



DAGSORDEN 2014

KKR MIDTJYLLAND

Dato: 14-03-2014
Tidspunkt: 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 27. januar 2014	3
2.	Siden sidst.....	4
2.1.	Orientering fra KKR Midtjyllands formandskab	4
3.	Regionalpolitiske sager	5
3.1.	Drøftelse af temaer til KKR's kommende møder	5
3.2.	Forhandling af væksthusaftalen 2015	6
3.3.	Rammeaftale 2015 på det specialiserede social- og undervisningsområde – forslag til udviklingsstrategi	8
3.4.	Rammeaftale 2015 – pejlemærker for styringsaftalen	10
3.5.	Fordeling af uddannelsespladser på SOSU-PAU området 2015	12
3.6.	Dimensionering af optaget på pædagoguddannelsen 2014-15	13
3.7.	Fordeling af forhøjet flygtningekvote 2014	15
3.8.	Praksisplanudvalget – kommunale emner.....	16
3.9.	Sundhedsaftalen 2015-2019.....	19
3.10.	Fælles mål på sundhedsområdet - status	21
3.11.	International Citizen Service	22
3.12.	Regnskab 2013 og budget 2014 for KKR Midtjylland	24
4.	Udpegninger	26
5.	KKR.....	27
6.	Punkter til næste møde	28
6.1.	Dagsorden for næste møde i KKR Midtjylland.....	28
7.	Eventuelt.....	29

1. Godkendelse af referat

1.1. Godkendelse af referat fra møde i KKR Midtjylland den 27. januar 2014

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

Referat fra mødet i KKR Midtjylland den 27. januar 2014 er udsendt pr. mail den 3. februar 2014.

./.
Referatet er også tilgængeligt på www.kl.dk/kkr-midtjylland

Beslutning

2. Siden sidst

2.1. Orientering fra KKR Midtjyllands formandskab

SAG-2014-01305 egl/jhp

Baggrund

KKR Midtjylland formandskab orienterer bl.a. om:

- Aftaler med regionsrådsformand Bent Hansen om kontaktudvalgs-møder 2014
- Status for udpegninger til:
 - KKR Midtjylland*
 - Stedfortræder for Mads Jakobsen (V) er Marianne Bredal (V)
 - Hans Okholm (F) træder ind i KKR stedet for Anders Bøge (F), Sanne Rubinke (F) bliver ny stedfortræder
 - Praksisplanudvalget*
 - Anna Marie Brix Poulsen (O) er valgt som repræsentant
 - Det regionale Beskæftigelsesråd*
 - Pia Vestergaard (F) er stedfortræder for Thomas Medom (F)
 - Samarbejdsudvalget for psykologer*
 - Niels Rasmussen (F) træder ind i stedet for Hans Okholm (F)
- KKR's møde og deltagelse i Folkemødet juni 2014.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

3. Regionalpolitiske sager

3.1. Drøftelse af temaer til KKR's kommende møder

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

KKR's hovedopgaver blev skitseret på mødet i KKR Midtjylland den 27. januar 2014. KKR Midtjyllands formandskab lægger op til en drøftelse af forslag til yderligere emner og temaer, der ønskes taget op til behandling i KKR Midtjylland i løbet af denne valgperiode.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter, hvilke yderligere emner der ønskes taget op til behandling på de kommende møder i KKR Midtjylland

Sagsfremstilling

KKR formandskabet lægger op til en drøftelse af, hvilke yderligere emner der ønskes behandlet i KKR Midtjylland i den kommende periode.

Drøftelsen skal ses i sammenhæng med KKR's faste hovedopgaver, der blev præsenteret på sidste møde, hvoraf en række opgaver er løbende: Væksthusaftale, rammeaftale, dimensionering af optag på pædagog- og SOSU-områder m.v.

Derudover skal drøftelsen afspejle evt. andre politiske interessefelter, der måtte være på tværs af de 19 midtjyske kommuner.

Nogle af de emner, der kunne tages op, udover de faste hovedopgaver, på kommende KKR-møder er:

- Klimaudfordringen
- Landdistriktsområder
- Planområdet
- Turisme.

Det kan overvejes at sætte regional udvikling på som tema til KKR's møde i juni måned, idet arbejdet med den nye regionale vækst- og udviklingsstrategi sættes i gang hen over foråret.

Konkret foreslås det, at uddannelsesområdet temasættes på KKR mødet i september måned, idet en analyse af uddannelsesområdet (der blev igangsat i sidste valgperiode) er færdig på dette tidspunkt.

./.
KKR's hovedopgaver, notat fra KKR Midtjyllands møde den 27. januar 2014.

Beslutning

3.2. Forhandling af væksthusaftalen 2015

SAG-2014-01305 ssm/jhp

Baggrund

I januar godkendte KL's bestyrelse nedenstående fire emner som et foreløbigt forhandlingsoplæg til den nationale væksthusaftale 2015. De foreløbige emner i forhandlingsoplægget skal ses som input til drøftelser i de fem KKR, der anmodes om at komme med indspil til KL til det videre arbejde med forhandlingsoplægget.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland kommenterer de foreløbige emner til forhandlingerne samt overvejer, om der bør indgå andre temaer i KL's forhandlingsoplæg.

Sagsfremstilling

I forhandlingerne om den nationale væksthusaftale for 2015 er det vigtigt, at KL har det bredest mulige mandat for at indgå aftalen med Erhvervs- og Vækstministeriet. Kommunernes krav til aftalen formuleres derfor via KKR og indarbejdes i et forhandlingsoplæg, som drøftes med væksthuses formænd og godkendes af KL's bestyrelse. Den nationale væksthusaftale drøftes og indgås sammen med økonomaftalen for 2015.

Tidsplanen for vedtagelsen af væksthusaftalerne for 2015, ser således ud:

- 5. -14. marts: På KKR-møderne drøftes kommunernes indspil til den nationale væksthusaftale 2015
- 7. april: KL-deadline for KKR's indspil til nationale forhandlingskrav
- 16. april: Kommunalt forhandlingsoplæg drøftes med væksthuseformænd og direktører
- 21. maj: Kommunalt forhandlingsoplæg behandles i KL's bestyrelse
- Juni: Væksthusaftalen indgås samtidig med økonomaftalen
- Juni-november: KKR tilrettelægger en regional proces for indgåelsen af de regionale væksthusaftaler for 2015

- Ultimo november: De respektive regionale aftaler med væksthuse er godkendt på KKR-møderne.

Som input til drøftelserne i KKR peger KL umiddelbart på følgende fire emner, der kan tages op i drøftelserne med staten.

Væksthuse efter 2015

Det er en del af aftalen fra juni 2009 om væksthuse, at aftalen skal drøftes igen i 2015. I væksthusaftalen for 2014 blev aftalt, at drøftelserne om struktur efter 2015 skal indledes i 2. halvår 2014.

Ved indgangen til 2014 står væksthuse som system stærkt. En ekstern evaluering fra foråret 2013 har vist, at indsatsen i væksthuse giver et positivt samfundsøkonomisk afkast. En offentlig krone investeret giver et afkast på 2,60 kr. Der er således et stærkt rationale bag væksthuse.

Kommunerne har løftet opgaven, og det er sekretariatets vurdering, at væksthuses opgave er kommet for at blive. Det er veldokumenteret, at nye danske arbejdspladser i væsentligt omfang skabes af iværksættere og små og mellemstore virksomheder, der kommer ind i et vækstforløb.

KL og Erhvervs- og Vækstministeriet har med væksthusaftalen for 2014 sat som mål, at det samfundsøkonomiske afkast af væksthuses indsats skal øges yderligere. Derfor er der i efteråret 2013 udviklet en ny vækstmodel, "Væksthuse 2.0", som skal implementeres i 2014. Sigtet er, at modellen skal bidrage til, at flere virksomheder kommer ind i et vækstforløb.

Det er på den baggrund sekretariatets vurdering, at der er et stærkt fundament for at drøfte væksthuses fortsættelse efter 2015. Aftalen for 2015 kan med fordel indeholde elementer, der peger frem efter 2015. Dette også af hensyn til væksthuses medarbejdere og samarbejdspartner.

Det videre arbejde med Væksthuse 2.0

Vækstmodellen i Væksthuse 2.0 implementeres i 2014. Implementeringen følges tæt, og væksthuse skal i september 2014 give en midtvejsstatus for arbejdet. Som udgangspunkt bør væksthuse sikres en periode med arbejdsro til at få den nye vækstmodel til at fungere. Det er dog væsentligt, at væksthuse udveksler erfaringer, og at fremdriften drøftes løbende i regi af væksthusedirektørerne, KL og Erhvervsstyrelsen. Der kan i løbet af 2014 vise sig behov for småjusteringer af modellen. Det skal afspejle sig i væksthusaftalen for 2015.

Knudepunktfunktionen skal understøttes

Det er en væsentlig forudsætning for vækstmodellens succes, at væksthuse-
sene kan tilbyde en stærk overbygning til kerneydelsen i form af en pro-
fessionel knudepunktsfunktion og tilbud om målrettede programmer og
projekter. Evalueringen har vist, at en stærk overbygning til kerneydelsen
er central for at fremme, at flere virksomheder kommer ind i et vækst-
forløb. I den forbindelse er væksthuses samarbejde med vækstfora og
statens anvendelse af husene som affyringsramper for nye initiativer af-
gørende. Det bør derfor være et fokus i drøftelserne med staten, at knu-
depunktfunktionen understøttes.

Samarbejdet med kommunerne

Videreudvikling af en sammenhængende erhvervsservice og erfaringsud-
veksling mellem væksthuse vil også være centrale kommunale interes-
ser for væksthuses indsats i 2015. Der lægges derfor op til, at vækst-
husaftalen for 2015 sikrer, at væksthuse bidrager til at skabe sammen-
hæng til den lokale indsats, og at de sikrer erfaringsudveksling på tværs
af landet. Hertil kommer, at aftalen skal sikre, at kommunerne får mak-
simalt udbytte af den viden, væksthuse opbygger om virksomhederne
og erhvervslivets udvikling generelt.

Beslutning**3.3. Rammeaftale 2015 på det specialiserede social- og undervisnings-
område – forslag til udviklingsstrategi**

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

De 19 kommuner og Region Midtjylland indgår årligt en rammeaftale om
samarbejde på det specialiserede social- og undervisningsområde. I ram-
meaftalen indgår såvel en udviklingsstrategi som en styringsaftale.
Der foreligger nu et forslag til fælles udviklingsstrategi for 2015 på det
specialiserede social- og undervisningsområde. Udviklingsstrategien skal
godkendes i KKR Midtjylland og derefter i de 19 kommunalbestyrelser
og Regionsrådet senest den 1. juni 2014.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland godkender forslaget til Udviklingsstra-
tegi 2015 og anbefaler, at det godkendes i kommunalbestyrelserne samt i
Regionsrådet for så vidt angår de regionale tilbud

Sagsfremstilling

Rammeaftalens formål er at sikre balance i udbud og efterspørgsel efter specialiserede social- og undervisningstilbud på tværs af kommuner ud fra hensyn til drifts- og forsyningssikkerhed, rationel økonomi, fleksibilitet og faglig udvikling i tilbuddene.

Rammeaftalen omfatter specialiserede social- og undervisningstilbud, hvor mindst 5 % af brugerne kommer fra andre kommuner. Det svarer i november 2013 til i alt 13.805 pladser, heraf 7.060 dagpladser og 6.745 døgnpladser. Disse tilbud omfatter en samlet budgetteret udgift på 4.195 mio. kr. i 2014.

Kommunerne er ansvarlige for koordineringen og udarbejdelsen af rammeaftalen, der i praksis udføres af et sekretariat placeret i Viborg Kommune i tæt dialog med en administrativ styregruppe hvor de 19 kommuners og regionens direktører på området deltager.

Rammeaftalen har to dele.

For det første udviklingsstrategien, der er under behandling i denne sag og indeholder:

- Aftaler om fælles fokus- og udviklingsområder
- Vurdering af nuværende og fremtidige behov for pladser
- Aftale om koordinering af lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger.

For det andet styringsaftalen, der vil foreligge til godkendelse på KKR-mødet i juni 2014 og som indeholder:

- Principper for takstfastsættelse og indhold af taksterne
- Prisstruktur for de omfattede tilbud, vilkår for afregning m.v.
- Aftaler om udviklingen i taksterne
- Vilkår for tilpasninger og ændringer i kapaciteten, herunder oprettelse og lukning af tilbud og pladser.

I udviklingsstrategien for 2015 tilkendegiver et flertal af kommunerne overordnet set en uændret efterspørgsel efter de tilbud, som er omfattet af rammeaftale 2015. Samtidig forventer kommunerne et uændret eller faldende behov for pladser uden for kommunens eget regi.

Desuden peges der på følgende fælles fokus- og udviklingsområder:

- Fortsat fælles metodeudvikling af omkostningseffektive tilbud
- Socialpsykiatrien, jf. regeringens psykiatriudspil
- Anbragte børn og unges uddannelse (ministertema).

Gennemgående aspekter i det fortsatte arbejde vil være at sigte mod fortsat øget helhed og sammenhæng i indsatserne, samt at øget synlighed skal ses som udfordring og mulighed.

Den administrative styregruppe anbefaler, at KKR Midtjylland godkender forslaget til udviklingsstrategi, som indstillet.

KD net har behandlet sagen den 28. februar 2014 og tilslutter sig DAS-SOS' anbefaling.

./.. Forslag til udviklingsstrategi for 2015. Bilag kan læses her: rammeaftale.midtjylland.dk. Rammeaftalen i hovedtræk.

Beslutning

3.4. Rammeaftale 2015 – pejlemærker for styringsaftalen

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

Styringsaftalen, der sammen med udviklingsstrategien udgør den årlige rammeaftale, skal godkendes i kommunalbestyrelserne og regionsrådet senest den 15. oktober 2014. Af hensyn til kommunernes og regionens budgetlægning ønskes et forslag dog sendt til godkendelse i kommunerne allerede før sommerferien.

I denne sag skal KKR Midtjylland drøfte, om der er særlige pejlemærker for udarbejdelsen af forslag til styringsaftale til behandling i KKR Midtjylland på mødet i juni 2014.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter evt. pejlemærker for styringsaftalen 2015.

Sagsfremstilling

Styringsaftalen skal lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for tilbud på det specialiserede social- og undervisningsområde, der anvendes af andre end driftsherren.

Formålet med styringsaftalen er at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på dette område er afhængige af at købe og sælge pladser på tværs af kommunegrænserne.

Styringsaftalen indeholder rammer, principper og aftaler for:

- Takstfastsættelse og indhold af taksterne
- Udviklingen i taksterne
- Prisstruktur for de omfattede tilbud, vilkår for afregning m.v.
- Tilpasninger og ændringer i kapaciteten, herunder oprettelse og lukning af tilbud og pladser

I rammeaftalerne 2011-14 har der været fastlagt et til tre-årige styringsmål for takstudviklingen. Taksterne og dermed de bagvedliggende udgifter er i denne periode reduceret med i alt 9,5 %.

KKR Midtjylland drøftede dette spørgsmål i forbindelse med godkendelsen af styringsaftale 2014 og tilkendegav, at det også efter 2014 er vigtigt at have et flerårigt fokus på den fælles faglige udvikling af tilbud og løsninger, og at balancen er ved at være nået mht. reduktion i takstudviklingen. KKR-formandsskabet noterede sig, at der fortsat skal være fokus på den fælles faglige udvikling af tilbud og løsninger, samt at takstniveauet holdes i rammeaftale 2015.

Den administrative styregruppe (DASSOS) drøftede sagen den 19. februar 2014 og besluttede, at der fortsat skal være fokus på udviklingen af omkostningseffektive løsninger, som er fagligt og kvalitativt i orden, men at der også skal ”undersøges nye måder at styre udgiftsudviklingen på”. I DASSOS’ drøftelser blev det understreget, at det fortsat er vigtigt at have fokus på visitationen, og at der fortsat er potentiale i at tænke forskellige muligheder, metodeudvikling, mestring, flow m.v. ind i styringen på området.

KD net behandlede sagen den 28. februar 2014. Her blev det understreget, at dette område er en del af den samlede kommunale virksomhed, og som sådan også naturligt skal bære sin del af det effektiviseringspres, der fortsat ligger og vil ligge på hele den kommunale sektor. Der var således enighed om, at det er fornuftigt at opretholde et vist styringspres på dette område, men at tiden er inde til at gøre det på andre måder end ramme-/takstreduktioner. KD net anbefaler derfor, at der ikke fastsættes et fælles mål for takstreduktion i 2015.

Beslutning

3.5. Fordeling af uddannelsespladser på SOSU-PAU området 2015

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

Dimensioneringsudvalget indstiller, at fordelingen af praktikpladser på SOSU- og PAU uddannelserne forbliver uændret i 2015. Optaget af elever på social- og sundhedsskolerne følger fordelingen af praktikpladser mellem kommunerne og forbliver således også uændret.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland tiltræder Dimensioneringsudvalgets indstilling om, at fordelingen af praktikpladser mellem kommunerne på SOSU- og PAU-uddannelserne forbliver uændret i 2015.

Sagsfremstilling

Optaget på social- og sundhedsuddannelsen følger af antallet af praktikpladser, som kommunerne stiller til rådighed.

Frem til 2015 er antallet af pladser og deres fordeling mellem regionerne fastlagt af Trepartsaftalen fra juni 2007 mellem KL, Danske Regioner, LO og staten.

Aftalen har løbet siden 2011, hvor fordelingen mellem regionerne har været uændret således:

	Hjælper	Assistent	PAU
KKR Hovedstaden	2.449	681	469
KKR Sjælland	1.237	281	265
KKR Syd	1.894	378	306
KKR Midt	1.786	386	387
KKR Nord	751	171	142
Total	8.117	1.896	1.569

Fordelingen mellem kommunerne fastlægges hvert år i det enkelte KKR, og indstilles i denne sag uændret i Midtjylland i forhold til 2014.

Indstillingen sker af formanden for Dimensioneringsudvalget, Rune Christensen, Silkeborg, idet udvalget ikke har nået at afholde møde om sagen.

./. Forslag til SOSU- og PAU-fordeling 2015 af 29. januar 2014 er vedlagt.

Beslutning

3.6. Dimensionering af optaget på pædagoguddannelsen 2014-15

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

Praktikpladsforum (PPF) indstiller årligt antallet af uddannelsespladser på pædagogområdet til KKR og til Regionsrådet med henblik på videre indstilling til Undervisningsministeriet. På denne måde sikres det bedst muligt, at optaget på pædagoguddannelsen er i overensstemmelse med behovet for uddannede pædagoger i kommuner og regioner. Desuden ligger optaget til grund for, at kommuner og regioner stiller det fornødne antal praktikpladser til rådighed for de pædagogstuderende

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland tiltræder Praktikpladsforums indstilling om:

- at optaget på pædagoguddannelserne i Region Midtjylland skal være uændret fra studieåret 2013/2014
- at der således optages 1.223 studerende (eksklusive overbooking på 5 %) for studieåret 2014/2015
- at optaget jf. bekendtgørelsen om den nye pædagoguddannelse fordeles på tre specialer: Dagtilbudspædagogik, skole- og fritidspædagogik og social- og specialpædagogik
- at fordelingen som udgangspunkt sker ud fra historiske tal for de nuværende kommunalt ansatte pædagogers fordeling på de tre områder. Her viser en opgørelse fra FLD-systemet fra december 2013, foretaget af KL, at de 19 midtjyske kommuners medarbejdere fordeles på de tre specialer dagtilbudspædagogik, skole- og fritidspædagogik og social- og specialpædagogik med henholdsvis 45, 21 og 34 %. Dette svarer desuden til den aktuelle fordeling af praktikpladser for kommunerne og regionen set under ét.

Sagsfremstilling

Med virkning fra august 2014 ændres pædagoguddannelsen. I den nye uddannelse indføres tre specialiseringsretninger inden for 1) dagtilbudspædagogik, 2) skole- og fritidspædagogik og 3) social- og specialpædagogik. Samtidig etableres en tæt sammenhæng mellem den studerendes valg af specialiseringsretning og praktikuddannelsen, således at studerende, der fx vælger skole- og fritidspædagogik, også skal tilbydes praktikuddannelse inden for dette område.

Det er i dag KKR's ansvar og kompetence at beslutte, hvor mange der skal optages på uddannelsen, jf. den nuværende kompetence til at fast-

lægge uddannelsens såkaldte dimensionering. Denne kompetence udvides med den nye uddannelse til også at omfatte adgangen til at bestemme fordelingen af studerende på specialer, idet denne fordeling bliver bestemmende for, på hvilke af de kommunale institutioner praktikpladserne skal tilvejebringes.

KL anbefaler, at KKR indstiller til Uddannelsesministeriet, at optaget i 2015 (dimensioneringen) fordeles på specialer efter den nuværende fordeling af beskæftigede pædagoger inden for de tre specialeretninger.

Her viser en opgørelse fra FLD-systemet fra december 2013, foretaget af KL, at de 19 midtjyske kommuners medarbejdere fordeler sig på de tre specialer dagtilbudspædagogik, skole- og fritidspædagogik og social- og specialpædagogik med henholdsvis 45, 21 og 34 %.

Fra 2016 og frem kan det overvejes at ændre på denne fordelingsnøgle, såfremt det fremtidige arbejdskraftsbehov vurderes at afvige fra denne fordeling – evt. som konsekvens af befolkningsforskydninger, ændringer i personalesammensætningen på de enkelte områder (fx ansættelse af et stigende antal pædagoger på skoleområdet) m.v.

VIA UC oplyser, at de ikke kan udbyde alle specialeretninger på alle uddannelsessteder, men at det ingen konsekvenser får for fordeling af optaget på uddannelsesstederne. De studerende tilbydes undervisning i specialeretningen (der kun udgør et af syv semestres undervisning) på et andet uddannelsessted eller over nettet, såfremt specialeretningen ikke tilbydes på det uddannelsessted, hvor den studerende er optaget.

./.. Indstilling fra Praktikpladsforum den 6. marts 2014 og fordeling af specialiseringer VIA, den 4. marts 2014 er vedlagt.

Beslutning

3.7. Fordeling af forhøjet flygtningekvote 2014

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

Udlændingestyrelsen forventer nu, at der i 2014 vil ske visitering af flere personer end de udmeldte. På baggrund heraf har styrelsen udsendt en forhøjelse af landstallet for flygtninge 2014 til 4.400. Forhøjelsen indebærer, at det samlede antal flygtninge 2014 i Midtjylland øges med 381 til 1.179.

Styrelsen har samtidig fremsendt en ny fordeling af det samlede antal flygtninge mellem de 19 midtjyske kommuner i 2014. Fordelingen er baseret på den sædvanlige centralt fastlagte model.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland godkender fordelingen af det forhøjede antal flygtninge i 2014, som den er beregnet af Udlændingesservice.

Sagsfremstilling

Den 30. marts 2013 meddelte Udlændingestyrelsen, at flygtningelands-tallet for 2014 var 3.000, heraf 798 til de midtjyske kommuner.

KKR Midtjylland godkendte den 13. juni 2013 fordelingen af dette antal flygtninge mellem de midtjyske kommuner efter styrelsens beregningsmodel.

Styrelsen meddeler nu, at de forventer en øgning af antallet af flygtninge med i alt 1.400 i 2014, hvilket indebærer, at de Midtjyske kommuner skal modtage i alt 1.179 flygtninge.

Styrelsen fremsender samtidig en beregning af fordelingen af den midtjyske flygtningekvote på de 19 kommuner efter deres sædvanlige matematiske beregningsmodel, og det foreslås, at KKR godkender denne fordeling.

Den oprindelige og den nye fordeling ses her:

Region Midtjylland	Fordeling af nye landstal pr. december 2013	Fordeling vedtaget på KKR-møde den 13. juni 2013
Favrskov	57	40
Hedensted	60	42
Herning	71	47
Holstebro	62	42
Horsens	66	43
Ikast-Brande	27	18
Lemvig	27	19
Norrdjurs	46	32
Odder	28	21
Randers	106	76
Ringkøbing-Skjern	59	40
Samsø	7	5
Silkeborg	100	70
Skanderborg	73	51
Skive	56	39
Struer	24	16
Syddjurs	52	36
Viborg	102	72
Aarhus	156	89
Region Midtjylland i alt	1.179	798

./.

Forhøjelse af landstallet for 2014, Udlændingestyrelsen 12. 12. 2013 og nye regions- og kommunekvoter 2014, Udlændingestyrelsen 12.12. 2013 er vedlagt.

Beslutning

3.8. Praksisplanudvalget – kommunale emner

SAG-2014-01305 jhp

Baggrund

KKR Midtjylland besluttede på mødet den 8. oktober 2013 at igangsætte en proces, hvor kommunerne fik mulighed for at give et bud på, hvilke emner man gerne vil have drøftet i Praksisplanudvalget. KKR Midtjylland får præsenteret de emner, kommunerne på nuværende tidspunkt har indmeldt, og præsenteres for processen omkring udarbejdelsen af praksisplanen.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter de emner, kommunerne har indmeldt.

Sagsfremstilling

Primo februar 2014 udsendte en arbejdsgruppe under det fælleskommunale sundhedsarbejde et forslag til kommunerne med emner til drøftelse i Praksisplanudvalget.

De foreslåede emner var:

- Medicingennemgang ved indflytning i plejeboliger
- Årlig medicingennemgang til bestemte grupper
- Medicingennemgang ved ny behandling
- Fælles medicinkort – FMK
- Arbejdsdeling – f.eks. uddelegering til sygepleje
- Shared-care løsninger f.eks. via telemedicinske løsninger
- Særligt udsatte/sårbare grupper
- Lægedækning/samløsløsning
- Prioritere implementering af forløbsprogrammer
- Henvisning til kommunale sundheds- og forebyggelsestilbud.

Emnerne er uddybet i notatet ”Emner til drøftelse i Praksisplanudvalget”. Emnerne blev præsenteret den 21. februar 2014 for kommunerne på et sundhedsstyregruppemøde, hvor alle kommuner deltog, og nogle kommuner har drøftet emnerne i udvalget for sundhedsområdet.

Der er generel opbakning til emnerne med følgende yderligere forslag:

- Fælles regional aftale omkring de praktiserende lægers servicering af især de akutpladser, som kommunerne har oprettet – gerne også en fælles aftale i forhold til lægernes servicering af borgere i plejeboliger
- Målrettet kompetenceudvikling omkring anvendelse af telemedicinske løsninger, der også rummer mulighed for lokale udviklingsprojekter og forsøg, som imødekommer lokale forhold (til at imødegå risikoen for lægemangel i visse områder)
- Temaet om forebyggelsespakker og forløbsprogrammer foreslås suppleret med ”definition og varetagelse af rollen som tovholder”
- Medicingennemgang m.m. foreslås udvidet, så det også dækker borgere, der flytter i døgndækkede boliger/psykiatrien generelt. Desuden en årlig gennemgang for borgere, der bor i døgndækkede boliger/botilbud samt til borgere med handicap/sindslidelse, der modtager støtte i eget hjem

- Involvering i indsatsen omkring palliation, under midlertidige ophold på rehabiliteringscenter, dosisdispensering, og anvendelse af mobilt laboratorium.

Praksisplanudvalget holdt sit første møde den 24. februar 2014. Her drøftede man blandt andet processen for udarbejdelsen af praksisplanen, hvor det i bekendtgørelsen om Praksisplanudvalget fremgår, at den første praksisplan skal foreligge den 1. maj 2014.

Med denne snævre tidshorisont har Praksisplanudvalget besluttet, at praksisplanen i valgperioden 2014-2018 vil fremstå i to versioner:

- 1. version af praksisplanen udarbejdes i overensstemmelse med den formelle frist pr. 1. maj 2014, og har hovedfokus på lægedækning og kvalitet/kvalitetsudvikling
- 2. version af praksisplanen er en revision af 1. version, som påbegyndes i sidste halvdel af 2014, når bl.a. sundhedsaftalen mellem kommuner og regioner er på plads. Fokus i den 2. version vil derfor være tværsektoriel opgavevaretagelse, understøttelse af opgavevaretagelsen på rette niveau, opgavevaretagelse for særlige patientgrupper og tilgængelighed

Her skal særligt bemærkes, at der *afholdes et idé- og dialogmøde den 24. marts 2014* om udarbejdelsen af praksisplanen for almen praksis i Midtjylland, hvortil de politiske formandskaber for sundhedsområdet i kommunerne er inviteret, (Invitationen vedlægges).

Den 1. marts 2014 blev der indgået en 3-årig aftale mellem PLO og RLTN (Regionernes Lønnings- og Takstnævn).

Aftalen og forliget er først og fremmest kendetegnet ved, at der er aftalt en model, der giver kommuner, regioner og læger mulighed for lokalt at aftale dækkende indsatser omkring alle former for sygebesøg og indsatser omkring visse psykisk syge. Derved flyttes sygebesøg og samtaleterapi (økonomi og forpligtelser) fra den centrale overenskomst til praksisplanerne.

Perspektiverne i aftalen afhænger meget af, om det lokale samarbejde med lægerne bliver godt.

Aftalen skal nu godkendes i PLO's repræsentantskab (der kan sende den til urafstemning) og i RLTN (Regionernes Lønnings- og Takstnævn) den 18. marts 2014.

Med udgangspunkt i de rammer Praksisplanudvalget har lagt, de muligheder der kommer af PLO overenskomsten, og de meldinger der er kommet fra kommunerne og drøftelserne i KKR Midtjylland, vil arbejdsgruppen arbejde videre med de punkter, kommunerne ønsker drøftet, og præsentere dem for de kommunale medlemmer af Praksisplanudvalget.

./.
Emner til drøftelse i Praksisplanudvalget, februar 2014
Invitation til idé og dialogmøde den 24. marts 2014

Beslutning

3.9. Sundhedsaftalen 2015-2019

SAG-2014-01305 jhp

Baggrund

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale for perioden 2015-2018. Denne gang skal der udarbejdes én sundhedsaftale for hele regionen. Det nye Sundhedskoordinationsudvalg mødes ultimo marts 2014 for blandt andet at drøfte indholdet i sundhedsaftalen.

KKR Midtjylland præsenteres for det foreløbige arbejde og overvejelser, samt hvilke muligheder der er for kommunal involvering frem til høringsprocessen i efteråret 2014.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er i 2013 blevet igangsat et arbejde med henblik på udviklingen af en 3. generations sundhedsaftale for 2014. Den 7. november 2013 mødtes Sundhedskoordinationsudvalget for at drøfte, hvilke politiske input der kan være til indholdet i en ny aftale. Inputtet fra det afgående koordinationsudvalg vil blive videregivet til det nye Sundhedskoordinationsudvalg.

Noget af dette input var:

- Den politiske aftale skal være kortere med få fælles målsætninger for udviklingen af sundhedsområdet
- Fra ord til handling – sundhedsaftalerne skal implementeres

- En mere værdibaseret sundhedsaftale
- Synliggørelse af effekt – man skal kunne se, at der bliver en forskel
- Almen praksis skal inddrages/forpligtes mere via praksisplanen
- Ligestilling af psykiatri og somatik i sundhedsaftalen.

Det nye Sundhedskoordinationsudvalg skal i foråret og sommeren 2014 arbejde videre med ovenstående temaer i udarbejdelsen af den politiske del af sundhedsaftalen. I denne proces vil der også være mulighed for sundhedsudvalgene ude i kommunerne til at komme med input. Der er endvidere lagt op til, at de kommunale udvalgsmedlemmer mødes i kommuneklyngerne (om hospitalerne) for at få et indblik i, hvad sundhedsaftalerne konkret kan betyde for borgerne.

Den 28. april 2014 vil der være et fællesmøde mellem Sundhedskoordinationsudvalget og udvalgsformændene fra kommunernes social- og sundhedsudvalg. Til dette møde vil der foreligge oplæg til den politiske del af sundhedsaftalen, som mødedeltagerne kan kommentere på. Foruden sundhedsaftalen vil sammenhængen til praksisplanen blive drøftet på mødet. Med udgangspunkt i bl.a. inputs fra mødet den 28. april vil Sundhedskoordinationsudvalget arbejde videre med sundhedsaftalen, således at et færdigt udkast kan sendes i høring i kommuner, region, PLO og hos andre interessenter i efteråret 2014.

Beslutning

3.10. Fælles mål på sundhedsområdet - status

SAG-2014-01305 jhp

Baggrund

KKR Midtjylland vedtog i 2013 at arbejde efter fire fælles sundhedspolitiske målsætninger, som alle kommuner bakkede op om. Der gives en status for arbejdet med målsætningerne.

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter status for kommunernes arbejde med de fælles sundhedspolitiske målsætninger.

Sagsfremstilling

Den 8. april 2013 vedtog KKR Midtjylland fire fælles sundhedspolitiske målsætninger for det kommunale sundhedsvæsen i den midtjyske region.

Målsætningerne er:

- Kommunerne skal medvirke til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser
- Alle kommuner skal have tilbud af høj kvalitet til kronisk syge
- Alle kommuner skal implementere en fælles kvalitetsmodel for det tværfaglige samarbejde om komplekse genoptræningsopgaver
- Alle kommuner skal arbejde med bedre sammenhænge inden for voksenpsykiatrien.

Man besluttede at udsætte arbejdet med den 4. målsætning, idet regeringen var på vej med en handlingsplan for området (forventes at komme i foråret 2014).

På et møde den 31. maj 2013 mellem lederne af sundhedsforvaltningerne i de 19 midtjyske kommuner blev der nedsat arbejdsgrupper for de tre første målsætninger. Arbejdsgrupperne har i efteråret arbejdet med at omsætte målsætningerne til konkret materiale, der kan finde anvendelse i kommunerne. Materialet har været sendt til høring i alle kommunerne i Region Midtjylland og hos PLO Midtjylland. Lederne i alle kommunernes sundhedsforvaltninger er blevet præsenteret for det endelige materiale og, alle kommuner er blevet spurgt, om de vil give en principiel tilslutning til udmøntningen af de sundhedspolitiske målsætninger.

Tilbage meldingen fra kommunerne viser, at

- der er tilslutning til materialet fra arbejdsgrupperne
- der sikres større ensartethed på tværs af kommunerne i forhold til indhold i sundhedstilbuddene og den kvalitet, der leveres

- der vil være behov for en successiv implementering af materialet i de forskellige kommuner, men det sker inden for 2 år
- der kan på enkelte områder være udfordringer for nogle kommuner i at tilslutte sig materialet fuldt ud. Dette gør sig f.eks. gældende i forhold til målsætning 1, hvor der stilles krav om sygeplejefaglig døgn-dækning på kommunale akutpladser
- det er relevant, at kommunerne spiller aktivt ind med KKR målsætningerne i forhold til arbejdet med 3. generations sundhedsaftale.

På baggrund af kommunernes tilbagemeldinger kan det altså konkluderes, at kommunerne inden udgangen af 2015 har implementeret metoder, der kan opfylde de tre fælles politiske målsætninger.

./.

KKR målsætningerne, protokoloversigt (marts 2014) er vedlagt.

Beslutning

3.11. International Citizen Service

SAG-2014-01305 cmu/bir/jhp

Baggrund

I forlængelse af evalueringen af de fire International Citizen Service (ICS) er der i regi af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering iværksat et arbejde mellem de forskellige relevante myndigheder med henblik på at skabe en bedre national dækning. Arbejdet lægger op til forskellige modeller, som der tages afsæt i for de kommende økonomiforhandlinger.

KL vil arbejde for, at opgaven forbliver kommunal.

Indstilling

Det indstilles, at kommunerne i KKR Midtjylland fortsat bakker op om en kommunal model for International Citizen Service.

Sagsfremstilling

International Citizen Service (ICS) blev i 2011 etableret i de fire store universitetsbyer (København, Odense, Aarhus og Aalborg) for at udenlandsk arbejdskraft, deres familier og studerende kunne nøjes med at rette henvendelse ét sted i forbindelse med bosætning i Danmark. I de fire ICS'er er alle relevante myndigheder repræsenteret (SKAT, kommune, Statsforvaltning og Workindenmark), og det bevirker, at borgeren kan blive færdigekspederet i samme henvendelse.

I 2013 foretog Deloitte en evaluering af de fire ICS'er, og her fremgik det, at der var stor forskel på, hvor mange borgerhenvendelser de fire ekspeditionssteder havde, ligesom det vurderedes, at der endnu var et stort uudnyttet potentiale, da kun ca. halvdelen inden for den relevante målgruppe valgte at rette henvendelse til ICS'en.

Allerede i forbindelse med etableringen i 2011 anførte KL, at det for den sydlige del af Danmark ville være meget lidt attraktivt at sende borgere til én af de fire ICS-byer alene på grund af den geografiske afstand. Endvidere var det problematisk, at ICS'en ikke kunne færdigekspedere borgerne inden for det kommunale område, idet der ikke kunne tildeles cpr. nr. og læge. Derfor var ICS'en reelt set ikke et alternativ til at foretage enkeltstående besøg hos henholdsvis kommune, SKAT og Statsforvaltning.

I 2013 lykkedes det imidlertid at tilvejebringe hjemmel for, at den enkelte ICS kunne varetage opgaverne med tildeling af cpr.nr og læge på vegne af borgerens bopælskommune. Derfor anbefalede KL i brev af 16. maj 2013 alle landets kommuner at indgå aftale med en af de fire ICS-kommuner, dels for at give borgerne en fælles og helhedsorienteret serviceoplevelse i forbindelse med etableringen i Danmark, og dels for at demonstrere, at kommunerne indbyrdes kunne indgå i forpligtende samarbejder.

Den systemmæssige understøttelse har været til stede pr. 1. januar 2014. 42 kommuner har indgået aftale med de fire ICS-kommuner om samarbejde.

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering har nedsat en arbejdsgruppe, hvor KL deltager. Formålet med arbejdet er at udarbejde forslag til nye modeller, som skal danne basis for en endnu højere dækningsgrad end tilfældet er i dag.

Der analyseres på tre modeller, som forventes at indgå i årets økonomiforhandlinger:

- En kommunal model med mulighed for yderligere ICS'er. Her kan der etableres yderligere kommunale fællesskaber, og der lægges op til, at opgaver, der i dag varetages af statslige myndigheder, vil kunne overgå helt eller delvist til kommunerne
- En model, hvor statsforvaltningen overtager de kommunale opgaver med udstedelse af cpr.-nr. og tildeling af læge
- En model, hvor den nuværende samlokationsmodel med repræsentation af flere myndigheder i den enkelte ICS udvides.

KL arbejder for, at opgaven skal forblive kommunal, bl.a. fordi der i forbindelse med etablering i Danmark er mange spørgsmål relateret til andre kommunale opgaveområder, fx danskundervisning, beskæftigelsesindsats, opskrivning til skole og daginstitution m.v. Såfremt dette skal lykkes, kræver det, at kommunerne bakker op om de kommunale fællesskaber, der allerede er etableret, og eventuelt etablerer yderligere fællesskaber, såfremt det på sigt viser sig muligt ved en ændring af den nuværende lovgivning omkring ICS'erne.

Beslutning

3.12. Regnskab 2013 og budget 2014 for KKR Midtjylland

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

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.

I denne sag redegøres der for regnskab for midlerne i 2013 samt fremlægges revideret budget for 2014 som erstatning for det budget, der blev godkendt på møde i KKR Midtjylland den 8. oktober 2013

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland:

- Tager regnskab for 2013 til efterretning
- Godkender forslag til revideret budget for 2014 – herunder overførsel af uforbrugte midler fra 2013 til 2014
- Godkender, at de fælles kommunale aktiviteter i regi af KKR Midtjylland fortsat finansieres af de 4,3 mio. kr., som kommunerne årligt får tilført i medfør af overtagelsen af koordineringsopgaven på det specialiserede område

Sagsfremstilling

KKR Midtjylland besluttede den 8. februar 2011, at der til løsning af koordineringsopgaven på det specialiserede socialområde skulle etableres et fælleskommunalt sekretariat i Viborg Kommunes socialforvaltning med reference til socialdirektøren.

KKR Midtjylland besluttede også, at opgaven skulle finansieres af de 4,3 mio. kr. som kommunerne fik tilført i medfør af overdragelsen af koordineringsopgaven, og at kommunaldirektørnetværket skulle administrere midlerne.

KKR Midtjylland besluttede endvidere, at det samlede disponible beløb, efter kommunaldirektørnetværkets indstilling til KKR, kan anvendes til andre fælles formål, og at et evt. økonomisk overskud i forhold til det samlede årlige disponible beløb kan overføres til det efterfølgende år eller tilbagebetales til kommunerne – efter den samme fordeling som beløbet indbetales.

Af regnskab for 2013 fremgår det, at udgifterne til det fælleskommunale sekretariat på det specialiserede socialområde har været højere end forventet. Der er i 2013 udgifter til analyser på 310.000 kr., mens løn inkl. overhead ligger på ca. 1,6 mio. kr. Det vurderes, at opgaven har fundet et naturligt leje, hvorfor budget 2014 foreslås tilpasset, så det afspejler udgifterne til løn inkl. overhead.

Udgifterne til planlægning og gennemførelse af analyser m.v. er lavere end budgetteret. Det skyldes blandt andet, at udgifter til analyser på socialområdet er udgiftsført under sociale sekretariatet, men også at der ikke har været udgifter til analyser på sundhedsområdet som forventet.

Udgifterne til kommunaldirektørnetværket i 2013 er højere end forventet. Stigningen kan henføres til en fælles konference for alle direktionerne i den midtjyske region ultimo 2013.

På møde i KKR Midtjylland den 8. oktober 2013 blev det besluttet, at den fælles kommunale sekretariatsbetjening på sundhedsområdet styrkes med yderligere en medarbejder, således sekretariatet fremover består af to medarbejdere. Budgettet for 2014 afspejler dette.

Der er i budget 2014 afsat flere midler end hidtil til KD net-sekretariatet, hvilket skyldes, at sekretariatet fra den 1. februar 2014 igen bemannes med et fuldt årsværk.

Forslaget til budget for 2014 indeholder i lighed med tidligere år endvidere udgifter til fælles udviklingsaktiviteter, politiske arrangementer og møder samt resurser til gennemførelse af diverse undersøgelser.

./.
Oversigt over regnskab 2011-2013 og budget 2013-2014 for koordinering af de fælleskommunale aktiviteter under KKR Midtjylland, KD net-sekretariatet, 20. februar 2014.

Beslutning

4. Udpegninger

5. KKR

6. Punkter til næste møde

6.1. Dagsorden for næste møde i KKR Midtjylland

SAG-2014-01305 egl

Baggrund

Der forventes foreløbig følgende sager til dagsordenen for KKR Midtjyllands næste møde den 12. juni 2014 på Bornholm:

- Styringsaftale 2015 (Rammeaftalen)
- Temadrøftelse om den regionale vækst- og udviklingsstrategi
- Drøftelse af praksisplanen

Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter om der er andre sager til næste møde.

Beslutning

7. Eventuelt