner og region en særlig fokus på overgangene.

For at illustrere problemstillingen kan der henvises til en antropologisk undersøgelse udarbejdet som optakt til sundhedsaftalen 2015-2018, der viste, at sektorovergange var særligt vanskelige for psykisk syge ([antropologisk undersøgelse](#)).

KKR Midtjylland godkendte den 20. april 2015 ([Referat 20. april 2015](#)) et rammepapir for indsatser i forhold til voksne med psykisk sygdom. Rammepapiret er en udmøntning af KKR Midtjyllands 4. sundhedspolitiske målsætning om at forbedre overgangene indenfor voksenpsykiatrien.

Rammepapiret omhandler fire fælles tilgange, som kommunernes skal arbejde med for at sikre en sammenhængende indsats:

- Samarbejde
- Mestring
- Tidlig indsats
- Den inkluderende indsats i arbejdsliv og civilsamfund.

Der blev fulgt op på rammepapiret (spørgeskemaundersøgelse til kommunerne) i november 2015. Undersøgelsen viste, at flertallet af kommunerne:

- Arbejder med fast struktureret og koordineret indsats på tværs af fagområderne
- Gør forsøg med modeller, der fremmer samarbejde mellem region og kommune om borgere, der indlægges på psykiatrisk hospital
- Arbejder med tidsafgrænsede og fokuserede forløb.

Undersøgelsen viser også, at størstedelen af kommunerne angiver, at de ikke udbyder fælles kompetenceudvikling på tværs af fagområder for at skabe en fælles forståelse af arbejdet med borgere med psykisk sygdom.

Det er et af de overordnede politiske mål i den fælles sundhedsaftale for 2015-2018 "Mere sundhed i det nære" ([Sundhedsaftale 2015-2018](#)) at forbedre sundheden for borgere med psykisk sygdom. Dette følges op den næste Sundhedsprofil "Hvordan har du det" i 2018. Mange af disse indsatser ligger konkret i kommunernes i sundhedsarbejde.

./.. Udviklingen i aktivitet i hospitalspsykiatrien og i antallet af psykiatriske patienter, KL 2016 A.

Udviklingen i indlæggelsestid og sengepladser i psykiatrien, KL 2016 B.

Andel af 18-64 årige i kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen fordelt efter arbejdsmarkedstilknytning, KL 2016 C.

Rammepapir: Sammenhængende indsats på voksenpsykiatriområdet, 2015. Kortlægning, KKR-målsætninger voksenpsykiatri.

3.2. Socialtilsyn Midtjylland

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

Kommunerne skal én gang årligt drøfte finansieringen af socialtilsynet for det kommende år samt konklusionerne fra socialtilsynets seneste årsrapport. Socialtilsyn Midtjylland orienterer her om årsrapporten for 2015 samt om takster og objektiv finansiering for 2017. Taksterne og den objektive finansiering er baseret på tilsynets forventede regnskab 2016 og budget 2017 og er ikke en del af styringsaftalen.

Børn- og familiechef i Silkeborg Kommune, Ken Engedal orienterer. Desuden deltager tilsynschef Ulla B. Andersen under sagens behandling.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland:

- Drøfter tilsynets finansiering for 2017
- Tager Socialtilsyn Midtjyllands orientering om tilsynssamarbejdet og årsrapporten for 2015 til efterretning.

Sagsfremstilling

Silkeborg Kommunes Børne-og Ungeudvalg har godkendt socialtilsynets årsrapport for 2015 samt budget og takster for 2017.

Årsrapport 2015 omhandler fire temaer, der er fastlagt for alle fem tilsyn:

- Status 2015
- Kvaliteten i tilbud og plejefamilier
- Den gode dialog
- Godkendelse af familier.

Generelt ligger den midtjyske region i den høje ende og scorer højt på en god kvalitet i tilbuddene og plejefamilierne.

Scorerne måles ud fra medarbejdernes vurderinger på de enkelte tilbud, og i DASSOS er der opmærksomhed på, at der dermed er en vis datausikkerhed, der gør det svært at sammenligne data fra år til år og på tværs af regioner. Desuden foreslog DASSOS, at vurderinger af Socialtilsynet selv, fx i forhold til den gode dialog med kommunerne, skal indgå i fremtidige årsrapporter.

Budget og takster for 2017 er udarbejdet ud fra ensartede takstprincipper hos de fem socialtilsyn.

Socialtilsyn Midt har, som forventet, effektiviseret 3 pct. svarende til takstaf-talen for 2015-17.

Da der i øjeblikket er ved at blive foretaget en politisk opfølgning på lov om socialtilsyn, vil socialtilsynet derudover kort præsentere de væsentligste ju-steringer, der er lagt op til fra aftaleparterne.

- ./.. Link til [Socialtilsyn Midt's årsrapport 2015](#).
Notat om takster og objektiv finansiering.
Link til [Høringsmateriale vedr. socialtilsynsloven](#).

3.3. Dimensioneringsaftale for SOSU og PAU uddannelserne i 2017

SAG-2016-03310 udy/jhp

Baggrund

Der er indgået en to-årig dimensioneringsaftale for social- og sundhedsud-dannelserne og den pædagogiske assistentuddannelse. Aftalen imødekom-mer kommunerne med øget mulighed for at uddanne flere social- og sund-hedsassistenter og færre social- og sundhedshjælper samt en et lavere ni-veau for tilgangen af pædagogiske assistenter. Kommunernes andel af di-mensioneringen på de to social- og sundhedsuddannelser fordeles mellem

de fem KKR-områder efter samme fordelingsnøgle, som blev anvendt i fordelingen for 2016.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland:

- Fordeler det regionale måltal for social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter i 2017 mellem kommunerne efter den samme fordelingsnøgle, som er anvendt til fordelingen af dimensioneringen mellem de fem KKR-områder
- Fordeler det regionale måltal for pædagogiske assistent-elever i 2017 mellem kommunerne efter den samme nøgle, som er anvendt til fordelingen af dimensioneringen mellem de fem KKR
- Tager til efterretning, at der tilrettelægges en lokal proces frem mod mødet i KKR Midtjylland den 22. november 2016, således at kommunerne kan byde ind i forhold til fordelingen af den regionale andel af de ekstra 300 pladser (64 pladser i Midtjylland).

Sagsfremstilling

Med den nye centrale dimensioneringsaftale er der skabt et solidt fundament for den videre udbygning af det nære sundhedsvæsen i kommunerne.

Efterspørgslen efter social- og sundhedsassistenter forventes at stige de kommende år, hvilket dimensioneringsaftalen imødekommer. Aftalen sikrer ligeledes en fortsat tilgang af social- og sundhedshjælpere, der tilpasses det faldende behov i kommunerne. Med omlægningen af den trindelte Social- og sundhedsuddannelse til to selvstændige uddannelser (social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistent) fra januar 2017 er der nu skabt rammerne for de nye uddannelser.

Aftalen sikrer, at der i de kommende to år kan uddannes op til 5.000 social- og sundhedsassistenter, hvoraf de 4.700 fordeles mellem kommuner og regioner. Kommunernes andel er på 71 pct. svarende til 3.337, mens regionernes andel udgør 29 pct. svarende til 1.363 praktikpladser. Hertil kommer en ekstra pulje på 300 pladser, som kan oprettes af de kommuner, der finder behov for det. De 300 pladser fordeles med en fast regional sygehusnøgle mellem de fem KKR-områder og udgør 64 pladser i Midtjylland. Der tilrettelægges frem mod KKR-mødet i november 2016 en lokal proces, hvor kommunerne kan byde ind i forhold til fordeling af den regionale andel af de ekstra 300 pladser. I processen vil også indgå mulighed for at byde ind på de 300 ekstra pladser (som er en frivillig pulje) til Sosuhjælper-uddannelsen, som udgør 65 pladser i Midtjylland.

Fordelingen af SOSU-dimensioneringen i 2017 mellem de fem KKR områder fremgår af tabel 1. Til sammenligning er også medtaget tallene for dimensioneringen for 2016.

	SOSU-hjælper		SOSU-assistent	
	2016	2017	2016	2017
Hovedstaden	2.124	639	662	1.065
Sjælland	1.143	345	320	516
Syddanmark	1.701	511	447	717
Midtjylland	1.599	481	437	702
Nordjylland	753	224	211	337
I alt	7.319	2.200	2.077	3.337

Tabel 1 fordeling af SOSU-dimensionering for 2017.

Kommunernes andel af dimensioneringen på de to social- og sundhedsuddannelser er fordelt mellem de fem KKR-områder efter samme fordelingsnøgle, som blev anvendt i 2015, hvor demografi vægter 50 pct. og den historiske fordeling 50 pct.

For den pædagogiske assistentuddannelse (PAU) gælder det, at kommunerne i de kommende to år er forpligtet til at oprette 700 uddannelsespladser. I aftalen tæller også de voksne elever med, som kommunerne er forpligtet til at uddanne som følge af overenskomsten. I årene 2010-2015 var dimensioneringen ca. 1.500 pladser eksklusiv ca. 500 aftaler med voksne pædagogmedhjælpere som følge af overenskomsten. Der er således tale om et betydeligt fald i optaget til PAU uddannelsen, hvilket understøttes af en analyse om arbejdskraftbehovet for PAU'er, som Rambøll netop har gennemført for KL, FOA og staten.

Fordelingen af det landsdækkende måltal på 700 PAU elever mellem de fem KKR områder sker efter antallet af 0-5 årige i 2016. KKR beslutter, hvordan det regionale måltal fordeles mellem kommunerne.

Fordelingen af PAU-dimensioneringen i 2017 mellem de fem KKR områder fremgår af tabel 2. Til sammenligning er vist tallene for dimensioneringen i 2015, som er det seneste år, hvor PAU-pladserne har været fordelt.

	2015	2017
Hovedstaden	469	240
Sjælland	265	90
Syddanmark	306	141
Midtjylland	387	163
Nordjylland	142	66

I alt	1.569	700
--------------	-------	-----

Tabel 2 fordeling af PAU-dimensionering for 2017.

- ./.. To-årig dimensioneringsaftale om offentlige praktikpladser på SOSU og PAU.
Fælles forståelsespapir mellem DR og KL 6. juni 2016.
KKR Midtjylland – forslag til SOSU og PAU dimensionering, 2017.

3.4. KL's ønsker til temaer til forhandlingerne med de praktiserende læger

SAG-2016-03310 TTF/JHP

Baggrund

Forhandlingerne mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om en ny overenskomst for almen praksis begynder i november 2016.

De fem KKR og kommunerne inviteres på denne baggrund til at deltage i drøftelser om relevante temaer for forhandlingerne.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter og giver eventuelle bemærkninger til det vedlagte oplæg til forhandlingstemaer.

Sagsfremstilling

Overenskomst for almen praksis skal fornyes og forhandlingerne forventes påbegyndt i november 2016, og inden da skal der være en proces med afklaring og indhentning af mandat i RLTN-regi.

KL's sekretariat har udarbejdet vedlagte forslag til overordnede forhandlings-temaer:

- Fortsat decentral udvikling af almen praksis
- Øget brug af telemedicinske løsninger
- Fortsat styring af økonomien (økonomiprotokollat)
- Fokus på at lægernes efteruddannelse også retter sig mod de kommunale sundhedsopgaver
- Nye organisationsformer, sundhedshuse - der sikrer sammenhængende sundhedsløsninger.

KL's ønsker formuleres som åbne og retningsangivende ønsker til forhandlingerne.

Tidsplanen for forhandlingerne indeholder den udfordring, at KL skal formulere ønsker til forhandlingerne før KL kender resultaterne af udvalgsarbejdet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og før KL kender resultatet af de lokale forhandlinger omkring decentralisering af opgaver omkring almen praksis, der var en udløber af ændringen af sundhedsloven fra 2013 og forhandlingsaftalen med PLO fra 2014.

Udvalgsarbejdet om det nære sammenhængende sundhedsvæsen skal afsluttes inden udgangen af 2016, og der kan komme anbefalinger om samarbejdsstrukturer og snitflader mellem almen praksis, sygehuse og kommuner.

I forhold til de decentrale forhandlingerne forsøger de lokale parter (kommuner, regioner og læger) på nuværende tidspunkt at indgå decentrale aftaler om bl.a. sygebesøg. Det er fortsat usikkert, hvorvidt dette lykkes. Forhandlingerne skal være afsluttet inden udgangen af tredje kvartal.

På den baggrund har overvejelsen fra sekretariatet været, at KL's ønsker bør formuleres som åbne og retningsangivende ønsker med henblik på at have rum til at kunne konkretisere ønskerne, når konklusionerne på henholdsvis udvalgsarbejde og de lokale forhandlinger er kendte.

./.

KL's oplæg til temaer, der bør indgå i overenskomstforhandlingerne med de praktiserende læger.

3.5. Fordeling af nedsatte flygtningekvoter for 2016 og 2017

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

Udlændingestyrelsen har nu meddelt, at landstallet for flygtninge i 2016 og 2017 er nedjusteret til hhv. 7.500 og 8.500.

Dette indebærer en nedsættelse af kvoten for Midtjylland for 2016 fra 4.398 til 1.926 og for 2017 fra 3.873 til 2.211.

Udlændingestyrelsen har beregnet en fordeling af de nye kvoter mellem de 19 midtjyske kommuner efter den matematiske model, der fremsendes til godkendelse her.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland, på vegne af kommunerne, meddeler Udlændingestyrelsen, at de 19 midtjyske kommuner tager fordelingen af de

nedsatte kvoter for 2016 og 2017 efter den matematiske model til efterretning.

Sagsfremstilling

De fem KKR-formandskaber har besluttet, at den regionale fordeling af de nye kvoter følger beregningerne fra Udlændingestyrelsen, og der lægges i denne sag op til at fordelingen af den midtjyske regionskvote også sker efter disse beregninger.

I givet fald vil kvoten blive fordelt således mellem kommunerne:

	Nuv. fordeling 2016	Ny fordeling 2016	Nuv. fordeling 2017	Ny fordeling 2017
Favrskov	221	97	143	64
Hedensted	207	90	199	121
Herning	308	135	283	67
Holstebro	227	98	186	101
Horsens	222	79	183	84
Ikast-Brande	152	68	149	91
Lemvig	89	34	81	45
Norddjurs	159	67	152	90
Odder	96	43	21	-
Randers	376	177	304	171
Ringkøbing-Skjern	247	109	218	128
Samsø	22	11	23	16
Silkeborg	363	158	345	208
Skanderborg	263	124	211	119
Skive	209	94	160	85
Struer	76	30	42	13
Syddjurs	170	70	111	46
Viborg	384	165	391	243
Aarhus	607	277	671	419
Midtjylland i alt	4.398	1.926	3.873	2.211

./.. Justering af landstallet for 2016, Udlændingestyrelsen 31. august 2016
Justering af landstallet for 2017, Udlændingestyrelsen 31. august 2016

3.6. Kommunernes turismeindsats

SAG-2016-03310 hee/egl

Baggrund

KL præsenterede i januar 2016 *KL's anbefalinger til regeringen og den nationale turismestrategi*. Anbefalingerne er målrettet det statslige niveau (den nationale turismestrategi). KL's bestyrelse besluttede samtidig, at KL efterfølgende skal udarbejde anbefalinger og redskaber til kommunerne, som kan understøtte dem i arbejdet med at skabe vækst på turismeområdet inden for den overordnede ramme, som den nye organisering i dansk turisme giver.

For at kvalificere det videre arbejde lægges der i vedlagte debatoplæg op til, at kommunernes turismeindsats drøftes i de fem KKR. Det sker for at få kommunernes bidrag og kommentarer til de seks temaområder, der er udpeget som udgangspunkt for KL's kommende forslag og anbefalinger til kommunerne. Temaerne har udspring i input fra bl.a. KL's Turismepolitiske netværk og KL's turismeinteressentanalyse, og de har endvidere været drøftet i hhv. KL's Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalg og KL's Teknik- og Miljøudvalg på møderne den 10. august 2016.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter:

- Om KL har udvalgt de væsentligste temaer til nye turisme anbefalinger?
- Hvordan KL kan medvirke til at styrke arbejdet med at skabe sammenhæng mellem den lokale turismestrategi og relevante strategier på regionalt og nationalt niveau?
- Hvordan KL kan understøtte kommunernes turismeinvesteringer?

Sagsfremstilling

Baggrund – national turismestrategi

Turisme har stor økonomisk betydning for kommunerne, særligt i områder, hvor det kan være svært at tiltrække investeringer og sikre lokale arbejdspladser. Turisme er således et erhverv, der har en væsentlig betydning for den lokale økonomi, vækst og (erhvervs)udvikling.

Regeringens nationale turismestrategi, som forventes offentliggjort sidst i september 2016, har fokus på at skabe sammenhæng i turismeindsatserne i Danmark og samtidig styrke rammevilkårene for virksomhederne bl.a. i form af afgiftslettelser. Et gennemgående tema i den nationale strategi er, at turismeindsatser fremover bør løftes i større enheder med mere kritisk masse.

Det må forventes, at strategien i et vist omfang vil være styrende for den offentlige turismefremme i fremtiden. Den nationale strategi med mange nye initiativer, og ingen nye penge til kommunerne, vil derfor forventeligt medvirke til at øge presset på kommunernes prioriteringer i turismeindsatsen. Det er en udfordring, når turisterne samtidig efterspørger flere og nye turisme produkter samt bedre sammenhæng mellem kvalitet og pris.

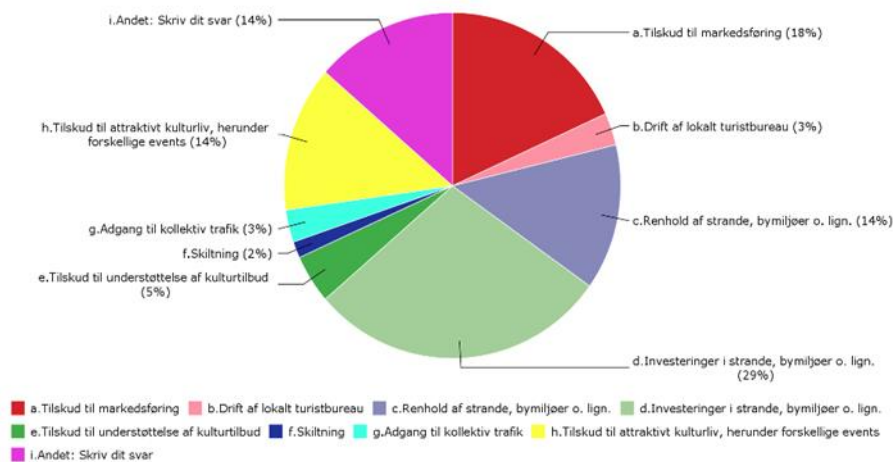
KL's interressentanalyse - udfordringer og vækstpotentiale

Det danske turismeprodukt er for store deles vedkommende en opgave, der varetages af kommunerne. Det er i de lokale miljøer, på strande og i byer, turisterne først og fremmest tilbringer deres ferie. Strandrensning, byudvikling og renhold. Dertil kommer kommunale tilskud til fx museer m.fl.

I KL's interressentanalyse om turisme fra foråret 2016 har sekretariatet stillet i alt 63 centrale samarbejdspartnere, herunder erhvervsorganisationer, turismeorganisationer, turismevirksomheder og turismeforskere, en række centrale spørgsmål om kommunernes turismeindsats.

Det er især investeringer i og renhold af de fysiske miljøer som strande og bymiljøer, som interessenterne mener, at kommunerne skal prioritere og, som de oplever, at kommuner prioriterer utilstrækkeligt i dag.

Figur 1. Hvilke af områderne nedenfor er det vigtigst, at kommunerne prioriterer?



62 pct. af interessenterne peger endvidere på, at kommunerne bør arbejde i større enheder og dermed skabe et mere varieret tilbud af seværdigheder mv. på tværs af kommunegrænser. I interressentanalysen nævnes der fx over 50 forskellige tværkommunale samarbejder, men særligt udenlandske turister efterspørger flere samlede tilbud på tværs af Danmark, der kan findes digitalt. Det stemmer godt overens med, at hovedparten af interessenterne mener, at der er et uudnyttet vækstpotentiale og kommunerne bør udnytte mulighederne for digital turistinformation bedre, end de gør i dag.

Temaer til debat

I debatoplægget fra KL er beskrevet udfordringer og eksempler på indsatser inden for seks temaområder. Temaer, problemstillinger og udfordringer i debatoplægget har udspring i data fra KL's interessentanalyse samt en turisme-politisk workshop med centrale interessenter i foråret 2016 på Djursland.

Der er valgt seks overordnede temaer, og inden for hvert tema er der peget på følgende spørgsmål som også kan indgå i drøftelserne i KKR:

1. *Konkurrencedygtigt turismeerhverv*
Hvad kan kommunerne gøre for at understøtte turismeerhvervets konkurrencekraft, herunder i deres behov for arbejdskraft?
2. *Turismeindsats på tværs af administrative grænser*
Hvordan sikres en god sammenhæng i de kommunale turismeindsatser og arbejdsdeling mellem business regioner og lokale turismeaktører?
3. *Offentligt-privat samarbejde om kvalitetsløft af strande og bymiljøer*
Hvad kan kommunerne gøre for at fremme offentlig/privat samarbejde om investeringer på turismeområdet – og hvilke muligheder er der for bedre samarbejder mellem offentlige og private aktører?
4. *Markedsføring og digitalisering*
Hvordan får kommunerne mest muligt ud af deres investeringer og anvendte midler til markedsføring?
5. *Kulturen som en vækstdriver*
Hvilke mulige veje kan kommunerne gå i bestræbelserne på at bruge kulturen som vækstdriver og få nok ud af deres investeringer i kulturområdet i forhold til turisme?
6. *Fokus på erhvervs- og mødeturisme*
Hvad kan kommunerne gøre for at fremme erhvervs- og mødeturismen i området og samtidig få mest muligt ud af den enkelte kommunes lokale prioritering og investering?

Næste skridt

På baggrund af input fra drøftelserne i de fem KKR vil KL udvikle forslag til nye redskaber og anbefalinger til turismepolitiske prioriteringer i kommunerne i forhold til de enkelte temaområder. Udover KKR's bidrag vil såvel KL's turismepolitiske netværk som andre kommunale eksperter og parter på de forskellige områder løbende blive inddraget i udviklingen af anbefalingerne.

Udviklingen af nye redskaber og anbefalinger er en del af KL's arbejde med Danmark i Forandring på turismeområdet.

./.

KKR debatoplæg om kommunernes turismeindsats, KL august 2016.

3.7. Forslag til strategi-og handlingsplan og forslag til fælles retningslinjer for digital infrastruktur

SAG-2016-03310 jhp

Baggrund

Kommunerne og regionen har nedsat en fælles styregruppe, med det formål at få udarbejdet et forslag til en fælles strategi og handlingsplan samt forslag til fælles retningslinjer for digital infrastruktur.

Kontaktudvalget blev orienteret om emnet den 29. april 2016 og skal drøfte et forslag til en fælles strategi og handlingsplan for den digitale infrastruktur på møde den 26. september 2016.

Forslaget fremlægges til drøftelse i KKR Midtjylland inden behandlingen i Kontaktudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter udkastet til en fælles strategi og handlingsplan, herunder:

Forslag til anbefalinger til staten:

- At staten afsætter yderligere midler til bredbåndspuljen med henblik på at sikre, at der kommer bredbånd ud i alle de områder, hvor der ikke vil komme bredbånd på almindelige vilkår
- At staten forpligter mobilsekskaberne til ved salg af mobiltelefoni at oplyse borgerne om dækningsgraden for det anvendte mobilnet
- At staten optager forhandlinger med mobilsekskaberne om at tilbyde mobilabonnement, som giver mulighed for, at borgerne mod betaling kan bruge forskellige mobilnet, så man altid kan blive koblet op på det nærmeste og det stærkeste signal.

Forslag til kommende økonomiforhandlinger med staten

- At muligheden for at kommunerne kan optage lån udenfor den kommunale låneramme til finansiering af den digitale infrastruktur tages op ved kommende økonomiforhandlinger mellem regeringen og KL.

Endvidere indstilles, at KKR Midtjylland beslutter, at der udarbejdes et forslag til fælles retningslinjer for den digitale infrastruktur i overensstemmelse med den vedtagne strategi og handlingsplan, og at dette behandles endeligt i kommunalbestyrelserne og i regionen.

Sagsfremstilling

En fælles styregruppe har gennemført en kortlægning af fastnetbredbånd og mobilnet i regionen, der viser, at der er flere steder, hvor der bør sættes ind, hvis man skal leve op til målsætningen om tidssvarende bredbåndsdækning

i hele regionen. En kortlægning af mobildækningen viser, at det overordnet set ser rimeligt ud, men der er stor forskel fra selskab til selskab.

I april 2016 indgik en række af Folketingets partier en aftale om en bredbåndspulje på i alt 200 mio. kr. over årene 2016-2019.

Puljen administreres af Energistyrelsen, hvor lokale foreninger evt. i samarbejde med kommunen kan søge tilskud til bedre bredbåndsdækning. I Midtjylland er der 46.000 ud af de 280.000 adresser, der opfylder kriterierne for at kunne søge midler fra bredbåndspuljen. Da de 200 mio. kr. der er afsat rækker til mellem 4.000 og 25.000 adresser, foreslås det i strategien, at der rettes henvendelse til statsligt niveau om at forhøje bredbåndspuljen.

Omkring mobilnet foreslås det, at "teleselskaberne tilbyder et mobilabonnement, som giver mulighed for, at borgerne mod betaling kan bruge forskellige mobilnet, så man altid kan blive koblet op på det nærmeste og det stærkeste signal". Det foreslås også, at staten forpligter teleselskaberne til ved salg af mobiltelefoni, at oplyse borgerne om dækningsgraden for det anvendte mobilnet.

Endelig (og det gælder både bredbånd og mobilnet) foreslås det, at muligheden for, at kommunerne kan optage lån udenfor den kommunale låneramme til finansiering af den digitale infrastruktur tages op ved kommende økonomiforhandlinger mellem regeringen og KL.

Samtidig har det været ønsket at få udarbejdet fælles retningslinjer for den digitale infrastruktur, så det er de samme procedurer, der gælder over hele regionen.

Endelig er der i forslaget til en strategi- og handlingsplan for digital infrastruktur gennemgået nogle kommunale cases, som kan bruges som inspiration i det videre arbejde i kommunerne.

Det kan oplyses, Business Region North, Byregion Fyn samt Region Sjælland og de sjællandske kommuner har udarbejdet fælles retningslinjer.

KD-net drøftede sagen på et møde den 26. august 2016.

./.
Strategi- og handlingsplan for digital infrastruktur (Udkast).

3.8. Fremtidens kommunestyre – fortsat temadrøftelse

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

På mødet den 16. juni 2016 drøftede KKR Midtjylland KL's oplæg om fremtidens kommunestyre.

KKR Midtjylland drøftede nogle af de forandringer, kommunestyret står overfor. Det kan dreje sig såvel om politikerrollen som borgerinddragelse, økonomipres og kompetencefordeling/samarbejde mellem folketing og byråd.

KKR besluttede, at drøfte emnet igen med udgangspunkt i medlemmernes egne erfaringer fra kommunalbestyrelsesarbejdet således, at der meldes ind fra kommunerne, hvad de har i gang i de forskellige "spor", og derefter meldes ind til KL mhp. de kommende regionale konferencer.

Drøftelserne indledes med oplæg fra Peter Sørensen.

Indstilling

Det indstilles at:

- KKR Midtjylland drøfter kommunestyrets udfordringer, styrker og udvikling
- Eventuelle nye temaer i kommunernes overvejelser og initiativer sammenfattes og fremsendes til KL.

Sagsfremstilling

Jacob Bundsgaard og Kirsten Terkilsen præsenterede på KKR Midtjyllands møde den 16. juni 2016 KL's bestyrelses overvejelser om fremtidens kommunestyre.

KL's bestyrelse er optaget af fremtidens kommunestyre og af, hvordan KL, gennem debatter og initiativer, kan understøtte den videre udvikling. KL og kommunerne har en vigtig fælles opgave i løbende at udvikle kommunestyret, så kommunerne fortsat kan være velfærdssamfundets forandringsmotor, og så det lokale folkestyre også i fremtiden har styrke.

I KL's debatoplæg beskrives det, hvordan kommunestyret er i forandring blandt andet på grund af ændrede rammevilkår, herunder globalisering, urbanisering, teknologisk udvikling, centraliseringstendenser og ikke mindst en presset økonomi, og der blev på KKR's møde lagt op til debat af fx disse temaer:

- Hvad er kommunes vigtigste roller fremadrettet?
- Hvilke roller skal man udfylde som kommunalpolitiker?
- Hvordan kan kommunalpolitikere og borgere fremadrettet spille sammen i det politiske arbejde?

- Hvad betyder de forskellige tværkommunale samarbejder for kommunalpolitikken, og hvordan sikres demokratisk legitimitet i samarbejderne m.v.?

KKR Midtjylland kunne konstatere, at disse spørgsmål optager mange kommuner, og besluttede at genoptage drøftelserne med udgangspunkt i kommunernes egne initiativer til debat om og fornyelse af kommunestyret.

KKR Midtjylland vil efterfølgende melde ind til KL med henblik på de tre regionale konferencer om fremtidens kommunestyre, som KL er vært for i løbet af efteråret og vinteren.

./. "Fremtidens kommunestyre", KL's bestyrelse, december 2015.

4. Udpegninger

4.1. Indstilling af ny repræsentant til RAR Østjylland

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

Claus Wistoft (V), Syddjurs ønsker at udtræde som kommunal repræsentant i RAR Østjylland.

Der skal derfor indstilles en ny repræsentant til udpegelse af beskæftigelsesministeren.

Indstilling

Det indstilles, at

- Valggruppe 2 (V, C, I, L, B) indstiller ny repræsentant og stedfortræder til RAR Østjylland til endelig udpegelse af Beskæftigelsesministeren.

Sagsfremstilling

KKR Midtjylland indstiller repræsentanter til de regionale arbejdsmarkedsråd til Beskæftigelsesministeren, der så forestår den egentlige udpegelse.

Der gøres opmærksom på, at der til de regionale arbejdsmarkedsråd søges en ligelig kønsfordeling, hvorfor der skal argumenteres særligt i det tilfælde, at der ikke udpeges en kvinde.

Christian Boldsen (V), Randers er stedfortræder for Claus Wistoft.

5. KKR

5.1. Udvidelse af sundhedssekretariatet

SAG-2016-03310 egl/jhp

Baggrund

Siden 2012 er opgaverne kommunerne varetager i fællesskab, især på sundhedsområdet, steget i omfang. Det foreslås derfor, at sundhedssekretariatet udvides med yderligere en medarbejder fra 1. januar 2017 og, at der ansættes en projektmedarbejder i tre år til det landsdækkende-telemedicin projekt (KOL).

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland:

- Godkender at sundhedssekretariatet udvides med én medarbejder (der finansieres fra KD-Net sekretariatsstillingen, der ikke genbesættes)
- Godkender ansættelsen af en projektmedarbejder til det landsdækkende telemedicin-projekt, KOL.

Sagsfremstilling

KKR Midtjylland tog den 27. januar 2012 stilling til, hvordan de 4,3 mio. kr., som kommunerne årligt får tilført i medfør af overtagelsen af koordineringsopgaven på det specialiserede område, skulle anvendes.

Siden 2012 er opgaverne kommunerne varetager i fællesskab, især på sundhedsområdet, steget i omfang. KD-net har derfor besluttet, at sundhedssekretariatet udvides med yderligere en medarbejder fra 1. januar 2016 og at der ansættes en projektmedarbejder i tre år til det landsdækkende-telemedicin projekt (KOL). Det er samtidig besluttet ikke at genbesætte en stilling som sekretær for KD-net, idet sundhedssekretariatet fremover løser sekretariatsopgaver for KD-net.

Det drøftes desuden hvorledes, der kan arbejdes med en mere sammenhængende sekretariatsbetjening på sundheds- og socialområdet.

KD-net behandlede sagen den 26. august 2016.

./.
Koordinering af fælles kommunale aktiviteter i KKR Midtjylland.

5.2. KKR Midtjyllands mødeplan 2017

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

På mødet den 16. juni 2016 vedtog KKR Midtjylland, at der afholdes KKR møder:

Mandag den 27. februar 2017

Fredag den 1. september 2017

Tirsdag den 10. oktober 2017

Der skal desuden afholdes et møde i juni 2017, men den endelige dato blev ikke fastlagt.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland afholder møde den 15. juni 2017 i forbindelse med besøg på Folkemødet på Bornholm.

Sagsfremstilling

De seneste år har det sidste møde før sommerferien været afholdt på Bornholm umiddelbart før åbningen af Folkemødet.

Ønskes tilsvarende i 2017 skal der afholdes KKR-møde torsdag den 15. juni 2017.

Alternativt foreslås det, at der afholdes KKR-møde den 19. juni 2017.

6. Punkter til næste møde

6.1. Foreløbig oversigt over sager til KKR's næste møde

SAG-2016-03310 egl

Baggrund

Næste møde i KKR Midtjylland afholdes den 22. november 2016.

Der er forventes foreløbigt følgende sager til dagsordenen:

- Forslag til rammepapir på voksenhandicapområdet
- Opfølgning på pejlemærkerne på arbejdsmarkedsområdet
- Resultatkontrakt 2017 for Væksthus Midtjylland.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland:

- Tager den foreløbige sagsoversigt til efterretning, og
- Drøfter om der er andre sager til dagsordenen.

Sagsfremstilling

7. Eventuelt

7.1. Eventuelt

SAG-2016-03310 egl