



## DAGSORDEN 2021

# KKR SYDDANMARK

**Dato:** 31-08-2021 10:00

**Sted:** Virtuelt via Teams

### **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.

<b>1.</b>	<b>Godkendelse af referat .....</b>	<b>3</b>
1.1.	Godkendelse af referat fra møde i KKR Syddanmark den 9. juni 2021 ..	3
<b>2.</b>	<b>Siden sidst.....</b>	<b>4</b>
2.1.	Siden sidst.....	4
<b>3.</b>	<b>Regionalpolitiske sager .....</b>	<b>6</b>
3.1.	Børnehus Syd – udviklingsprojekt om ny indsats til børn og unge med behov for traumefokuseret behandling .....	6
3.2.	Kollektive handlemuligheder på det specialiserede socialområde .....	7
3.3.	Ny femårig aftale og fordeling af lærepladser på social- og sundhedsuddannelserne for 2022 .....	9
3.4.	Ny samarbejdsaftale om intravenøs behandling .....	12
3.5.	Fælleskommunalt høringssvar til Region Syddanmarks akutplan .....	15
3.6.	Input til ny resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor .....	18
3.7.	Resultatkontrakt 2022 med Erhvervshus Syddanmark og Erhvervshus Fyn .....	20
<b>4.</b>	<b>Udpegninger .....</b>	<b>22</b>
4.1.	Nyt medlem i KKR Syddanmark og i Forretningsudvalget.....	22
<b>5.</b>	<b>KKR.....</b>	<b>23</b>
5.1.	KKR Syddanmarks udpegelser af politiske repræsentanter til regionale fora.....	23
<b>6.</b>	<b>Punkter til næste møde .....</b>	<b>25</b>
6.1.	Punkter til næste møde i KKR Syddanmark .....	25
<b>7.</b>	<b>Eventuelt.....</b>	<b>26</b>
7.1.	Eventuelt .....	26

# 1. Godkendelse af referat

## 1.1. Godkendelse af referat fra møde i KKR Syddanmark den 9. juni 2021

SAG-2021-03390 suha

### Baggrund

Referatet fra mødet i KKR Syddanmark den 9. juni 2021 kan læses her:

<https://www.kl.dk/politik/kkr/kkr-syddanmark/moededatoer-dagsordener-og-referater/>.

### Indstilling

Det indstilles, at KKR Syddanmark godkender referatet fra mødet den 9. juni 2021.

## 2. Siden sidst

### 2.1. Siden sidst

SAG-2021-03390 suha

#### Baggrund

Under punktet orienterer formandskabet for KKR Syddanmark om eventuelle aktiviteter siden sidste møde i KKR.

Desuden orienterer de medlemmer af KKR, der er udpeget til et regionalt forum, om aktuelt nyt.

- Sundhedskoordinationsudvalget ved Karsten Meyer Olesen, Aabenraa Kommune
- Praksisplanudvalget ved Karsten Meyer Olesen, Aabenraa Kommune
- Erhvervshus Sydjylland ved Johannes Lundsryd Jensen, Middelfart Kommune
- Erhvervshus Fyn ved Kenneth Muhs, Nyborg Kommune
- Det regionale arbejdsmarkedsråd, RAR Fyn, ved Søren Steen Andersen, Assens Kommune
- Det regionale arbejdsmarkedsråd, RAR Sydjylland, ved Frank Schmidt-Hansen, Vejen Kommune
- Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, DEB, ved Johannes Lundsryd Jensen, Middelfart Kommune
- Syddansk EU-kontor ved Erik Buhl Nielsen, Varde Kommune
- Trafikselskabet FynBus ved Morten Andersen, Nordfyns Kommune
- Trafikselskabet Sydtrafik ved Erik Lauritzen, Sønderborg Kommune.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Syddanmark tager orienteringen til efterretning.

#### Sagsfremstilling

*Nyt fra KKR-formandskabet*

#### Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Regeringen, Danske Regioner og KL offentliggjorde den 11. juni 2021 en aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger). Med aftalen er parterne enige om at styrke samarbejdet på tværs i sundhedsvæsenet ved at etablere sundhedsklynger, der også omfatter psykiatrien, omkring hvert af de 21 akuthospitaler. Klyngerne skal skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb for bl.a. mennesker med kroniske sygdomme og

psykiske lidelser og ældre. Klyngerne vil både have et administrativt/fagligt og et politisk niveau.

Samtidig vil de eksisterende sundhedskordinationsudvalg og praksisplanudvalg blive slået sammen til et nyt sundhedssamarbejdsudvalg. I det nye sundhedssamarbejdsudvalg skal der sidde repræsentanter fra regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, og en kommunal repræsentant (borgmester/fagborgmester) fra hver sundhedsklynge.

Sundhedsklyngerne og den ny struktur for samarbejdet mellem regioner og kommuner forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022 med forbehold for Folketingets tilslutning.

Sundhedsklyngestrukturen vil indgå i de kommende forhandlinger om en samlet sundhedsaftale, og der er en forventning om, at regeringen i efteråret 2021 vil tage fat på det faglige indhold i en national sundhedsreform.

[Aftalen om sammenhæng og nærhed \(sundhedsklynger\) kan læses her.](#)

#### Ny overenskomst med PLO

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har indgået en ny treårig overenskomstaftale med landets praktiserende læger (PLO).

I aftalen er flere initiativer, som kan bidrage til at styrke samarbejdet mellem praktiserende læger og kommunerne til gavn for ældre og sårbare borgere. Med aftalen får kommunerne øget adgang til lægefaglig sparring og viden, og ordningen med faste læger på plejehjem bliver gjort permanent.

Overenskomsten er med virkning fra den 1. januar 2022. Aftalen er indgået under forbehold for godkendelse hos hver af parterne.

[Overenskomstaftalen kan læses her.](#)

#### Møde i Dialogforum den 16. juni 2021

./.

Referatet fra møde i Dialogforum er vedlagt som bilag. På mødet blev det blandt andet aftalt at invitere til en temadag for alle kommuners handicapråd og andre interesserede. Temadagen er den 26. november kl. 9-14 på Scandic Kolding.

### 3. Regionalpolitiske sager

#### 3.1. Børnehus Syd – udviklingsprojekt om ny indsats til børn og unge med behov for traumefokuseret behandling

SAG-2021-03390 bel

##### Baggrund

Børnehus Syd er et tilbud til børn og unge i alderen 0 til og med 17 år, der har været udsat for seksuelle eller voldelige (fysiske og/eller psykiske) overgreb. Børnehuset danner rammen for det tværsektorielle samarbejde mellem myndigheder i sager om overgreb mod børn og unge.

Børnehus Syd er udvalgt som deltager i et udviklingsprojekt for børn, der har været udsat for seksuelle overgreb.

Leder Ditte Askerod, Børnehus Syd, giver en status for projektet samt en generel status for børnehusets arbejde det seneste år.

##### Indstilling

Det indstilles, at KKR Syddanmark tager orienteringen til efterretning.

##### Sagsfremstilling

I efteråret 2020 iværksatte Socialstyrelsen sammen med Børnehus Syd et udviklingsprojekt om behandling til børn med traumer efter seksuelle overgreb. Projektet løber frem til juli 2022 og er baseret på en tilpasset amerikansk model kaldet TF-CBT.

- ./.
- VIVE har sammen med en gruppe traumeeksperter tilpasset TF-CBT-modellen til den danske børnehusmodel. TF-CBT-modellen er en relativt kort terapiform, der er baseret på principper fra kognitiv teori, adfærdsteori og familieterapi.

Kommunerne har taget godt imod projektet og efterspørgslen er stor. Det ser ud til, at Børnehus Syd når målet om at behandle 40-50 børn med TF-CBT-metoden i den to-årige projektperiode.

Ved udgangen af 2022 vil Socialstyrelsen på baggrund af VIVE's evaluering af projektet tage stilling til muligheder for at udbrede modellen til de fire andre børnehuse i landet.

### 3.2. Kollektive handlemuligheder på det specialiserede socialområde

SAG-2021-03390 bel

#### Baggrund

KKR Syddanmark fik på sit møde den 9. juni 2021 en status på det fælleskommunale arbejde med det specialiserede socialområde. Særligt de økonomiske udfordringer, som kommunerne står med på det specialiserede socialområde, blev drøftet.

Drøftelsen førte til, at KKR Syddanmark bad Socialdirektørforum (SDF) om at belyse, hvilke kollektive handlemuligheder de syddanske kommuner har for at imødegå de økonomiske udfordringer på området, herunder mulighederne for økonomisk rammestyring af udvalgte institutioner.

Formand for SDF, Lise Willer, giver et oplæg om det arbejde de syddanske kommuner har iværksat.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Syddanmark drøfter sagen med afsæt i oplægget.

#### Sagsfremstilling

Siden kommunalreformen i 2007 har kommunerne haft det fulde ansvar for det specialiserede voksenområde, og kommunerne har opnået mange positive resultater. Området har dog også gennem årene udfordret kommunerne både økonomisk og styringsmæssigt.

./. I det vedlagte notat belyses problemstillingen med fakta, der beskriver de indsatskommunerne arbejder med i fællesskab og tydeliggør de nationale politiske beslutninger, som påvirker området.

#### Årsager til udgiftspres

KL har i 2019, i et partnerskabsprojekt med 30 kommuner (syv fra Syddanmark), set på årsagerne til udgiftspreset. [Partnerskabsprojektet](#) viser blandt andet:

- At den primære driver bag aktivitetsudviklingen er en kraftig stigning i antallet af borgere med en psykiatrisk diagnose
- At en stigende levealder blandt borgere med funktionsnedsættelser øger aktivitetsniveauet og dermed udgifterne
- At reformer på beskæftigelsesområdet bidrager til aktivitetsstigningen.

#### Begrænsede handlemuligheder

Kommunerne har begrænsede muligheder for at påvirke de årsager, der lægger til grund for udgiftsstigningen. Risikoen for, at udgiftspresset påvirker det øvrige kommunale råderum, er derfor stor.

Økonomiaftalen for 2022 tilførte ikke yderligere ressourcer til området, og i aftalen ligger en forventning om, at udgifterne på området fortsat styres og prioriteres inden for rammen.

#### *Indsatser i Rammeaftale 2021-2022*

Med rammeaftalen har kommunerne og region Syddanmark aftalt en række indsatser, der skal bidrage til at modstå udgiftspresset. Det drejer sig om fokus på økonomistyring, løbende opfølgning på belægning og takster og fremadrettet anvendelse af standardkontrakter.

Der er, som en del af rammeaftalen, nedsat tre arbejdsgrupper, der har fokus på udvikling af styringsredskaber, et styrket samarbejde mellem sektorer og på kapacitet og kvalitet i tilbud.

#### *Fokus i Syddanmark*

SDF er i det hele taget optaget af, at den styring, der ligger i rammeaftalen, tilpasses viden, erfaringer og ønsker i en syddansk kontekst, og at udvikle indsatser, der kan styrke kommunernes eget og fælles arbejde med håndtering af udgiftspresset.

SDF følger udviklingen på området nøje, ved løbende:

- At følge den økonomiske udvikling og belægningsprocenter/kapacitetsudnyttelse
- At holde belægnings- og driftsmøder mellem Region Syddanmark og repræsentanter fra SDF
- At fokusere på effekt og metoder, resultatdokumentation og videndeling.

SDF overvejer desuden at etablere en taskforce, der kan bidrage med analyser og komme med konkrete inputs til, hvordan kommunernes styring på området kan styrkes.

#### *Politisk opmærksomhed*

Indsatserne kan dog ikke stå alene. Der er behov for, at der rettes en stærk politisk opmærksomhed mod såvel KL som Folketinget - dels i forhold til de generelle økonomiske udfordringer på området, dels i forhold til nationale politiske beslutninger med økonomiske udfordringer til følge.

#### *Muligheder for økonomisk rammestyring*



Det er SDF's holdning, at det er vanskeligt og uhensigtsmæssigt at gå tilbage til rammestyring. De differentierede takstpakker, vi har i dag, tager højde for, at borgere har forskellige støttebehov og giver samtidig en gennemsigthed i taksterne. På den måde kan den enkelte kommune sammen med tilbuddet sikre, at prisen for et tilbud afspejler borgerens rette behov.

Økonomisk rammestyring vil øge presset i forhandlingerne mellem køber- og sælgerkommune, og tænkningen i rammeaftalen om en fælles opgave med at sikre tilbud til borgerne på tværs af regionen, vil nemt gå fløjten.

Flere kommuner har gode erfaringer med dialogbaseret rammestyring for bostøtteindsatsen og de forebyggende tilbud. Her kan rammestyningen ideelt set understøtte, at borgerne får den nødvendige indsats på den korte bane og hjælpes ud af støttebehovet på længere sigt.

#### *Handlinger fremadrettet*

- SDF har fortsat fokus på at udvikle redskaber til bedre styring på området
- Kommunerne informerer, hvis der reduceres i serviceniveauet
- KKR opfordres til at fastholde politisk opmærksomhed og fortsat påvirke KL og Folketinget i forhold til nationale tiltag, som er kommunale udgiftsdrivere
- KKR bør sammen med KL arbejde videre med at sikre flere midler til det sociale område
- KL opfordres til at opsamle data fra socialområdet, for derved at synliggøre de store økonomiske udfordringer.

### **3.3. Ny femårig aftale og fordeling af lærepladser på social- og sundhedsuddannelserne for 2022**

SAG-2021-03390 udy/suha

#### **Baggrund**

Den 14. juni 2021 indgik regeringen, FOA, Danske Regioner og KL en ny femårig lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne. Den nye lærepladsaftale sikrer en ekstraordinær indsats for lærepladser i 2021 og 2022 og garanterer minimum 9.000 lærepladser for elever på social- og sundhedsuddannelserne i 2022 - 2026. Samtidig har aftalen fokus på indsatser, der kan få flere elever til at gennemføre uddannelserne. Aftalen forpligter kommunerne til at tilbyde lærepladser til alle kvalificerede ansøgere til SOSU-assistentuddannelsen i 2021 og i 2022.

Som følge af aftalen skal 9.000 lærepladser fordeles på de enkelte KKR. Det understreges, at dette er en minimumsfordeling, og at kommunerne, i

medfør af aftalen, er forpligtet på at finde yderligere pladser, hvis der er yderligere kvalificerede elever.

Kommunaldirektørkredsen anbefaler KKR Syddanmark at tiltræde fordelingen af lærepladser for 2022.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Syddanmark tiltræder fordeling af lærepladser for 2022.

### **Sagsfremstilling**

Med den ny lærepladsaftale for SOSU-uddannelserne er regeringen, FOA, Danske Regioner og KL enige om, at det er en central prioritering, at der uddannes flere social- og sundhedsmedarbejdere til social- og sundhedssektoren. Derfor fokuserer aftalen på indsatser, der kan styrke rekrutteringen og få flere til at gennemføre uddannelserne.

Aftalen indgås for en femårig periode fra 2022 til og med 2026. Samtidig forpligter aftalen kommunerne til i 2021 og 2022 at tilbyde lærepladser til alle kvalificerede elever på social- og sundhedsassistentuddannelsen. [Aftalen kan læses her.](#)

#### *Hovedelementer i den ny lærepladsaftale*

- Der gøres en ekstraordinær indsats i 2021 og 2022 for, at alle kvalificerede elever til SOSU-assistentuddannelsen, tilbydes en læreplads
- Minimumsdimensioneringen på 6.000 for assistentelever og 3.000 for hjælpelever fastholdes i den resterende del af aftaleperioden
- Der skabes øget fleksibilitet i tilrettelæggelse af praktikperioder og skoleophold
- Samarbejdet styrkes mellem arbejdsgiver og skoler om at fastholde elever, der er udfordret fagligt, sprogligt og socialt og derfor kommer under særligt pres i læretiden
- Regeringen, KL, Danske Regioner og FOA udarbejder sammen med Danske SOSU-skoler et nationalt rammepapir, der:
  - Indenfor gældende lovgivning tydeliggør ansvarsfordeling mellem skole og arbejdsgiver
  - Fastsætter procedurer for samarbejde mellem skoler og arbejdsgiver i overgangen mellem grund- og hovedforløb
  - Sætter rammer for samarbejde og dialog mellem skole og læreplads på social- og sundhedsområdet i alle tre praktikperioder.

*Kvalificerede elever uden læreplads efter sommerferien*

Da aftalen blev indgået i juni 2021, fik KKR Syddanmark til opgave at sikre, at alle kvalificerede elever på social- og sundhedsassistentuddannelsen, som manglede en læreplads efter sommerferien, blev tilbudt en plads.

I Syddanmark stod kun fire kvalificerede elever uden et tilbud om læreplads. For alle fem KKR var der tale om relativt få elever (mellem 4 og 100), og i alle KKR er opgaven blevet løst hurtigt og smidigt således, at der er blevet taget hånd om alle. De centrale aktører (staten, parter og skolerne) har i forlængelse heraf rost KKR og kommunernes hurtige arbejde.

#### *Fordeling af lærepladser mellem de fem KKR*

Ansvar for fordeling af lærepladser ligger hos KKR. KL udarbejdede i 2019 en overordnet fordelingsnøgle til brug for fordelingen på landsplan. Nøglen vægter dels den historiske fordeling af pladser og dels demografien. I forbindelse med den nye aftale for 2022-2026 er den demografiske komponent opdateret, således at den baseres på den seneste ældreudgiftsnøgle. Opdateringen medvirker til den løbende tilpasning mellem efterspørgsel efter arbejdskraft og udbud af uddannelser og arbejdskraft i hele landet.

Nedenfor fremgår fordelingen af de regionale måltal på de enkelte kommuner i KKR efter samme nøgle, som er anvendt til fordeling mellem KKR.

	Social- og sundhedshjælpere		Social- og sundhedsassistenter	
	Nuværende dimensionering	Dimensionering, 2022	Nuværende dimensionering	Dimensionering, 2022
Hele landet	3.000	3.000	5.997	5.997
Region Hovedstaden	857	853	1.796	1.793
Region Sjælland	474	474	944	946
Region Syddanmark	697	698	1.331	1.331
Region Midtjylland	660	663	1.289	1.291
Region Nordjylland	312	312	637	636
Hele landet	3.000	3.000	5.997	5.997

De 698 pladser på hjælperuddannelsen og de 1.331 pladser på assistentuddannelsen, som kommunerne i Syddanmark skal tilbyde i 2022, er i tabellen nedenfor fordelt på kommuneniveau.

	Social- og sundhedshjælpere		Social- og sundhedsassistenter	
	Nuværende dimensionering	Dimensionering, 2022	Nuværende dimensionering	Dimensionering, 2022
Middelfart	22	22	42	42
Assens	25	25	49	49
Faaborg-Midtfyn	32	32	62	62
Kerteminde	15	15	29	29
Nyborg	20	19	38	38
Odense	100	100	189	188
Svendborg	36	36	68	68
Nordfyns	18	18	34	34
Langeland	10	10	21	21
Ærø	6	6	11	11
Haderslev	34	34	65	65
Billund	15	15	28	28
Sønderborg	47	47	91	91
Tønder	25	25	47	47
Esbjerg	63	64	121	121
Fanø	3	3	4	4
Varde	30	30	58	58
Vejen	25	25	48	48
Aabenraa	36	36	68	69
Fredericia	29	29	55	55
Kolding	48	48	90	90
Vejle	58	59	113	113
<b>I alt</b>	<b>697</b>	<b>698</b>	<b>1.331</b>	<b>1.331</b>

#### *Styrket samarbejde med SOSU-skolerne*

I september 2021 mødes ankerkommunen for SOSU-uddannelserne og KKR-sekretariatet med Region Syddanmark og de fire SOSU-skoler for at drøfte, hvordan vi i Syddanmark kan styrke samarbejdet om rekruttering til og fastholdelse på social- og sundhedsuddannelserne.

Med den ny lærepladsaftale som et fælles afsæt, vil kommuner og skoler i fællesskab udarbejde et oplæg til en samarbejdsmodel, der kan styrke samarbejdet og blandt andet sikre bedre overgange mellem skole- og praktikforløb. Det er særligt i overgangene, at elever falder fra. Det administrativt nedsatte Dimensioneringsudvalg for SOSU- og PAU-uddannelserne vil blive involveret i dette arbejde.

### **3.4. Ny samarbejdsaftale om intravenøs behandling**

SAG-2021-03390 suha

#### **Baggrund**

Sundhedskoordinationsudvalget har på deres møde i juni 2021 godkendt en ny samarbejdsaftale om intravenøs behandling i nærmiljøet, hvor regionen dækker 70 pct. af udgifterne forbundet med IV-behandling. Sundhedskoordinationsudvalget anbefaler, at Region Syddanmark og de 22 kommuner tilslutter sig aftalen.

Kommunaldirektørkredsen drøftede aftalen på deres møde den 17. august 2021 og anbefaler, at KKR Syddanmark anbefaler kommunalbestyrelserne at tilslutte sig aftalen.

Medlem af Sundhedskoordinationsudvalget, Karsten Meyer Olesen, præsenterer aftalen. Formand for Det Administrative Kontaktforum, direktør Arne Nikolajsen, deltager under punktet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR

- drøfter samarbejdsaftalen om intravenøs behandling
- anbefaler kommunalbestyrelserne at tilslutte sig samarbejdsaftalen om intravenøs behandling.

### **Sagsfremstilling**

Intravenøs behandling (IV) med antibiotika og væske foregår som udgangspunkt på sygehuset under indlæggelse. Nogle patienter er dog stabile og fri-ske nok til at kunne tage hjem i nogle timer mellem hver behandling. Andre modtager ambulansbehandling, hvor de møder ind to til fire gange i døgnet til planlagt infusion. For patienter og pårørende kan det være svært at få en hverdag til at hænge sammen, når man flere gange dagligt skal møde på sygehuset til behandling, og de fleste foretrækker at modtage behandlingen i nærmiljøet, hvis den kan foregå på samme faglige niveau som på sygehuset.

Patienten vil ved behandling i eget nærmiljø, ud over en relativ kort indlæggelse, blive sparet for transporttid, undgå isolation og vil kunne drage nytte af sit sociale netværk. Erhvervsaktive borgere vil bedre være i stand til at passe uddannelse eller arbejde.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte i oktober 2017 de nuværende syddanske IV-aftaler for henholdsvis væske og antibiotika i nærmiljøet. Der er tale om frivillige aftaler, hvor kommunerne har mulighed for at behandle borgerne i eget hjem. 19 af de 22 syddanske kommuner har valgt at tiltræde de to IV-aftaler. Alle syddanske kommuner varetager dog IV-behandling i dag. Der er ikke økonomi mellem parterne i de eksisterende frivillige samarbejdsaftaler.

Midtjylland og Nordjylland var de første, der indgik samarbejdsaftaler om IV-behandling, hvor regionerne betaler en andel af de kommunale udgifter til sygeplejens løn, og kommunerne forpligter sig til at varetage IV-behandlingen i nærmiljøet inden for de i aftalen rammesatte patientforløb.

Da der var et ønske om en tilsvarende aftale i Syddanmark, besluttede Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2020, at igangsætte et tværsektorielt arbejde omkring en mulig ny aftale for intravenøs behandling med henholdsvis væske og antibiotika i nærmiljøet, hvor også finansiering indgår.

./. På den baggrund har en tværsektoriel arbejdsgruppe under Det Administrative Kontaktforum udarbejdet et aftaleudkast for en ny syddansk samarbejdsaftale om IV-behandling i nærmiljøet. Sundhedskoordinationsudvalget godkendte aftaleudkastet på et møde den 23. juni 2021.

#### *Aftalens indhold*

Samarbejdsaftalen er udarbejdet i regi af Sundhedsaftalen 2019-2023. Parterne er Region Syddanmark og de syddanske kommuner. Aftalen indgås mellem Regionen og den enkelte kommune.

#### Opgavefordeling

Regionen, herunder sygehuset og den behandlende afdeling, har det lægefaglige ansvar for den påbegyndte IV-behandling indtil denne er afsluttet.

Praktiserende læge/vagtlæge har ikke ansvar for IV-behandling i kommunalt regi, som er påbegyndt i sygehusregi. Efter afslutning af IV-behandling og ved anden sygdom, der ikke relaterer sig til IV-behandlingen, har patientens praktiserende læge ansvaret.

Den kommunale sygepleje administrerer efter vejledning fra den udskrivende sygehusafdeling den videre behandling.

IV-behandling i kommunalt regi varetages i nærmiljøet af den kommunale sygepleje med maksimalt tre behandlinger i døgnet i tidsrummet kl. 07.00-23.00.

#### Økonomi

Region Syddanmark og kommunerne finansierer IV-behandlinger i kommunalt regi i fællesskab. Regionen finansierer 70 procent af forløbstaksten, og kommunen finansierer 30 procent af forløbstaksten. Den økonomiske ramme for den nye IV-aftale er en økonomimodel bestående af fire typer forløbstakster. Anvendelse af forløbstakster skal bidrage til en smidig afregning og monitorering.

**Økonomisk model med 4 forløbstakster:**

- Forløb med IV-antibiotika uden pumpe 7.000 kr.
- Forløb med IV-antibiotika, hvor patienten får hjælp til montering af pumpe 1.400 kr.
- Forløb med IV-væske 1.000 kr.
- Langtidsforløb over 14 dage med IV-antibiotika uden pumpe. Døgn takst 1.400 kr. pr. døgn fra dag 15.

Evaluering og monitorering

Aftalen skal monitoreres, evalueres og genberegnes efter 12 måneder. Der lægges dog op til en status på samarbejdet efter 6 måneder. I forbindelse med evalueringen tages, med udløbet af de 12 måneder, stilling til en mere permanent aftale med udgangspunkt i genberegnete takster.

Aftalens ikrafttræden og opsigelse

Aftalen er bindende de første 12 måneder efter underskrift. Efter de første 12 måneder kan aftalen opsiges med tre måneders varsel. Aftalen indgås mellem den enkelte kommune og Region Syddanmark.

*Den videre proces*

Region Syddanmark behandler IV-aftalen på et regionsrådsmøde den 31. august 2021. Samarbejdsaftalen vil blive sendt til behandling i den enkelte kommune efter mødet i KKR Syddanmark og behandlingen i Regionsrådet den 31. august 2021.

Det er i den enkelte kommune, at en endelig tilslutning til aftalen sker. Det vil være muligt at tiltræde aftalen fra den 1. oktober 2021.

Aftalen er ikke betinget af, at alle 22 kommuner tilslutter sig.

### **3.5. Fælleskommunalt hørings svar til Region Syddanmarks akutplan**

SAG-2021-03390 suha

**Baggrund**

Region Syddanmark har udarbejdet en ny plan for den akutte sundhedsindsats, som er i høring fra maj til august 2021. Akutplanen beskriver 32 indsatser, der har til formål at sikre, at borgere med akut opstået sygdom eller skade hurtigt får den rette hjælp. Planen skal være med til at binde sygehuse, kommuner og praktiserende læger endnu bedre sammen i fremtiden.

Akutplanens indsatser kan have betydning for kommunernes organisering og økonomi. Der er derfor udarbejdet et fælleskommunalt høringssvar til Region Syddanmarks akutplan.

I høringssvaret efterlyser kommunerne bl.a., at akutplanen har et tydeligt op-hæng i Sundhedsaftalen, der netop danner rammen om det tværsektorielle sundhedssamarbejde, ligesom kommunerne efterlyser at blive involveret tidligere, når der udvikles indsatser, der omhandler kommunerne.

Kommunaldirektørkredsen har drøftet høringssvaret og bakker op om det. Sundhedskoordinationsudvalgets kommunale repræsentanter bakker ligeledes op om høringssvaret.

Formand for Det Administrative Kontaktforum, direktør Arne Nikolajsen, fremlægger punktet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Syddanmark drøfter Region Syddanmarks akutplan og kommer med inputs til det fælleskommunale høringssvar.

### **Sagsfremstilling**

Region Syddanmarks akutplan, der er i høring til og med august 2021, beskriver 32 indsatser, der blandt andet sigter mod at styrke samarbejdet i den sundhedsfaglige visitation på tværs af sektorer, så den akutte patient får det rette tilbud på det rette tidspunkt, uanset om der er tale om en medicinsk eller kirurgisk patient eller en patient med en psykisk lidelse. [Region Syddanmarks akutplan kan læses her.](#)

Akutplanen tager udgangspunkt i [Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organisering af den akutte sundhedsindsats fra 2020](#) og i [Danske Regioners udspil på akutområdet fra 2018](#).

#### *Inddragelse af kommunerne*

De syddanske kommuner er løbende blevet orienteret om arbejdet med akutplanen, ligesom kommunerne har været repræsenteret i Region Syddanmarks styre- og arbejdsgrupper, der har udarbejdet akutplanen.

Kommunerne har i Det Administrative Kontaktforum og i Sundhedskoordinationsudvalget efterlyst en højere grad af inddragelse og indflydelse, når der - som med akutplanen - arbejdes med tværsektorielle indsatser, der ikke alene sætter rammer for Region Syddanmark, men også for kommunerne, og som kan have ressourcemæssig og organisatorisk betydning for den enkelte kommune.



./.

Dette fremhæves også i det fælleskommunale høringssvar til akutplanen.

*Hovedpointerne i det fælleskommunale høringssvar*

- De syddanske kommuner anerkender akutplanens fokus på at skabe større sammenhæng, styrke samarbejdet og sætte en fælles retning for sundhedsområdet på tværs af sektorer
- Kommunerne efterlyser at blive involveret som en ligeværdig part i udviklingen (og ikke kun implementeringen) af indsatser, der går på tværs af sektorer og har betydning for kommunernes organisering, kompetencer og økonomi. Det gælder f.eks. forslaget om fælles lokalisering af visitationenheder på tværs af sektorer
- Kommunerne efterlyser, at Region Syddanmarks akutplan har et tydeligt ophæng i den nuværende Sundhedsaftale, der netop sætter en fælles ramme for, hvordan vi udvikler og implementerer tværsektorielle indsatser på sundhedsområdet
- Det er vigtigt, at der tages hensyn til kommunernes forskellighed, og at der gives mulighed for både en overordnet og en lokal prioritering
- Det er vigtigt at have fokus på geografisk lighed ved at fastholde et grundlæggende princip om let og ensartet adgang til akutte sygehuse ydelser, uanset om der er et akutsygehus i kommunen eller ej
- Det er vigtigt, at der er ensartet praksis på tværs af sygehusenhederne, så kommunerne kun skal forholde sig til én samarbejdsaftale, og ikke flere, afhængigt af sygehusenhed.

I høringssvaret gør kommunerne desuden opmærksom på, at alle udgiftsdrivende opgaver, som overgår til kommunerne fra Regionen, kræver kommunal godkendelse.

*KL's bemærkninger*

Akutplanen tager udgangspunkt i bl.a. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den akutte sundhedsindsats. KL har overfor Sundhedsstyrelsen gjort opmærksom på, at en række af anbefalingerne ligger udover de opgaver, som kommunerne i dag varetager efter relevante bestemmelser i sundhedsloven, og at efterlevelse af disse anbefalinger vil være markant udgiftsdrivende for kommunerne.

KL har også gjort opmærksom på, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger er et planlægningsgrundlag for de kommende 10 år, og at de indsatser, der beskrives i Region Syddanmarks akutplan, derfor ikke kan forventes iværksat med det samme.

*Proces for fælleskommunale høringssvar*

Det er kutyme, at der - med inputs fra de 22 kommuner - udarbejdes fælles-kommunale høringssvar til regionale planer og lignende. Dette for at sikre, at de fælleskommunale perspektiver og inputs inddrages i Regionens udspil.

Da Region Syddanmarks akutplan kan få stor betydning for kommunerne, ønsker Sundhedsstrategisk Forum, at KKR Syddanmark drøfter og kommer med inputs til det fælleskommunale høringssvar inden det afgives.

Det endelige høringssvar sendes til Region Syddanmark i slutningen af august.

### **3.6. Input til ny resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor**

SAG-2021-03390 bel

#### **Baggrund**

Resultatkontrakten mellem KKR Syddanmark, Region Syddanmark og Det Syddanske EU-kontor (SDEO) udløber ved årets udgang. Parterne arbejder derfor sammen om at formulere et udkast til en ny 2-årig kontrakt.

Regionsrådet har på møde i juni 2021 tilkendegivet, at de vil indgå en ny flerårig aftale med SDEO og medfinansiere samarbejdet på samme niveau som hidtil, såfremt kommunerne også medfinansierer på samme niveau som hidtil.

Kommunaldirektørkredsen har drøftet input til den nye kontrakt med SDEO og fandt behov for, at der i den kommende kontrakt er tydeligt fokus på bæredygtighed og understøttelse af kommunernes arbejde med DK2020.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Syddanmark drøfter input til den nye kontrakt.

#### **Sagsfremstilling**

##### *Statusevaluering*

Der er i foråret udarbejdet en statusevaluering. Statusevalueringen er dels baseret på materiale fra SDEO, dels på en række interviews med nøglepersoner. Af statusevalueringen fremgår det, at SDEO det seneste år har løftet kerneopgaven i driften og samtidig har levet op til de fleste forventninger til omstillingen af kontorets arbejde. Der vurderes dog også at være uforløste potentialer på nogle områder, som der kan arbejdes med fremadrettet. Dette gælder blandt andet i forhold til strategiske prioriteringer på sundhedsområdet og inden for den grønne omstilling.

Ud fra de foretagne interviews er der desuden kommet en række udsagn, ønsker og anbefalinger til det fremtidige samarbejde i SDEO:

- Fortsæt med at understøtte kommunernes og regionens strategier i et EU-perspektiv og hav fokus på kontinuerligt at have kontakter ud i Europa
- Vær brobygger mellem Syddanmark og EU. Oversæt, så det er endnu lettere for de syddanske aktører at navigere i EU-mulighederne
- Reager aktivt og tidligt på nye udviklingstendenser i EU
- Fortsæt med at lytte til de lokale og regionale syddanske behov og bevar og styrk den opsøgende rolle i forhold til selv at udfylde rammerne for samarbejdet
- Styrk den proaktive tilgang og fortsæt med at arbejde med nye samarbejdsformer ift. at øge samarbejdet med de andre EU-kontorer, Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og klyngerne, særligt de klynger med stor syddansk relevans
- Fortsæt med at have fokus på at øge kendskabet til kontoret – både politisk, på ledelsesniveau og på medarbejderniveau hos relevante aktører
- Forventningsafstem løbende med ejerkredsen
- Sæt mere fokus på resultater end på aktiviteter og output i en fremtidig aftale om samarbejdet i EU-kontoret.

Nuværende kontrakt kan ses via dette link: <https://www.kl.dk/politik/kkr/kkr-syddanmark/vaekst-beskaeftigelse-uddannelse-og-integration/>

#### *Ny kontrakt*

Parterne er ved at udarbejde et første bud på en ramme for kontrakten med fokus på:

- Der er alene 3-5 centrale målepunkter (fx samlet hjemtag og antal ansøgninger) i stedet for måltal på de enkelte indsatsområder.
- Det styrende for kontrakten bliver 5-10 strategiske sigtelinjer (fx øget samarbejde på tværs af EU-kontorer, arbejdet med signaturprojekter, samarbejde med SDU og andre centrale aktører), som tager inspiration i de principper, der er for den nuværende kontrakt.

KKR har nu mulighed for at give input til rammen for kontrakten og bidrage med en vurdering af om, der er behov for særlige indsatser eller et øget fokus på temaer, som ikke for nuværende fremgår af kontrakten.

#### *Proces*

- 31. august: Input fra møde i KKR Syddanmark
- 27. september: Endeligt udkast til godkendelse hos kommunaldirektørkredsen
- 11. oktober: Endeligt udkast til godkendelse hos KKR Syddanmark.

### 3.7. Resultatkontrakt 2022 med Erhvervshus Syddjylland og Erhvervshus Fyn

SAG-2021-03390 bel

#### Baggrund

Resultatkontrakten mellem KKR Syddanmark og det enkelte erhvervshus fastsætter målsætninger for arbejdet i det enkelte erhvervshus. Resultatkontrakten omfatter såvel nationale som regionale mål for arbejdet i erhvervshusene. Indeværende kontrakter er gældende for 2021, hvorfor der skal aftales kontrakter for 2022.

Da resultatkontrakterne for 2021 med de to syddanske erhvervshuse blev godkendt i januar 2021, hvor K22 var enige om, at kontrakterne er etårige med mulighed for en forlængelse på et år.

Kommunaldirektørkredsen har drøftet kontrakterne og kan anbefale, at kontrakterne for 2022 justeres med en tydelig kobling til kommunernes arbejde med DK2020.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Syddanmark drøfter behovet for justeringer i kontrakterne for 2022.

#### Sagsfremstilling

Rammerne for resultatkontrakterne mellem KKR Syddanmark og Erhvervshusene er fastlagt i den nationale rammeaftale, som er indgået mellem Erhvervsministeriet og KL for perioden 2021-2023.

Rammeaftalen fastlægger overordnede mål og fokusområder for erhvervshusene. Hertil har erhvervshusene fokus på målgruppen, på opgaveløsningen mellem kommuner og erhvervshus samt på synergien mellem kerneopgaven og operatøropgaven. Resultatmålene er mere konkrete og afspejler det fokus husene har lagt med afsæt i de regionale strategiafsnit.

Kontrakterne med de to erhvervshuse kan ses via dette link:

<https://www.kl.dk/politik/kkr/kkr-syddanmark/vaekst-beskaeftigelse-uddannelse-og-integration/>

#### *Nationale rammeaftale*

Den nationale rammeaftale omfatter en række mål for erhvervshusene, som for enkeltes vedkommende ændrer sig over år. Resultatkontrakterne skal derfor justeres, så de flugter med de for året beskrevne mål. Konkret

handler det om mål indenfor Mål 1: Virksomhedernes kendskab til erhvervs-  
husene, Mål 4: Erhvervshusenes knudepunktsfunktion, Mål 6: Grøn omstil-  
ling og cirkulær økonomi og Mål 7: Effekt i virksomhederne.

*Proces*

Processen for resultatkontrakterne for 2022 omfatter en indledende drøf-  
telse hos KKR Syddanmark den 31. august. De endelige godkendelser vil  
ske på K22-mødet den 27. september og hos KKR Syddanmark den 11. ok-  
tober.

## 4. Udpegninger

### 4.1. Nyt medlem i KKR Syddanmark og i Forretningsudvalget

SAG-2021-03390 suha

#### **Baggrund**

Mikkel Dragmose-Hansen, Middelfart Kommune, er trådt ud af Byrådet i Middelfart og dermed også af KKR Syddanmark, KKR Syddanmarks Forretningsudvalg og som suppleant i Center for kommunikation og velfærdsteknologi.

SF har udpeget Anne-Lise Sievers, Nordfyns Kommune, til KKR Syddanmark i stedet for Mikkel Dragmose-Hansen, og desuden som suppleant i Center for kommunikation og velfærdsteknologi.

Til Forretningsudvalget har SF, i stedet for Mikkel Dragmose-Hansen, udpeget Bent Iversen, Haderslev Kommune.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Syddanmark tager udpegningen til efterretning.

## 5. KKR

### 5.1. KKR Syddanmarks udpegelser af politiske repræsentanter til regionale fora

SAG-2021-03390 suha

#### Baggrund

På KKR Syddanmarks konstituerende møde i januar 2022, skal KKR Syddanmark udpege og indstille politiske repræsentanter til en række regionale fora.

Med punktet lægges der op til, at KKR Syddanmark drøfter KKR Syddanmarks udpegelser.

Drøftelsen vil danne grundlag for, at KKR Syddanmark på mødet i oktober 2021, kan godkende et oplæg til, hvilke udvalg der skal udpeges til og hvilke overordnede principper for udpegelse, der skal gælde i den næste valgperiode.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Syddanmark drøfter udpegelsen af politiske repræsentanter til regionale fora, og herunder:

- Hvilke udvalg, der skal udpeges til
- Hvilke overordnede principper for udpegelse, der skal gælde.

#### Sagsfremstilling

KKR udpeger, indstiller og koordinerer valget af fælleskommunale repræsentanter til regionale fora.

KKR udpeger hovedsageligt til politiske fora, der dækker hele regionen og dermed vedrører alle syddanske kommuner. KKR udpeger dog også til politiske fora, der delvist dækker regionen.

[KKR Syddanmarks Blå bog](#) viser en oversigt over de fora, som KKR Syddanmark i denne valgperiode har udpeget repræsentanter til.

#### *Overordnede principper for udpegning*

For at sikre en stærk repræsentation af kommunerne og en stærk sammenhæng til KKR Syddanmark, er udpegningen i denne valgperiode sket med udgangspunkt i fire principper:

- Byrådsmedlem
- Gerne KKR-medlem, alternativt KKR-suppleant
- Stort engagement er afgørende
- Faglig kompetence og viden.

#### *Ligestillingskriterie*

I nogle fora er der desuden et krav om ligestilling.

#### *Overlap*

Det kan være meningsfuldt at udpege, så der sikres et overlap inden for beslægtede områder, hvor der er et særligt stort behov for sammenhæng og videndeling, fx erhvervsområdet og sundhedsområdet.

#### *En ny struktur for sundhedssamarbejdet*

Med aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) mellem regeringen, KL og Danske Regioner, forventes det, at der pr. 1. juli 2022 – med forbehold for Folketingets tilslutning - etableres sundhedsklynger omkring hvert akuthospital.

I aftalen lægges der samtidig op til, at det nuværende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg erstattes af ét sundhedssamarbejdsudvalg, med deltagelse af tre repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, og en kommunal repræsentant fra hver sundhedsklynge (borgmestre/fagborgmestre).

Man må derfor forvente, at Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget får en begrænset levetid (frem til juli 2022), og at der herefter skal udpeges kommunale politiske repræsentanter til et nyt sundhedssamarbejdsudvalg og til politiske sundhedsklynger omkring hvert akuthospital.

Dette kan være væsentligt at have in mente, når der udpeges medlemmer til de to midlertidige udvalg; sundhedskoordinationsudvalget og praksisplanudvalget.



## 6. Punkter til næste møde

### 6.1. Punkter til næste møde i KKR Syddanmark

SAG-2021-03390 suha

#### **Baggrund**

Næste møde i KKR Syddanmark er den 11. oktober 2021.

Der forventes følgende punkter til mødet:

- Godkendelse af kontrakter med de to erhvervshuse
- Godkendelse af kontrakt med SDEO
- Mødeplan 2022-2026
- Liste over udpegelser og indstillinger til regionale fora 2022-2026
- Proces- og tidsplan for valg og konstituering af KKR 2022 - 2026
- Forretningsorden for KKR 2022-2026.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Syddanmark drøfter dagsordenspunkter/temaer til næste møde.

## **7. Eventuelt**

### **7.1. Eventuelt**

SAG-2021-03390 suha