



DAGSORDEN 2014

KKR HOVEDSTADEN

Dato: 14-11-2014 10:00 – 12.00
Sted: Pharmakon, Milnersvej 42, Hillerød,
gruppemøder fra kl. 9.00

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.	Godkendelse af regional væksthusaftale	5.
3.2.	Det tværkommunale samarbejde på beskæftigelsesområdet – udmøntning af beskæftigelsesreform	7..
3.3.	Status vedrørende det fælles EU-kontor.....	10
3.4.	Drøftelse vedrørende beredskabet	13
3.5.	Sundhedsaftale 3 - implementering.....	14
3.6.	Orientering proces for praksisplanarbejdet.....	16
3.7.	KKU temadrøftelse – kommunal medfinansiering	19
3.8.	Forstærket samarbejde om det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde	21.
3.9.	Orientering om finansieringsomlægning for MOVIA	25
4.	Udpegninger	28..
4.1.	Indstilling af medlemmer til det regionale arbejdsmarkedsråd	28
4.2.	Nyt medlem i KKR Hovedstaden	29
4.3.	Udpegning af KKR repræsentanter	29
5.	KKR.....	31...
5.1.	Orientering om svarbrev fra KL vedr. rockerborge.....	31
6.	Punkter til næste møde.....	33.
6.1.	Sager til næste møde	33..
7.	Eventuelt	34..
7.1.	Eventuelt	34...

1. Godkendelse af referat

1.1. Godkendelse af referat

MDR-2014-00032 hgb

Baggrund

Referat af KKR Hovedstadens møde den 12. september 2014 blev udsendt den 16. september 2014.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender referatet fra møde den 12. september 2014.

2. Siden sidst

2.1. Siden sidst

MDR-2014-00032 Afp

Baggrund

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

- Sundhedskoordinationsudvalget
- Praksisplansudvalget
- Vækstforum
- Væksthuset
- Det Regionale Beskæftigelsesråd
- Klimapolitisk Forum
- Movia
- Wonderful Copenhagen
- Copenhagen Capacity
- Formanden.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

3. Regionalpolitiske sager

3.1. Godkendelse af regional væksthusaftale

MDR-2014-00032 hgb

Baggrund

Med udgangspunkt i den nationale væksthusaftale for 2015 skal KKR Hovedstaden indgå en regional aftale med Væksthus Hovedstadsregionen. Bestyrelsesformand borgmester Henrik Rasmussen (C) og direktør for Væksthus Hovedstadsregionen Marlene Haugaard vil præsentere elementerne i forslaget til regionale mål for 2015, herunder sammenhængen til de nationale mål og til COPENHAGEN.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Drøfter og godkender vedlagte udkast til regionale mål i aftalen med Væksthus Hovedstadsregionen
- Tager orienteringen om processen for en ny rammeaftale for væksthuse efter 2015 til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunerne har ansvaret for den kommunale og lokale erhvervsservice, mens Væksthuset har ansvaret for den regionale. Væksthusets kerneopgaver er beskrevet af Erhvervsstyrelsen som: ”Vejledning af vækst-iværksættere og virksomheder med vækstpoterentialer og henvisning af disse til specialiseret rådgivning”.

Der er i lighed med tidligere år indgået aftale mellem KL og Erhvervs- og Vækstministeriet om nationale krav til væksthuse i 2015. Aftalen kan læses her:

http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id_68565/cf_202/Aftale_mellem_KL_og_Erhvervs-og_Vkstministeriet_.PDF

I den nationale aftale forpligtes Væksthuse til at motivere 4.000 virksomheder, heraf skal 2.000 virksomheder gennemføre en vækstkortlægning. Det betyder, at Væksthus Hovedstadsregionen skal vejlede 618 virksomheder. Der stilles også krav til, at Væksthuses aktiviteter samlet set skal føre til øget omsætning i virksomhederne, flere beskæftigede og mere eksport.

Væksthusene skal øge kontakten og appellen til vækstlaget i Danmark, styrke vækstmodellen og fastholde og styrke knudepunktsfunktionen i forhold til de private rådgivere samt de kommunale, regionale og nationale erhvervsfremmetilbud.

Desuden forpligter Væksthusene sig til i fællesskab at udvikle og afprøve nye metoder for opfølgning over for virksomheder, der allerede har været kunder. Vækst er ofte en langsigtet proces, og Væksthuset skal i højere grad være med hele vejen.

Endvidere er kravet til den samfundsøkonomiske effekt hævet i den nye nationale aftale. Evalueringen af Væksthusene i 2013 viste, at for hver offentlig krone, der investeres, skaber Væksthusene værdi for 2,6 kroner. Målt i forhold til en kontrolgruppe er Væksthusene med til at skabe mervækst i omsætningen hos væksthuskunder på 11 pct., og det har resulteret i 600-700 nye job. I 2015 hæves kravet, så afkastet skal være 3,0 kroner.

Med udgangspunkt i den nationale væksthusaftale for 2015 skal de enkelte kommunekontakttråd indgå regionale aftaler med de enkelte væksthuse. De regionale aftaler indgås for at sikre rum til de regionale prioriteringer, forskelle og muligheder.

Væksthus Hovedstaden har udarbejdet vedlagte udkast til regionale mål i væksthusaftalen for 2015. Et af fokusområderne er bl.a. væksthuses indsats i forhold til COPENHAGEN, og de regionale mål er derfor koordineret med Væksthus Sjælland. De regionale mål omhandler:

- Øget fokus på vækstlaget
- Internationalisering
- Copenhagen og det sammenhængende erhvervsfremmesystem.

Ny rammeaftale for væksthusene efter 2015

Regeringen og KL indgik i 2009 en rammeaftale, hvor kommunerne fik ansvaret for væksthusene, finansieret via en regulering af bloktilskuddet. Aftalen udløber i 2015. KL og Erhvervs- og Vækstministeriet påbegynder snart forhandlinger om en ny rammeaftale for væksthusene efter 2015.

Den seneste evaluering af væksthusene viste, at de står stærkt som system. KL's bestyrelse har på den baggrund givet følgende overordnede mandat til forhandlingsstrategi for den nye rammeaftale:

- Fortsættelse af den overordnede styringsmodel (national aftale mellem KL og regeringen og regional aftale mellem KKR og Væksthuset)
- Fortsættelse af finansieringsmodellen (dog med en mindre ændring efter ønske fra KKR Nordjylland, der foreslår, at væksthusenes finansiering af udgifter til fælles opgaver fordeles efter indbyggertal i stedet for pr. væksthus).

KL igangsætter nu en proces, der sikrer det bredest mulige kommunale mandat via drøftelser i KKR og med væksthuseformændene. Det forventes, at der vil blive fremlagt en sag herom på næste KKR-møde i starten af 2015 med henblik på, at der kan komme indspil fra KKR til forhandlingerne.

Den endelige rammeaftale indgås i juni 2015 mellem regeringen og KL i forbindelse med økonomiaftalen for 2016.

3.2. Det tværkommunale samarbejde på beskæftigelsesområdet – udmøntning af beskæftigelsesreform

MDR-2014-00032 abk/hbg

Baggrund

Med beskæftigelsesreformen har KKR fået en ny opgave på beskæftigelsesområdet. Kommunerne skal drøfte det konkrete tværkommunale samarbejde på beskæftigelsesområdet i KKR, og KKR skal indstille de kommunale medlemmer af de nye regionale arbejdsmarkedsråd.

Der lægges op til, at KKR Hovedstaden tager en første drøftelse af KKR's nye opgave på beskæftigelsesområdet. Det er vigtigt, at KKR og kommunerne fra start sætter en offensiv tværkommunal dagsorden. Det er kommunerne, som kan binde beskæftigelsesområdet sammen med erhvervs- og vækstpolitikken, samt sikre den tværgående indsats til gavn for borgerne og virksomhederne.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Drøfter, hvordan kommunerne og KKR løser den nye tværkommunale opgave på beskæftigelsesområdet
- Godkender, at arbejdsgruppen nedsat i regi af Embedsmandsudvalget for Vækst, Uddannelse og Beskæftigelse udarbejder oplæg til

fokusområder for det tværkommunale samarbejde til drøftelse på KKR-mødet den 23. februar 2015.

Sagsfremstilling

Med beskæftigelsesreformen får kommunerne og KKR et større fælleskommunalt ansvar for beskæftigelsespolitikken. Der lægges i det fremsatte lovforslag op til et styrket kommunalt samarbejde gennem KKR. Det sker ved, at kommunerne forpligtes til at drøfte tværkommunale samarbejder om beskæftigelsesindsatsen i KKR. Der er således fra forligskredsen en forventning om, at kommunerne i KKR reelt drøfter og iværksætter konkrete samarbejder på beskæftigelsesområdet.

Det betyder, at der fremover kommer fokus på den konkrete understøtning af samarbejdet og koordineringen af indsatsen på tværs af kommunerne frem for den nuværende model med opfølgning på indsats og resultater. Denne ændring betyder også, at de regionale beskæftigelsesråd, hvor arbejdsmarkedets parter har overvåget kommunernes beskæftigelsesindsats, nedlægges.

I stedet skal kommunerne fremover drøfte konkrete samarbejder i KKR, mens de nye regionale arbejdsmarkedsråd får til opgave at drøfte og udvikle de mere overordnede strategier for indsatser på tværs af kommuner, a-kasser, uddannelsesinstitutioner mv. De regionale arbejdsmarkedsråd får en rådgivende og understøttende opgave i forhold til kommunerne – og ikke den kontrollerende og overvågende opgave, som de regionale beskæftigelsesråd havde.

Ud fra denne nye rolle- og opgavefordeling får KKR umiddelbart fire hovedopgaver:

- At udpege fokusområder for det tværkommunale samarbejde i KKR
- At sikre det politiske grundlag for de fem kommunale medlemmer af det regionale arbejdsmarkedsråds arbejde og holde løbende dialog mellem de udpegede og KKR
- At sikre samspillet mellem kommunerne, KKR og parterne i de nye regionale arbejdsmarkedsråd
- At understøtte kommunernes muligheder for at tænke på tværs af sektorer og binde beskæftigelsesområdet sammen med fx erhvervs- og uddannelsespolitikken og mulighederne for at skabe vækst.

KKR får dermed også en ny samarbejdsrolle i forhold til arbejdsmarkedets parter, som KKR hidtil ikke har arbejdet så meget sammen med. I forbindelse med dette samarbejde bliver det – nok især i starten – en væsentlig opgave at sikre forståelsen af de ændringer, som beskæftigelsesreformen medfører. Herunder især KKR's nye rolle og den ændrede rolle- og opgavefordeling i det hele taget.

./.

I vedlagte bilag er opgaverne for henholdsvis KKR og de regionale arbejdsmarkedsråd nærmere beskrevet. Der er også givet eksempler på nogle af de områder, hvor der skal udvikles et tæt samspil, og hvor der kan være behov for politiske drøftelser i KKR. Endelig er der til sidst i notatet overvejelser om administrativ understøttelse af KKR's kommende arbejde på beskæftigelsesområdet og de kommunale repræsentanters virke i de regionale arbejdsmarkedsråd.

Der forestår et udviklingsarbejde i at formulere, hvordan kommunerne vil samarbejde – udover de punkter, der er formuleret i loven.

Embedsmandsudvalget for Vækst, Uddannelse og Beskæftigelse har på den baggrund nedsat en arbejdsgruppe, der har fået til opgave at komme med et oplæg til KKR Hovedstaden vedrørende udmøntning af KKR's rolle i forhold til den fremadrettede beskæftigelsesindsats i regionen. Konkret får arbejdsgruppen til opgave at:

- Kortlægge de eksisterende tværkommunale samarbejder om beskæftigelsesindsatsen i hovedstaden (Samarbejdets karakter, indhold/emne samt involverede kommuner)
- Udpege særlige udfordringer på arbejdsmarkedet i hovedstadsregionen
- Udpege opmærksomhedspunkter og mulige temaer for tværkommunalt samarbejde i de kommende år
- Der skal ved udvælgelsen af temaer for tværkommunalt samarbejde være fokus på, hvordan samarbejdet kan bidrage til at imødekomme behovet for realisering af den fælles vækststrategi
- Komme med forslag til, hvordan der sikres synergi mellem den lokale erhvervsservice og jobcentrenes service til virksomhederne
- Komme med forslag til politiske pejlemærker for kommunernes ønsker til arbejdet i de regionale arbejdsmarkedsråd til understøttelse fem kommunale repræsentanters strategiske arbejde i RAR
- Komme med forslag til en organisering, som kan understøtte de tværkommunale samarbejder.

Arbejdsgruppen forankres i Embedsmandsudvalget for Vækst, Uddannelse og Beskæftigelse. Direktør Ulrich Schmidt-Hansen (Herlev

Kommune) er formand for arbejdsgruppen. Herudover sammensættes arbejdsgruppen af syv jobcenterchefer med geografisk spredning.

Der lægges der op til, at KKR Hovedstaden på næste KKR-møde den 23. februar 2015 med udgangspunkt i arbejdsgruppens forslag drøfter og beslutter oplæg til fokusområder for det tværkommunale samarbejde på beskæftigelsesområdet. Fokusområderne vil være det politiske grundlag for KKR's virksomhed på beskæftigelsesområdet, herunder også for de kommunale medlemmers arbejde og samspillet med parterne i de regionale arbejdsmarkedsråd.

Bilag:

Opgaver for KKR og de regionale arbejdsmarkedsråd.

3.3. Status vedrørende det fælles EU-kontor

MDR-2014-00032 hgb

Baggrund

KKR Hovedstaden besluttede i efteråret 2013, at anbefale kommunerne at indgå i og medfinansiere et fælles EU-kontor i Bruxelles for kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden.

En af de første opgaver for bestyrelsen har været, at ansætte en leder af EU-kontoret og få lokaler mv. i Bruxelles istandsat og indrettet.

Birgitte Wederking er pr. 1. november 2014 ansat som leder af det fælles EU-kontor i Bruxelles – Copenhagen EU Office.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Tager orienteringen til efterretning
- Beslutter, at kommunerne grundet et mindreforbrug i 2014 opkræves 0,8 kr. pr. indbygger i 2014 (mod oprindeligt budgetteret 1,15 kr. pr. indbygger) og godkender, at en andel af mindreforbruget i 2014 anvendes til at styrke KKR Hovedstadens medvirken i det fælles sekretariat for Copenhagen.

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden besluttede i efteråret 2013, at anbefale kommunerne at indgå i og medfinansiere et fælles EU-kontor i Bruxelles for kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden. Alle

kommuner har siden besluttet at støtte op om kontoret, og bestyrelsen holdt den stiftende generelforsamling inden sommerferien i år.

En af de første opgaver for bestyrelsen har været at ansætte en leder af EU-kontoret og få lokaler mv. i Bruxelles istandsat og indrettet.

Ansættelse af leder for Copenhagen EU Office

Birgitte Wederking er pr. 1. november 2014 ansat som leder af det nye fælles EU-kontor i Bruxelles – Copenhagen EU Office.

Birgitte Wederking er i dag leder af creoDK. CreoDK er Region Hovedstadens og universiteternes forskningspolitiske EU-kontor i Bruxelles, og Birgitte Wederking har siden 2008 med succes ledet creoDK's arbejde med at hjemtage flere forskningsmidler til universiteter og hospitaler i hovedstadsregionen.

Birgitte Wederking er ansat som leder af EU-kontoret for foreløbig 1 1/2 år og fortsætter samtidig som leder af creoDK. Bestyrelsen for EU-kontoret har vurderet, at denne kombination skaber gode muligheder for at fremme udviklingen af strategiske samarbejder og synergimuligheder mellem creoDK og det nye EU-kontor. Der vurderes at være en række væsentlige synergieffekter forbundet med en fælles ledelse af de to kontorer, og der er indgået en aftale med de øvrige ejere af creoDK (Københavns Universitet, DTU, og CBS) om udlånet.

Birgitte Wederking vil deltage på det kommende KKR-møde den 23. februar 2015.

Parallelt med ansættelsen af Birgitte Wederking er kontorets nye lokaler også ved at falde på plads. For at styrke samarbejde og synergi flytter Copenhagen EU Office, creoDK og Malmø Stads EU-kontor medio november sammen i nyindrettede lokaler i Nordic House i Bruxelles, som også huser Region Skåne og Gøteborg.

EU-kontoret og COPENHAGEN

Etableringen af EU-kontoret er en del af den fælles kommunale og regionale dagsorden i den samlede hovedstadsregion om at fokusere og samle ressourcerne til glæde for erhvervsliv og jobskabende vækst

Den fælles Bruxelles-satsning vil støtte op om vækstinitiativer i COPENHAGEN, som er det nye internationale brand for hele Sjælland,

46 kommuner og to regioner. Gennem fokuseret samarbejde mellem erhvervsliv, universiteter, organisationer, kommuner og regioner styrkes image og sammenhold. Det gør regionen mere attraktiv for udenlandske investorer, forskere og andre samarbejdspartnere under brandet COPENHAGEN

Pengene fra EU's forskellige puljer er vigtige for de danske kommuner og regioner. Det er ekstra penge, som kan bruges til udviklingsprojekter, uddannelse eller erhvervsudvikling og sætte skub i udviklingen i både regionen og kommunerne.

På samme måde vil mange små og mellemstore private virksomheder få lettere adgang til europæiske netværk og dermed også opnå støtte til udvikling af deres virksomhed.

EU-kontorets indgang i de enkelte kommuner

Organiseringen af hjemmeapparatet er erfaringsmæssigt en vigtig forudsætning for et EU-kontors succes, og mange kommuner har allerede udvist stor interesse i kontorets etablering. Bestyrelsen for EU-kontoret har besluttet, at der etableres en sparrings- og netværksgruppe for EU-kontoret med i udgangspunktet repræsentation fra alle kommuner. Dette er en model, som er kendt fra andre regioner, og som vil kunne sikre tæt dialog og grundlag for samarbejde om projekter og ansøgninger til EU, både på tværs af ejerkredsen og med kontoret i Bruxelles.

Den enkelte kommune er via K29 bedt om at udpege en kontaktperson, som bliver EU-kontorets "entry point" i kommunen. Det er vigtigt, at der er tale om en person, som bl.a. har kendskab til kommunens strategiske satsningsområder og til kommunens erhvervsfremme og erhvervsservice.

Kontingent i 2014

Oprindeligt var budgettet for EU-kontoret baseret på et kontingent for kommunerne på 1,15 kr. pr. indbygger i 2014 (i alt 2 mio. kr.) og 2,30 kr. pr. indbygger i 2015 (4 mio. kr.). Regionen betaler et beløb svarende til kommunernes samlede kontingent.

Grundet den forsinkede opstart af det fælles EU-kontor vil der være et mindreforbrug i 2014. K29 indstiller til KKR Hovedstaden, at kommunerne for 2014 opkræves 0,80 kr. pr. indbygger (mod forventet 1,15 kr. pr. indbygger). K29 indstiller endvidere, at en andel af de 0,8 kr. pr. indbygger indgår i finansieringen af KKR-Hovedstadens bidrag til det

fælles sekretariat for COPENHAGEN ved at gøre den allerede besluttede stilling 2-årig i stedet for 1-årig.

Fra 2015 opkræves det fulde beløb på 2,30 kr. pr. indbygger, og dette beløb vil udelukkende gå til finansieringen af det fælles EU-kontor.

3.4. **Drøftelse vedrørende beredskabet**

MDR-2014-00032 hgb

Baggrund

Med aftalen om kommunernes økonomi for 2015 er det besluttet, at reducere de 87 kommunale beredskabsenheder til maksimalt 20 pr. 1. januar 2016. Som led heri nedreguleres det kommunale bloktilskud med 50 mio. kr. i 2015 og 75 mio. kr. i 2016 og frem. Herudover er regeringen og KL enige om, at det vil være muligt at frigøre yderligere 100 mio. kr. i 2015 og frem.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter, hvordan kommunerne i hovedstadsområdet kan finde sammen i tre beredskabsenheder (foruden Bornholm), og således bidrage til, at der pr. 1. januar 2016 højst er 20 beredskabsenheder i Danmark.

Sagsfremstilling

De nuværende 87 kommunale beredskabsenheder skal reduceres til maksimalt 20 pr. 1. januar 2016. Som led heri nedreguleres det kommunale bloktilskud med 50 mio. kr. i 2015 og 75 mio. kr. i 2016 og frem. Herudover er regeringen og KL enige om, at det vil være muligt at frigøre yderligere 100 mio. kr. i 2015 og frem.

KL har tidligere givet KKR'erne en monitorerende og faciliterende rolle i at sikre, at ingen kommuner efterlades alene.

Øjebliksbilledet i KKR Hovedstaden er pt:

Allerød, Hørsholm, Rudersdal, Helsingør og Fredensborg har politisk godkendt oprettelsen af et fælles beredskab. De fem kommuner har et befolkningsunderlag på godt 200.000 indbyggere.

Furesø, Hillerød, Frederikssund, Egedal, Halsnæs og Gribskov skal snarest politisk tage stilling til etableringen af et fælles beredskab. De seks kommuner har et befolkningsunderlag på godt 240.000.

De 15 kommuner fra det tidligere Københavns Amt har i fællesskab igangsat en forundersøgelse, som drøftes politisk umiddelbart inden KKR-mødet. Hvorvidt man lander på en eller to beredskabsenheder inden for denne kreds er endnu ikke afklaret.

København og Frederiksberg kommuner arbejder sammen og inviterer andre kommuner til at indgå i samarbejdet også.

Bornholm planlægger at samarbejde med staten.

For de øvrige KKR'er tegner der sig pt. følgende billede:
KKR Nordjylland arbejder pt. med en model, hvor de 11 kommuner samles i op til fire beredskabsenheder.

KKR Midtjylland ligger pt på en model med seks beredskabsenheder.

I KKR Syddanmark arbejder med fire fremtidige beredskabsenheder.

KKR Sjælland arbejder ligeledes med en model med fire fremtidige beredskabsenheder.

For hele landet tegner der sig dermed pt. 23-24 fremtidige beredskabsenheder, hvilket betyder, at kommunerne ikke lever op til den indgåede aftale.

./.
KL's formandskab har på den baggrund på et møde med KKR-formandskaberne den 30. oktober 2014 bedt de enkelte kommunkontaktråd om at arbejde frem mod et lavere antal beredskabsenheder i de enkelte regioner. Der blev på mødet opsat følgende måltal for de enkelte KKR'er: Tre i Nordjylland, fem i Midtjylland, fire i Syddanmark, tre på Sjælland og tre i Hovedstaden (foruden Bornholm). Dette er endvidere beskrevet i vedlagte brev til borgmestrene af 4. november 2014.

Bilag:

Brev til borgmestrene vedr. samling af beredskab.

3.5. Sundhedsaftale 3 - implementering

MDR-2014-00032 afp

Baggrund

Endeligt udkast til Sundhedsaftale 3 forventes godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget den 25. november 2014. Herefter sendes aftalen til godkendelse i alle kommuner inden udgangen af januar 2015.

For at understøtte udmøntningen og implementeringen af Sundhedsaftale 3 foreslås som noget nyt, at der arbejdes med årlige implementeringsplaner. Implementeringsplanerne udarbejdes således, at det vil være muligt for de enkelte kommuner at inddrage planerne i den årlige budgetlægning.

Punktet indledes med oplæg af sundheds- og omsorgsborgmester Ninna Thomsen (F), næstformand i Sundhedskoordinationsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Tager til efterretning, at Sundhedsaftale 3 udsendes til kommunal godkendelse ultimo november med svarfrist 31. januar 2015
- Godkender modellen for arbejdet med de årlige implementeringsplaner, herunder at udmøntning sker indenfor de økonomiske rammer, der fastlægges ved de årlige budgetvedtagelser i kommunerne.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftale 3

Sundhedsaftalen 3 skal endeligt godkendes af alle kommuner inden udgangen af januar 2015. Aftalen har været i høring af flere omgange og forventes udsendt til godkendelse i alle kommunalbestyrelser ultimo november efter godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

Der er tale om én fælles aftale for alle 29 kommuner, der konkret er delt i en politisk og en mere administrativ del.

Den politiske del er bygget omkring fire overordnede visioner:

- At borgeren oplever høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen
- At borgeren oplever at være samarbejdspartner i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen
- At sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed
- At udvikle og udbrede nye samarbejdsformer.

De fire visioner er fulgt op af forslag til politiske målsætninger med tilhørende indikatorer. Den administrative del er opbygget efter samme struktur som den politiske del og konkretiserer de forslag til mål og indsatser, der fremgår af den politiske aftale.

Implementeringsplaner

Den konkrete udmøntning af Sundhedsaftale 3 foreslås som noget nyt at ske via årlige implementeringsplaner. Implementeringsplanerne skal understøtte, at der arbejdes strategisk med indsatserne i Sundhedsaftalen i alle sektorer (kommuner, hospitaler og almen praksis) ud fra fælles prioritering. Implementeringsplanerne vil blandt andet indeholde en prioritering af indsatser for året, tidsramme samt organisering af opgaven. Der vedlægges udkast til skabelon for implementeringsplanerne med indarbejdet eksempel.

Implementeringsplanerne forventes udarbejdet i et årligt rul, der giver mulighed for, at kommunerne kan afsætte midler til implementeringsarbejdet i forbindelse med den årlige budgetproces. Det er i Sundhedsaftale 3 præciseret, at implementering af sundhedsaftalens visioner og målsætninger sker indenfor de økonomiske rammer, der fastlægges ved de årlige budgetvedtagelser i de 29 kommuner og i Region Hovedstaden.

Grundlaget for arbejdet med implementeringsplanerne er dels, at kommunerne i økonomiaftalerne for 2014 og 2015 har fået midler til sundhedsområdet, hvis udmøntning skal drøftes i regi af sundhedsaftalen. Dels at kommunerne vil have mulighed for at prioritere eksisterende midler på sundhedsområdet til understøttelse af sundhedsaftalens implementering.

Processen for indgåelse af implementeringsplanen påbegyndes for det næstfølgende kalenderår i januar måned i Sundhedskoordinationsudvalget. Via KKR inddrages kommunerne i prioritering og indhold af i implementeringsplanerne, som således kan indgå i budgetprocesserne i kommunerne. Sundhedskoordinationsudvalget tiltræder implementeringsplanen for det næstfølgende kalenderår ultimo oktober måned.

Da det ikke er muligt at få implementeringsplan for 2015 ind i det ønskede rul ift. den kommunale budgetproces, er det aftalt, at der sker en samtidig udarbejdelse af implementeringsplanerne for 2015 og 2016. I forhold til implementeringsplanen for 2015 prioriteres lovbundne opgaver, opgaver der allerede er igangsat samt opgaver, hvor det er nødvendigt med et større forberedelsesarbejde og som forventes at køre over en lang periode. Der arbejdes for, at de indsatser, der igangsættes i 2015, så vidt muligt er udgiftsneutrale.

Implementeringsplanerne har været drøftet administrativt med kommunerne i september, hvor der var generel opbakning til arbejdet.

./.
Bilag:
Skabelon for implementeringsplan.

3.6. Orientering proces for praksisplanarbejdet

MDR-2014-00032 afp

Baggrund

Med den nye sundhedslov, som regulerer vilkårene for almen praksis, er der etableret praksisplanudvalg i hver region. Udvalget skal udarbejde en praksisplan mindst en gang i hver valgperiode. Praksisplanen er det centrale samarbejds- og planlægningsværktøj mellem kommunerne, regionen og almen praksis og ses som det væsentligste instrument for kommunerne i forhold til at sikre indflydelse på almen praksis.

KKR Hovedstaden har ønsket at få forelagt en procesplan for kommunal inddragelse i arbejdet med den kommende praksisplan og de underliggende aftaler, der udmønter praksisplanen.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden den foreløbige procesplan til efterretning.

Sagsfremstilling

Som noget nyt skal der som minimum en gang i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan for hver enkelt region. Praksisplanerne er det centrale redskab ift. kommunernes indflydelse på, hvilke opgaver almen praksis skal varetage i det nære sundhedsvæsen, det er bl.a. her kommuner, læger og region kan fastlægges en række sundhedsindsatser decentralt.

Praksisplanen skal være med til at udmønte Sundhedsaftalen for så vidt angår samarbejdet med de praktiserende læger, ligesom det er her kapaciteten reguleres. I hovedstaden har Praksisplanudvalget besluttet at tilrettelægge praksisplanarbejdet omkring fire fokusområder:

- Lighed i sundhed
- Kronisk sygdom og Den ældre medicinske patient
- Nye samarbejdsformer
- Medicin.

Udkast til praksisplanen forventes, at kunne sendes til høring i kommunerne i maj 2015. I forlængelse af praksisplanen skal der indgås

underliggende aftaler om ressourcer og økonomi. Praksisplanudvalget har som noget nyt i denne sammenhæng kompetence til at træffe beslutninger, der binder alle kommunerne i regionen både opgavemæssigt og økonomisk. Den underliggende aftale skal dog formelt godkendes i de enkelte kommunalbestyrelser, førend den endeligt kan træde i kraft.

Praksisplanudvalget har endnu ikke konkretiseret på hvilke områder der tænkes indgået underliggende aftaler. Det forventes dog – som der lægges op til i den nye overenskomst – at der sker en decentralisering af områderne: sygebesøg og samtaleterapi, mens en række andre temaer også forventes adresseret løbende. En decentralisering – dvs. indgåelse af underliggende aftale – på disse to områder vil betyde, at der overføres midler fra den centrale overenskomst til lokal udmøntning. Endvidere er indgåelse af underliggende aftaler på disse to områder afgørende for udmøntning af de 200 mio. kr. som hhv. kommuner og regioner har indgået aftale om at bidrage med til i overenskomstperioden til decentral prioritering.

./.

KKR Hovedstadens har ønsket, at få forelagt en procesplan for arbejdet med praksisplanen særligt med fokus på inddragelse af KKR og kommunerne i arbejdet. Der er udarbejdet nedenstående forslag til en *foreløbig* plan på baggrund af den overordnede procesplan for praksisplanen udarbejdet med regionen (vedlagt). På det nuværende tidspunkt er det ikke muligt at udarbejde en mere nøjagtig procesplan, da arbejdet med Praksisplanen fortsat kun er aftalt i mere overordnede linjer:

- November 2014 – Stormøde/indledende høring - fælles arrangement mellem kommuner, region og almen praksis. Formålet er dels at skabe dialog på tværs i forhold til udfordringer og mulige løsninger, dels at skabe en fælles platform for det videre praksisplansarbejde. Endelig ønsker Praksisplanudvalget input til konkrete temaer, som skal indgå i praksisplanen
- Januar 2015 – politisk dialogmøde med borgmestre og udvalgsformænd. Drøftelse af arbejdet med praksisplanen og forventningsafstemning ift. indhold, muligt ambitionsniveau mv.
- KKR møde 24. april 2015 – Praksisplanen klar til høring, drøftelse af det videre arbejde med underliggende aftaler
- Maj-juli 2015 praksisplanen sendes i høring i kommunerne
- Juni 2015 – dialogmøde evt. med deltagelse af borgmestre. Formålet er at drøfte arbejdet med de underliggende aftaler

- Oktober- december 2015 praksisplanen sendes til godkendelse i alle kommuner.

Der er herudover på administrativt niveau lagt op til en række arbejdsgrupper med kommunal deltagelse, som arbejder med at producere udkast til de besluttede temaer i praksisplanen.

Der er både politisk i Praksisplanudvalget og administrativt stor opmærksomhed på at sikre en bred inddragelse både i udarbejdelse af praksisplanen og i afsøgning af mandat ift. indgåelse af underliggende aftaler for kommunerne. Udarbejdelsen af konkrete forslag til underliggende aftaler forventes igangsat i Praksisplanudvalget i foråret 2015 (maj/juni), når udkast til praksisplanen foreligger.

Kommunerne har været inddraget i at formulere ønsker til praksisplanen som er godkendt politisk i KKR. Som led i denne proces er der udarbejdet et bruttokatalog over ønsker, hvor der er foretaget en vis prioritering. Med udgangspunkt i bruttokataloget har Embedsmandsudvalget for Sundhed igangsat en proces, hvor der arbejdes frem mod at få konsolideret et kommunalt mandat ift. de underliggende aftaler. Der arbejdes for en tæt inddragelse af kommunerne i denne afklaring både politisk og administrativt.

./.
Bilag:
Praksisplanudvalgets procesplan.

3.7. KKR temadrøftelse – kommunal medfinansiering

MDR-2014-00032 afp

Baggrund

Kommunekontaktudvalget (KKU) holder møde i umiddelbar forlængelse af KKR mødet den 14. november 2014. KKR møderne søges bygget op omkring en række temadrøftelser fordelt over det kommende års møder.

Region Hovedstaden har som temadrøftelse på kommende møde ønsket at drøfte kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.

Som optakt til mødet i KKR drøfter KKR Hovedstaden oplægget til temadrøftelsen. KL's bestyrelser har i august 2014 drøftet evalueringen af den kommunale medfinansiering. KL's overvejelser i denne forbindelse inddrages i drøftelsen.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter oplæg til temadrøftelse på KKR mødet om kommunal medfinansiering.

Sagsfremstilling

På KKR mødet indledes temaet om kommunal medfinansiering med et oplæg af afdelingschef Svend Særkjær, Sundhedsministeriet om rammerne for medfinansieringsområdet og om den kommende evaluering af kommunal medfinansiering.

Dagsordenen til KKR mødet forventes udsendt fra regionen en uge før mødet.

KL's bestyrelser har i august 2014 drøftet den kommende evaluering af den kommunale medfinansiering. Det blev her besluttet at fastholde støtten til den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet og at der i forbindelse med evalueringsarbejdet skal være fokus på, at ordningen kan tilpasses, så incitamenterne i den kommunale medfinansiering bliver tydeligere.

Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet blev indført i 2007, hvor den bestod af hhv. et grundbidrag pr. indbygger og et aktivitetsbestemt bidrag. Modellen for medfinansiering blev med virkning fra 2012 omlagt til alene at være aktivitetsbestemt, med henblik på at give kommunerne større incitament til at forebygge indlæggelser. Det samlede niveau for medfinansiering forblev uændret.

Medfinansiering på sundhedsområdet har betydet, at kommunerne er blevet en helt central aktør på sundhedsområdet. Dette er der en række sammenhængende årsager til.

For det første har ordningen betydet, at kommunerne er blevet en ligeværdig part i dialogen om tilrettelæggelsen af sundhedsvæsenet. Medfinansieringen af sundhedsvæsenet har givet kommunerne en legitim adgang til at gå i ligeværdig kritisk konstruktiv dialog med regioner og hospitaler. En dialog, der bl.a. tvinger hospitalerne til at redegøre for aktiviteter og til at medvirke til at samarbejde om bl.a. gode overgange i forbindelse med udskrivninger. Ordningen giver dermed kommunerne politisk indflydelse på udviklingen af sundhedsområdet, som man ikke havde før ordningens indførelse.

Styringsdialogen med regionerne giver samtidig kommunerne mulighed for at målrette indsatser på de områder, hvor medfinansieringsudgifterne

stiger, og hvor kommunerne samtidig har muligheder for at forebygge indlæggelser. Det har været en kraftigt medvirkende årsag til, at der i alle kommuner er igangsat initiativer, der skal mindske antallet af indlæggelser og genindlæggelser især blandt de ældre borgere. Indsatser, der bl.a. omfatter tidlig opsporing i hjemmeplejen, akutteams, aflastningspladser og opfølgende hjemmebesøg.

Ordnningen har også været tiltænkt at give kommunerne et økonomisk incitament til at forebygge indlæggelser. Hver gang en indlæggelse bliver forebygget, sparer kommunen udgifter til medfinansiering. De økonomiske gevinster har imidlertid vist sig svære at realisere, fordi de indlæggelser der forebygges, typisk erstattes af anden aktivitet i hospitalssektoren. Evalueringen af ordningen skal blandt andet se på, hvordan dette incitament kan forbedres.

De initiativer, der er blevet igangsat i kommunerne har medvirket til at skabe et bedre og mere omkostningseffektivt sundhedsvæsen. Med kommunernes forebyggende indsatser har borgere undgået indlæggelser på hospitalerne. Det giver borgerne en bedre sundhedstilstand, og samtidig undgås uhensigtsmæssige sideeffekter af indlæggelser. De kommunale sundhedsindsatser er endvidere billigere end indlæggelser. Dermed er der også en samfundsøkonomisk gevinst ved at fremme den forebyggende indsats i kommunerne.

Hospitalssektoren er i de senere år blevet stadig mere specialiseret. Med udbygningen af de nye supersygehuse forstærkes denne udvikling og afstandene til hospitalerne øges samtidig. Det betyder, at kommunerne i de kommende år kommer til at spille en endnu større rolle på sundhedsområdet. Kommunale initiativer, der kan forebygge indlæggelser og dermed aflaste de specialiserede supersygehuse, bliver endnu væsentligere ud fra såvel et borgerperspektiv som ud fra samfundsøkonomiske hensyn.

Den kommunale medfinansiering giver kommunerne et stort medansvar for sundhedsopgaverne. I de kommende år bør kommunernes forebyggende opgaver videreudvikles, og det er derfor centralt, at der er klare incitamenter for kommunerne til at prioritere den forebyggende indsats i det nære sundhedsvæsen.

I forbindelse med KL's udspil om Det Nære Sundhedsvæsen, blev medfinansieringen også drøftet. Dengang blev det besluttet, at KL skulle arbejde for en forbedring af medfinansieringsordningen – fx gennem en

model, hvor medfinansieringen differentieres på tværs af sygdomsområder, så den er størst på de områder, hvor kommunernes mulighed for at forebygge er stærkest.

3.8. Forstærket samarbejde om det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde

MDR-2014-00032 mta/afp

Baggrund

Med Den Nationale Koordinationstruktur har Socialstyrelsen fået en række nye beføjelser til at overvåge udviklingen i målgrupper, tilbud og ydelser samt til at udmelde målgrupper og/eller særlige indsatser, hvor der er behov for øget koordination på det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde. Desuden kan Socialstyrelsen i særlige tilfælde give et driftspålæg, som indebærer, at en kommune eller region pålægges et driftsansvar, og tilbudsstrukturen på området dermed fastlægges af Socialstyrelsen.

Den Nationale Koordinationstruktur kommer til at fungere som en overbygning på rammeaftalesamarbejdet, og stiller krav om et forstærket KKR-samarbejde på det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Det skal understreges, at det fortsat er et kommunalt ansvar at sikre de fornødne tilbud til alle målgrupper. Det sker i regi af den årlige rammeaftale, hvor der de seneste år har været et særligt fokus på udvikling og kvalitet i tilbud og indsatser samt fortsat økonomisk styring af området.

De første to centrale udmeldinger er udsendt 1. november 2014. De omfatter voksne med kompleks erhvervet hjerneskade samt børn og unge med alvorlige synshandicap.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter det kommende arbejde med de to centrale udmeldinger i sammenhæng med arbejdet med rammeaftalen for 2016, herunder godkender proces for arbejdet med centrale udmeldinger.

Sagsfremstilling

National Koordinationstruktur

Alle Folketingets partier står bag den aftale om justering af kommunalreformen, som betyder, at der pr. 1. juli 2014 er etableret en national koordinationsstruktur på det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde i regi af Socialstyrelsen.

Den Nationale Koordinationsstruktur (Socialstyrelsen) har kompetence til:

- At overvåge udviklingen i målgrupper, tilbud og ydelser for at skabe et nationalt overblik
- At udmelde målgrupper og/eller særlige indsatser, hvor der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommunerne og regionerne for at sikre og videreudvikle den mest specialiserede indsats. Kommunalbestyrelserne i hver region skal som led i rammeaftalerne afrapportere til Socialstyrelsen, hvordan de vil tilrettelægge indsatsen ift. de centralt udmeldte målgrupper og indsatser
- En call-in-beføjelse, som indebærer, at styrelsen kan anmode kommunalbestyrelserne i hver region om at foretage en fornyet behandling af afrapporteringen
- At give et driftspålæg, som indebærer, at en kommune eller region pålægges et driftsansvar, og tilbudsstrukturen på området dermed fastlægges af Socialstyrelsen.

Der er ikke en fast definition på hvilke grupper, der er omfattet af den nationale koordinationsstruktur. Målgrupperne fastlægges løbende ud fra to kriterier, hvoraf mindst ét skal være opfyldt. 1) målgrupper, der er meget små, og hvor der er meget begrænset underlag for at opbygge specialiseret viden og 2) målgrupper, hvor der er kompleksitet i målgruppernes problemstilling eller en flerhed af problemstillinger.

Socialstyrelsen vil i sit arbejde tage afsæt i en løbende faglig dialog med kommuner, regioner og bruger- og interesseorganisationer, som har kendskab til lokale, regionale og landsdækkende behov. Der er desuden nedsat et fagligt råd, hvor KL deltager sammen med repræsentanter fra Danske Regioner, de involverende ministerier og udvalgte eksperter.

Centrale udmeldinger

I forbindelse med den politiske aftale om rammer for justering af kommunalreformen blev det fastsat, at de første centrale udmeldinger skulle foretages 1. november 2014 og omfatte mennesker med kompleks erhvervet hjerneskade samt specialundervisningsområdet. Førstnævnte er efterfølgende blevet præciseret til at være voksne, mens sidstnævnte er præciseret til at være børn og unge med alvorligt synshandicap. De to

centrale udmeldinger er nu udsendt til alle kommuner. En central udmelding kan både være regional eller landsdækkende. De to udmeldinger er begge landsdækkende.

Det fremgår af den nye bekendtgørelse, at de centrale udmeldinger skal behandles i det eksisterende rammeaftaleregime. Det betyder, at KKR er ansvarlig for at koordinere samarbejdet mellem kommunerne om afrapportering på de centrale udmeldinger og dermed bidrage til, at kommunerne undgår direkte statslig indgriben i tilbudsstrukturen på det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Grundlaget for KKR's koordinering er, at kommunalbestyrelserne i hver region skal behandle Socialstyrelsens centrale udmeldinger og afrapportere på deres tilrettelæggelse af indsatsen i forbindelse med fastlæggelse af udviklingsstrategien, som indgår i rammeaftalen.

Fristen for godkendelse af udviklingsstrategierne er som en konsekvens heraf fremadrettet ændret til 15. oktober, så fristen bliver den samme som for indgåelsen af styringsaftalen. Endvidere er der indført en overgangsordning for de første to centrale udmeldinger pr. 1. november 2014, således at de først skal endelig afrapporteres pr. 1. marts 2016 til Socialstyrelsen.

Der er dog en forventning om, at der sker en foreløbig afrapportering i forbindelse med indgåelse af udviklingsstrategien for 2016 (i efteråret 2015).

Der er sendt orientering om håndtering af de centrale udmeldinger ud til kommunerne den 28. oktober 2014.

Behandling af de centrale udmeldinger i KKR Hovedstaden

For at sikre en samlet og koordineret afrapportering på de centrale udmeldinger er KKR Hovedstadens behandling af udmeldingerne forankret i Embedsmandsudvalget for Socialområdet og Specialundervisningen, der også er ansvarlig for udarbejdelse af Rammeaftalen. Embedsmandsudvalget er således styregruppe for den samlede behandling og afrapportering, der gennemføres af Fælleskommunalt sekretariat på det specialiserede socialområde.

Behandlingen vil blandt andet omfatte en afdækning blandt hovedstadsregionens kommuner i form af en spørgeskemaundersøgelse, der tager udgangspunkt i de spørgerammer, som Socialstyrelsen opstiller i de centrale udmeldinger.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at kommunerne ikke hver især skal påbegynde behandling af de centrale udmeldinger. Kommunerne bedes derimod afvente en henvendelse fra Fælleskommunalt sekretariat vedrørende den koordinerede afdækning.

Embedsmandsudvalget har besluttet at etablere et beredskab, der skal støtte op om behandlingen af udmeldingerne og sikre inddragelse af alle 29 kommuner. Beredskabet omfatter udpegning af kontaktpersoner i de 29 kommuner for hver af de to centrale udmeldinger, samt etablering af en faglig referencegruppe for hver af de to målgrupper, som er omdrejningspunkt for de centrale udmeldinger.

Udkast til afrapportering på hver af de to centrale udmeldinger forventes, at blive sendt til behandling i KKR Hovedstaden ultimo 2015. Herefter vil afrapporteringerne blive sendt til politisk godkendelse i kommunalbestyrelserne og Regionsrådet inden fremsendelse til Socialstyrelsen.

De mest specialiserede tilbud

KKR Hovedstaden indførte i Udviklingsstrategi 2014 en særlig nødbremse-model for de mest specialiserede tilbud i hovedstadsregionen, der har til formål at skabe et værn mod uhensigtsmæssig afspecialisering. I Udviklingsstrategi 2015 er i alt ni tilbud i hovedstadsregionen på nuværende tidspunkt defineret som mest specialiserede.

Såfremt disse tilbud skulle opleve faldende belægning eller på anden måde blive lukningstruet, skal nødbremse-modellen sikre, at hovedstadsregionens kommuner i fællesskab tager stilling til, hvordan de særlige kompetencer og viden i tilbuddene videreføres, og på denne måde fortsat vil komme borgerne til gavn.

Listen over de mest specialiserede tilbud er dynamisk og bliver evalueret årligt i forbindelse med Rammeaftalen. Således er tilbuddenes placering på listen ikke permanent.

3.9. Orientering om finansieringsomlægning for MOVIA

MDR-2014-00032 hgb

Baggrund

Lov om ændring af lov om trafikkselskaber indebærer en ny model for finansiering af Movia's udgifter til kollektiv trafik.

Finansieringsomlægningen rammer kommunerne forskelligt.

Den politiske styregruppe bestående af Movia's formandskab, formandskaberne for de to kommunekontakttråd, begge regionsrådsformænd samt Københavns overborgmester har derfor indstillet til Movia's bestyrelse, at de økonomiske konsekvenser for kommunerne som følger af lov om ændring af lov om trafikselskaber indføres over en treårig periode med en tredjedel i 2016, to tredjedele i 2017 og fuld effekt i 2018.

En sådan gradvis indfasning er en fravigelse fra lovens generelle finansieringsmodel og kræver derfor ifølge § 3 i lov om trafikselskaber, at alle kommuner og regioner er enige om at gennemføre fravigelsen.

Movia's bestyrelse har derfor udsendt en høring, hvor den enkelte kommune anmodes om at tage stilling til Movia's forslag om, at de økonomiske konsekvenser indføres over en treårig periode.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Tager orienteringen til efterretningen
- anbefaler kommunerne at godkende forslaget til den treårige indfasningsmodel, som Movia har sendt i høring i kommunerne med svarfrist den 19. december 2014.

Sagsfremstilling

Lov om ændring af lov om trafikselskaber, som blev vedtaget af Folketinget i juni 2014 giver Movia's bestyrelse til opgave at implementere en ny model for finansiering af Movia's udgifter til kollektiv trafik. Den praktiske opgave var at lave en ny fordeling af buslinjerne på regionalt og kommunalt niveau, som realiserer lovens hensigt, at regionerne overtager trafikøberansvaret for flere buslinjer, og kommunerne tilsvarende overtager en del af regionernes ansvar for finansiering af Movia's administrative udgifter. Det skal være kendetegnende for de buslinjer, der overføres til regionerne, at de primært betjener regionale rejser.

Movia igangsatte opgaven i marts 2014 og dannede en projektorganisation bestående af en arbejdsgruppe og en administrativ styregruppe på direktørniveau med repræsentation fra Movia, de to kommunekontakttråd, begge regioner og Københavns Kommune. Øverst i projektet etableredes en politisk styregruppe, som skulle forestå den endelige anbefaling til Movia's bestyrelse, og som består af formandskaberne for de to kommunekontakttråd, begge

regionsrådsformænd, Københavns overborgmester samt Movia's formandskab.

Fra lovgivers side var det forudsat, at den nye finansieringsmodel skulle være økonomisk neutral forstået på den måde, at den ikke måtte udløse krav om DUT-kompensation. Det betød i praksis, at regionerne samlet set og kommunerne samlet set skulle være i økonomisk balance med modellen. Endvidere skulle løsningen ikke indebære byrdemæssig omfordeling regionerne imellem.

I projektet blev denne tolkning udvidet således, at de uundgåelige byrdemæssige omfordelinger kommunerne imellem skulle holdes inden for regionsgrænserne. Endelig har det ligget til grund for arbejdet, at der skulle søges en løsning, som minimerer omfordelingen kommunerne imellem, og der skulle arbejdes for at undgå fremtidige forringelser i den kollektive trafik.

Den politiske styregruppe holdt sit afsluttende møde den 22. oktober 2014 og var enig om at anbefale Movia's bestyrelse:

- At beslutte den fordeling af buslinjer, som lå til grund for høringsforslaget i juni i en udgave, hvor linje 5A forbliver en kommunal linje
- At de økonomiske konsekvenser for kommunerne af finansieringsmodellen indføres over en periode på tre år fra 2016
- At linjefordelingen tages op til revurdering i forbindelse med idriftsættelsen af MetroCityringen og letbanen i Ring III korridoren.

Movia's bestyrelse besluttede den 9. oktober 2014 den treårige indfasning som en del af et samlet forslag til vedtægtsændringer, men således at indfasningen er genstand for en særskilt høringsproces i kommunerne og regionerne. Det skyldes, at indfasningen er en fravigelse fra trafikselskabslovens generelle finansieringsmodel, og at en betingelse herfor er, at alle kommuner og begge regionsråd er enige om at fravige finansieringsmodellen. Denne høring gennemføres i november og december 2014 med høringsfrist den 19. december 2014.

4. Udpegninger

4.1. Indstilling af medlemmer til det regionale arbejdsmarkedsråd

MDR-2014-00032 abk/hgb

Baggrund

Beskæftigelsesministeren har anmodet KKR Hovedstaden om at indstille fem medlemmer og suppleanter til Det regionale arbejdsmarkedsråd for hovedstaden (RAR Hovedstaden). Der henvises i øvrigt til dagsordenspunktet om det tværkommunale samarbejde i KKR på beskæftigelsesområdet

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden indstiller fem medlemmer og suppleanter til Det regionale arbejdsmarkedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

Som følge af beskæftigelsesreformen nedlægges de nuværende regionale beskæftigelsesråd, og der oprettes otte nye regionale arbejdsmarkedsråd. De regionale arbejdsmarkedsråds opgave er at understøtte kommunernes indsats og koordinere indsatsen på tværs af geografi og sektorer, bl.a. i forhold til a-kasser, uddannelsesinstitutioner m.v.

Der er – som det fremgår af sagen om det tværkommunale samarbejde – ikke blot tale om at videreføre de regionale beskæftigelsesråd under et nyt navn. Med oprettelsen af de regionale arbejdsmarkedsråd lægges der op til et fokusskifte, således at fokus i de regionale råd i højere grad går på konkret understøttelse af samarbejde og koordinering af beskæftigelsesindsatsen frem for opfølgning på indsats og resultater.

- ./. Selv om loven endnu ikke er vedtaget, har beskæftigelsesministeren anmodet de respektive organisationer og myndigheder om allerede nu at indstille medlemmer og suppleanter til de kommende regionale arbejdsmarkedsråd, så rådene kan træde i kraft den 1. januar 2015. Indstillingen er naturligvis med forbehold for lovens vedtagelse. Brevet fra beskæftigelsesministeren indeholder bl.a. den geografiske inddeling af de otte regionale arbejdsmarkedsråd samt en kort beskrivelse af rådernes hovedopgaver og processen for indstilling af medlemmer og suppleanter. Det skal i den forbindelse specielt bemærkes, at der er knyttet ligestillingskrav til indstillingerne.

KKR Hovedstaden skal indstille fem medlemmer og suppleanter til Det regionale arbejdsmarkedsråd Hovedstaden. Det regionale arbejdsmarkedsråd for Hovedstaden omfatter de 28 kommuner, idet Bornholm får sit eget regionale arbejdsmarkedsråd.

Som nævnt i dagsordenspunktet om det tværkommunale samarbejde i KKR på beskæftigelsesområdet vil der på næste KKR-møde i starten af 2015 blive drøftet en række fokusområder for det tværkommunale samarbejde på beskæftigelsesområdet. Den tværkommunale dagsorden, der her vil blive formuleret, vil også være det politiske grundlag for de kommunale medlemmers arbejde i de regionale arbejdsmarkedsråd. I drøftelsen vil også indgå spørgsmålet om administrativ understøttelse af både KKR's arbejde med beskæftigelsesområdet og de kommunale medlemmer i de regionale arbejdsmarkedsråd.

Bilag:

Brev fra beskæftigelsesministeren.

4.2. Nyt medlem i KKR Hovedstaden

MDR-2014-00032 afp

Baggrund

Kommunalbestyrelsesmedlem Peter Sørensen (A) har den 8. oktober valgt at udtræde af kommunalbestyrelsen i Glostrup.

Medlemmer af KKR skal være medlemmer af en kommunalbestyrelser og derfor udtræder Peter Sørensen også af KKR Hovedstaden. Peters Sørensens suppleant Søren Wiborg indtræder som nyt medlem af KKR Hovedstaden.

Den socialdemokratiske gruppe udpeger en ny suppleant for Søren Wiborg i KKR Hovedstaden.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

4.3. Udpegning af KKR repræsentanter

MDR-2014-00032 afp

Baggrund

Kommunalbestyrelsesmedlem Peter Sørensen (A), har den 8. oktober 2014 valgt at udtræde af kommunalbestyrelsen i Glostrup.

KKR Hovedstaden har udpeget Peter Sørensen som hhv. repræsentant og suppleant til to udvalg:

- Repræsentant til Samarbejdsudvalget - Psykologer - KKR Hovedstaden
- Suppleant for Allan Holst i Interreg IV A, styringsudvalg for delprogram Øresund.

KKR udpegede repræsentanter skal være medlem af en kommunalbestyrelse, hvorfor KKR Hovedstaden skal genudpege til de to udvalg.

Ved KKR Hovedstadens konstituering tilfaldt pladserne den socialdemokratiske gruppe. Det foreslås derfor, at den socialdemokratiske gruppe udpeger repræsentanter til de to pladser.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender, at den socialdemokratiske gruppe udpeger hhv.:

- En repræsentant til Samarbejdsudvalget - Psykologer - KKR Hovedstaden
- En suppleant for Allan Holst i Interreg IV A, styringsudvalg for delprogram Øresund.

5. KKR

5.1. Orientering om svarbrev fra KL vedr. rockerborge

MDR-2014-00032 afp

Baggrund

KKR Hovedstaden besluttede på møde den 12. september 2014, at rette henvendelse til KL med en opfordring om at gå aktivt ind i regeringens kommende udvalgsarbejde om rockerborge.

KL har nu fremsendt svarbrev.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager svarbrev fra KL til efterretning.

Sagsfremstilling

Flere kommuner oplever det som en stor udfordring at sikre borgernes tryghed i tilfælde, hvor der etableres rockerborge i boligområder.

Kommunernes handlemuligheder begrænses bl.a. af den private ejendomsret og grundlovens bestemmelser om forsamlingsfrihed. Regeringen har bebudet, at den vil nedsætte et udvalg, der skal afdække netop disse problemstillinger.

KKR Hovedstaden besluttede på mødet den 12. september 2014, at sende et brev til KL med opfordring til at gå aktivt ind i det kommende udvalgsarbejde. Derudover opfordres KL til at overveje behovet for at samle kommunernes erfaringer med disse problemstillinger, så der kan præsenteres et samlet billede af, hvilke handlemuligheder der kan bringes i anvendelse, samt hvilke ønsker kommunerne har til staten om eventuelle ændringer i den gældende lovgivning.

./.

KL har svaret på henvendelsen. KL har været i dialog med både Justitsministeriet og Miljøministeriet om KL's deltagelse i regeringens kommende udvalg. Udvalget er endnu ikke nedsat, men KL vil naturligvis gå aktivt ind i arbejdet i det øjeblik udvalget ser dagens lys.

./.

KL har i forlængelse af din henvendelse taget kontakt til justitsministeren for at afklare, hvornår udvalgsarbejdet kan forventes at gå i gang.

Bilag:
Svarbrev fra KL
KL henvendelse til justitsministeren.

6. Punkter til næste møde

6.1. Sager til næste møde

MDR-2014-00032 hgb/afp

Baggrund

Næste møde i KKR Hovedstaden holdes på Bispebjerg Hospital mandag den 23. februar 2014 kl. 10.00-12.00 med politiske gruppemøder fra kl. 09.00-10.00.

Der forventes bl.a. følgende sager på dagsorden:

- Dimensionering af pædagoguddannelsen
- Drøftelse af COPENHAGEN
- Beredskabsområdet
- Sundhedsaftale 3, implemteringsplan for 2015-2016
- Energi på Tværs.

Endvidere holdes der møde i Kommune Kontaktudvalget i forlængelse af KKR-mødet fra kl. 12.45 - 14.45.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

7. Eventuelt

7.1. Eventuelt

MDR-2014-00032 afp