



## DAGSORDEN 2020

# KKR HOVEDSTADEN

**Dato:** 07-02-2020 10:00

**Sted:** Pharmakon, Milnersvej 42, 3400 Hillerød

### **Mission**

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

### **Vision**

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

<b>1.</b>	<b>Godkendelse af dagsorden og referat .....</b>	<b>3</b>
1.1.	Godkendelse af dagsorden .....	3
1.2.	Godkendelse af referat .....	3
<b>2.</b>	<b>Siden sidst.....</b>	<b>4</b>
2.1.	Siden sidst.....	4
<b>3.</b>	<b>Regionalpolitiske sager .....</b>	<b>5</b>
3.1.	Movias mobilitetsplan 2020.....	5
3.2.	Behovet for en reform af sundhedsvæsenet .....	6
3.3.	Styrket samarbejde om sundhed mellem kommuner og region: Forslag om udarbejdelse af signaturaftaler/projekter .....	8
3.4.	Kapacitet på Nordsjællands Hospital.....	10
3.5.	Resultatkontrakt med Erhvervshus Hovedstaden for 2020 .....	11
3.6.	VIP-projekter om klima .....	12
3.7.	Tværkommunale samarbejder om klima.....	13
3.8.	Tilbudsviften på det specialiserede socialområde: Godkendelse af videre proces.....	16
3.9.	Ny rammeaftale for det specialiserede socialområde .....	17
3.10.	Dimensionering af pædagoguddannelsen for 2020/2021 .....	19
3.11.	KKR Hovedstadens strategi for unges sundhed .....	21
3.12.	Rygestopaftale med Region Hovedstaden .....	22
3.13.	Status for FGU .....	24
<b>4.</b>	<b>Udpegninger .....</b>	<b>26</b>
4.1.	Bestyrelsesmedlemmer til Copenhagen Capacity.....	26
<b>5.</b>	<b>KKR.....</b>	<b>28</b>
5.1.	Styrkelse af det fælleskommunale sundhedssekretariat under KKR Hovedstaden .....	28
<b>6.</b>	<b>Punkter til næste møde .....</b>	<b>30</b>
6.1.	Punkter til næste møde i KKR Hovedstaden .....	30
<b>7.</b>	<b>Eventuelt.....</b>	<b>31</b>

# 1. Godkendelse af dagsorden og referat

## 1.1. Godkendelse af dagsorden

SAG-2020-00476 nihj

### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender dagsorden for møde i KKR Hovedstaden den 7. februar 2020.

## 1.2. Godkendelse af referat

SAG-2020-00476 nihj

### Baggrund

Referat af møde i KKR Hovedstaden den 7. november 2019 er udsendt til medlemmerne via Prepare og gjort tilgængelig på KKR Hovedstadens hjemmeside. Referatet kan læses [her](#).

### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender referat af møde i KKR Hovedstaden den 7. november 2019.

## 2. Siden sidst

### 2.1. Siden sidst

SAG-2020-00476 nihj

#### **Baggrund**

Under dette punkt orienteres fra forskellige fora, hvor medlemmer af KKR Hovedstaden deltager, herunder:

- Sundhedskoordinationsudvalget
- Praksisplanudvalget
- Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse
- Erhvervshus Hovedstaden
- RAR Hovedstaden
- Movia
- Wonderful Copenhagen
- Copenhagen Capacity
- SOSU H.

Desuden orienterer formandskabet for KKR Hovedstaden om evt. aktiviteter siden sidste møde i KKR.

### 3. Regionalpolitiske sager

#### 3.1. Movias mobilitetsplan 2020

SAG-2020-00476 nihj

##### Baggrund

Movias bestyrelse har sendt udkast til [mobilitetsplan 2020](#) i politisk høring.

I forslag til Mobilitetsplan lægger Movia op til at fokusere den fremadrettede indsats på fire strategiske temaer:

- Styrke det eksisterende strategiske net (de 100 største buslinjer og lokal-togsstrækninger)
- En mere ambitiøs klima- og miljømålsætning
- Styrke pendling med kollektiv transport
- Forbedre den kollektive mobilitet uden for de større byer.

KKR Hovedstadens embedsmandsudvalg vedr. klima og infrastruktur og kommunaldirektørkredsen bakker overordnet op om indholdet af mobilitetsplanen. Embedsmandsudvalget og kommunaldirektørkredsen har en række opmærksomhedspunkter i forhold til mobilitetsplanen, som ønskes at indgå i et høringssvar fra KKR Hovedstaden (se under indstillinger nedenfor).

Administrerende direktør for Movia, Dorthe Nøhr, vil på mødet gennemgå hovedpunkter i mobilitetsplanen.

##### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden afsender høringssvar til Movia, hvori følgende punkter indgår:

- Generel opbakning til indholdet af mobilitetsplanen, herunder vigtigheden af at styrke det strategiske net, planerne vedr. BRT-løsninger (Bus Rapid Transit) og fokus på fossilfrihed
- At den endelige fastlæggelse af det strategiske net afventer erfaringer med rejsemønstre efter gennemførelse af nyt by-net (busnet efter åbning af metrocityringen)
- Vigtigheden i at sikre kollektiv trafikbetjening i yderområderne af regionen
- I forhold til visionen om fossilfrihed understreger vigtigheden af, at kommunerne kan få hjælp i Movia i kommende udbudsprocesser
- Vigtigheden af DOT (Din Offentlige Transport) som omdrejningspunkt for samtænkning af den kollektive trafik i hovedstadsområdet.

##### Sagsfremstilling

Movias Mobilitetsplan udarbejdes i henhold til lov om trafikselskaber, der fastlægger, at Movia mindst hvert fjerde år skal udarbejde en trafikplan. Planen skal indeholde et strategisk grundlag, der som minimum fastlægger de overordnede principper for rutenettet og et flerårigt budgetoverslag. Movia har siden Trafikplan 2016 valgt at foretage et skift fra trafikplan til mobilitetsplan grundet fokus på at forbedre borgernes samlede mobilitet. Arbejdet med at forbedre den kollektiv transport er således udvidet til også at omfatte, hvordan borgerne let kommer til og fra den kollektive transport på gåben eller med andre mobilitetsformer samt at forbedre skift ved stoppesteder og på de større busterminaler og stationer.

### 3.2. Behovet for en reform af sundhedsvæsenet

SAG-2020-00476 ssan

#### Baggrund

KL offentliggjorde i november 2019 positionspapiret "[En reform af sundhedsvæsenet haster](#)" for at genstarte debatten om en sundhedsreform. KL peger i oplægget på, at efter 30 år med hovedfokus på sygehusene skal det primære sundhedsvæsen styrkes, herunder samarbejdet mellem kommuner, sygehuse og almen praksis. KL har inviteret nationale, regionale og kommunale politikere til at drøfte sundhedsudfordringerne den 6. februar 2020.

KKR spiller en central rolle i det tværkommunale samarbejde for at sikre et sammenhængende sundhedsvæsen. Der lægges således op til, at KKR Hovedstaden bidrager i arbejdet med at konkretisere og udfolde kommunernes behov for en reform af sundhedsvæsenet.

Kommunaldirektørkredsen har drøftet sagen. Kredsen bakker op om, at der er et hastende behov for at adressere den igangværende ufinansierede glidning af sundhedsopgaver til kommunerne. Kommunaldirektørkredsen rejser en række temaer, som bør adresseres i de videre politiske drøftelser:

- I tillæg til drøftelserne af governance og struktur på sundhedsområdet er der behov for at drøfte de opgaver og udfordringer, som borgere og kommuner står med p.t. i sundhedssystemet. Der bør fastlægges rammer for dette arbejde, da et sundhedsudspil fra regeringen lader vente på sig
- En tættere involvering af almen praksis er nødvendig for at løse udfordringerne på sundhedsområdet
- Der er brug for bedre dokumentation for den opgaveglidning, der har fundet sted/finder sted. Det skal ske på tværs af landet og kan tage afsæt i de bedste eksempler
- Der er kommuner, som kan have svært ved at løfte nye større sundhedsopgaver

- Der laves lokalt aftaler med regionerne om opgaveoverførsel (f.eks. om IV-behandling i Nordjylland). De gode erfaringer skal løftes op og håndteres på nationalt niveau – her kunne KL have en rolle
- En del af udfordringerne på sundhedsområdet bør løses ved, at staten, regionerne og KL indgår en national aftale om sundhedsområdet, der tager stilling til finansiering og placering af opgaver. Presset for en sådan aftale bør fastholdes
- Kommunernes sundhedsudgifter er i perioden 2008-2013 vokset med ca. 5 mia. kr., som primært er finansieret ved at nedprioritere andre velfærdsområder (jfr. oplæg fra Jes Søgaard på KØF). Det bør belyses nærmere, hvem der har sparet midler som konsekvens af denne udvikling.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter og giver input til det videre arbejde med at konkretisere KL's positionspapir i forhold til bl.a.:

- Hvordan der kan sikres tilstrækkelig lokalpolitisk forankring i en kommende model
- Erfaringer med regionale aftaler om opgaveflytning (med finansiering) i lighed med f.eks. IV-aftalen (Nordjylland) og hjerterehabiliteringsaftalen (Midtjylland)
- Billeder og eksempler på de konkrete udfordringer i samarbejdet om patienten og opgaveglidning/flytning mellem sektorerne.

### **Sagsfremstilling**

98 pct. af kommunerne løser i dag opgaver, som før blev løst på et sygehus, og næsten otte ud af ti kommuner har det seneste år oplevet et pres for at overtage nye eller flere behandlingsopgaver fra sygehusene. Det skyldes blandt andet, at danskerne er nogle af de europæiske patienter, som er indlagt i kortest tid. Samtidig er der investeret massivt i supersygehuse med færre sengepladser.

#### *Sundhedsopgaven lokalt og regionalt*

KKR har med indgåelse af de flerårige sundhedsaftaler med regionerne en central rolle i forhold til at sikre, at opgaveflytningen fra sygehusene til kommunerne sker planlagt – og med tilstedeværelse af de rette kompetencer og tilstrækkelig finansiering. Desværre er virkeligheden mere kompleks, og ofte sker overflytningen i praksis glidende og uden de nødvendige forpligtende aftaler.

KL har peget på, at udfordringerne ikke løses ved små justeringer i det eksisterende samarbejde mellem sygehuse, kommuner og almen praksis, men kun ved nationalt at omlægge behandlingen af kronisk sygdom radikalt – og som forpligter parterne til et styrket politisk samarbejde lokalt og regionalt. Konkret peger KL i positionspapiret på behovet for:

### *1. Ny struktur med politisk forankrede sundhedssamarbejder omkring de 21 akutsygehuse*

Sundhedssamarbejderne skal bestå af borgmestre fra alle deltagende kommuner og regionsrådsformanden evt. suppleret med yderligere regionsrådsmedlemmer. Hovedfokus vil være at:

- Sikre et klart politisk ansvar for patientforløb, der går på tværs af sygehus, almen praksis og kommune (bl.a. ældre medicinske patienter)
- Gennemføre nationalt aftalte opgaveomlægninger på kronikerområdet efter lokale forhold
- Arbejde for et bæredygtigt sundhedsvæsen for kommende generationer.

### *2. Grundlæggende omlægning af behandlingen af kronisk sygdom og lettere psykiske lidelser*

- Det skal aftales nationalt, frem mod 2022, hvordan behandlingen af borgere med kronisk sygdom og lettere psykiske lidelser omlægges. Der skal langt større fokus på forebyggelse, træning, holdindsatser og på, hvad borgerne selv kan klare
- De nationale aftaler skal følges op af faglige standarder for at understøtte, at indsatsen løftes mere ensartet på tværs af landet.

#### *Videre proces*

KL arbejder i flere spor med at udfolde og aktualisere behovet for en sundhedsreform. Eksempelvis inviterer KL alle borgmestre, regionsrådsformænd, Folketingets sundhedspolitikere, organisationer m.v. til Sundhedspolitisk Topmøde den 6. februar 2020 på Nationalmuseet.

## **3.3. Styrket samarbejde om sundhed mellem kommuner og region: Forslag om udarbejdelse af signaturaftaler/projekter**

SAG-2020-00476 ssan

### **Baggrund**

Kommunekontaktudvalget (KKU) har besluttet, at der skal arbejdes for at styrke samarbejdet mellem kommuner og region om det nære sundhedsvæsen. Dette skal ske inden for den nuværende organisering af sundhedsområdet i afventning af en sundhedsreform fra regeringen.

Fra kommunal side foreslås, at det operationelle samarbejde mellem kommuner og region styrkes ved at lave signaturaftaler/projekter på områder, som kan bidrage til at løfte hovedstadsområdet på de nationale sundhedsmål. Aftalerne skal være inden for rammerne af den indgåede sundhedsaftale. De skal være operationelle og til umiddelbar gavn for borgere. Det er en forudsætning for både projekter og aftaler, at der - såfremt der er tale om



nye sundhedsopgaver for kommunerne – følger finansiering med for hver af aftalerne, herunder til evt. opbygning af kapacitet til nye opgaver i kommunale sundhedshuse.

En politisk arbejdsgruppe med deltagelse af Region Hovedstaden mødes den 26. februar 2020 for at tage stilling til det kommunale forslag. Kommunaldirektørkredsen tilslutter sig forslaget.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender, at der arbejdes videre med forslaget om signaturaftaler/projekter på sundhedsområdet inden for de beskrevne rammer.

### **Sagsfremstilling**

Region Hovedstaden foreslog på mødet i KKU i november 2019 ændringer i organiseringen af sundhedsområdet i hovedstadsregionen. Ændringerne handlede bl.a. om en opgradering af de såkaldte samordningsudvalg, sammenlægning af sundhedskoordinationsudvalget og praksisplanudvalget samt en ny og central rolle for KKU.

Fra kommunal side var der på mødet i KKU opbakning til at styrke samarbejdet, men ønske om afvente det kommende sundhedsudspil fra regeringen, før der tages stilling til ændringer af organiseringen. KKU besluttede derfor, at der skal udarbejdes forslag til at styrke samarbejdet mellem region og kommuner inden for den nuværende organisering og den gældende sundhedsaftale.

Samarbejdet i regi af sundhedsaftale 2020-2023 tager afsæt i følgende 3 fokusområder:

- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om børn og unges sundhed.

Det er tanken bag det kommunale forslag, at de lokale samordningsudvalg for hver af de fem hospitalsområder skal være drivende i udvikling af projekter og/eller aftaler (eller deltage i udviklingsarbejde på tværs af samordningsudvalg). Der lægges op til, at psykiatrien får særligt fokus i aftalerne.

Der findes god inspiration og erfaringer fra andre regioner med at indgå aftaler om flytning af opgaver og økonomi fra hospitaler til kommuner. KKR Nordjylland og KKR Midtjylland har lavet aftaler med regionerne om finansieret overtagelse af opgaver indenfor hhv. IV-behandling og hjerterehabilitering. Der bygges ovenpå disse erfaringer. I de valgte aftaler laves en rolle- og opgavefordeling, som tager stilling til almen praksis.

Det er afgørende for kommunerne, at der følger finansiering med udflytning af opgaver til kommunerne. Der er over de sidste 10 år sket en løbende udflytning af pleje- og behandlingsopgaver fra hospitalerne til kommunerne i takt med effektivisering af hospitalerne (jfr. [oplæg på KØF fra Jes Søgaard, Syddansk Universitet, om udflytning af opgaver til kommunerne](#)). Kommunernes sundhedsudgifter (hjemmesygepleje, genoptræning, tandpleje, sundhedspleje) er steget fra 8,4 mia. kr. i 2007 til 13,4 mia. kr. i 2018. Disse udgifter er stort set finansieret ved at effektivisere og nedprioritere på plejeområdet og andre velfærdsområder.

./. Bilag

Udkast til rammer for et styrket tværsektorielt samarbejde mellem region og kommuner på sundhedsområdet.

### 3.4. Kapacitet på Nordsjællands Hospital

SAG-2020-00476 ssan

#### Baggrund

Nyt Nordsjællands Hospital er planlagt ud fra fremskrivninger af patientgrundlag, som ikke i tilstrækkeligt omfang tager højde for den demografiske udvikling i Nordsjælland (flere ældre).

Region Hovedstaden har udarbejdet en [kapacitetsanalyse](#) af Nordsjællands Hospital. Analysen konkluderer, at hospitalets planlagte kapacitet på 570 senge i 2024 forudsætter, at aktiviteten på hospitalet frem til 2024 reduceres med, hvad der svarer til 46 sengepladser. Det betyder en samlet reduktion på 75 pladser, når der skal tages højde for demografipresset fra de ældre. Analysen peger bl.a. på løsninger såsom, at patienter skal transporteres til andre hospitaler, at der etableres sengepladser på Frederikssund Hospital, at funktioner flyttes til andre hospitaler, eller at opgaver flyttes ud i sundhedshuse, og at patientforløb effektiviseres.

Borgmestrene i de seks nordkommuner har afsendt vedlagte brev til regionen, hvor de foreslår yderligere undersøgelse af økonomien for det samlede sundhedsvæsen samt *"en egentlig plan og dermed også en regional aftale, som tager højde for kvalitet, kompetencer, lægedækning og økonomi i både regionen og kommunerne. Dette skal ses i forlængelse af den netop indgåede sundhedsaftale, som skal sikre et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen"*.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen om kapacitetsanalyse og brev fra nordsjællandske borgmestre til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Kommunerne i planområde Nord har henvendt sig til regionen, fordi kommunerne er pressede af den demografiske udvikling og de stigende sundhedsudgifter. På den baggrund er der udarbejdet en kapacitetsanalyse af Nyt Nordsjællands Hospital, der efter planen skal tages i brug i 2024. KKR Hovedstaden involveres yderligere, hvis det bliver relevant.

./.

### **Bilag**

Brev fra Nordsjællandske borgmestre til regionsrådsformanden vedr. kapacitet på Nyt Hospital Nordsjælland.

## **3.5. Resultatkontrakt med Erhvervshus Hovedstaden for 2020**

SAG-2020-00476 nihj

### **Baggrund**

Erhvervshus Hovedstaden har udarbejdet udkast til resultatkontrakt mellem KKR Hovedstaden og Erhvervshus Hovedstaden for 2020.

Resultatkontrakten indeholder dels nogle nationalt fastsatte mål om virksomhedernes tilfredshed og oplevede effekt af den hjælp, de får i erhvervshuset. Dels nogle fælles mål for alle erhvervshusene om servicering af den brede gruppe af virksomheder og erhvervshusets knudepunktsfunktion. Endelig indeholder kontrakten forslag til nogle lokale mål, som handler om samarbejde med Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og samarbejde i Greater Copenhagen.

KKR Hovedstadens embedsmandsudvalg har udarbejdet forslag til mindre justeringer i udkastet (se bilag). Justeringerne indeholder præciseringer af samarbejdet mellem erhvervshuset og kommunerne og beskrivelse af, hvad kommunerne kan få af hjælp fra erhvervshuset i forhold til erhvervsfremmidler under Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender udkast til resultatkontrakt med Erhvervshus Hovedstaden for 2020 med de af embedsmandsudvalget udarbejdede ændringsforslag.

### **Sagsfremstilling**

KKR Hovedstaden skal årligt indgå en resultatkontrakt med Erhvervshus Hovedstaden. Kontrakten sætter mål for, hvad erhvervshuset skal levere for de midler (ca. 50 mio. kr.), de har til rådighed fra kommunerne i 2020.

KL har med Erhvervsministeriet indgået en rammeaftale for 2019 og 2020 for erhvervshusene, der indeholder en række nationale og fælles mål for alle erhvervshusene, som kontrakterne skal udmønte. Derudover er der mulighed for at tilføje mål, der knytter sig til den konkrete geografi (hovedstadsområdet).

KKR Hovedstaden drøftede på mødet i november 2019 ønsker til resultatkontrakten for 2020. Her blev der udtrykt ønske om flere og mere konkrete mål i resultatkontrakten (i forhold til 2019-kontrakten) og mere klarhed om samarbejdet med kommunerne.

Kommunaldirektørkredsen tilslutter sig indstillingen.

./..

Bilag

Udkast til resultatkontrakt mellem KKR Hovedstaden og Erhvervshus Hovedstaden for 2020.

Ændringsforslag fra embedsmandsudvalget til resultatkontrakt med Erhvervshus Hovedstaden for 2020.

### 3.6. VIP-projekter om klima

SAG-2020-00476 nihj

#### Baggrund

KKR Hovedstadens embedsmandsudvalg lægger op til, at KKR udpeger syv VIP-projekter på klimaområdet som omdrejningspunkt for et styrket tværkommunalt samarbejde om klima. Det sker som opfølgning på, at KKR Hovedstaden på mødet i juni 2019 bestilte oplæg til et styrket tværkommunalt samarbejde på klimaområdet.

Embedsmandsudvalget har udvalgt følgende syv emner, som der p.t. udarbejdes udkast til faktaark for:

- Fælles kommunale energi- og klimapaner
- Fælles plan for håndtering af bioaffald (biogas)
- Alle drivmidler baseret på fossilfrihed
- Innovative indkøb og udbud med fokus på cirkulær økonomi
- Grønne pendlerløsninger (samkørsel)
- Energibesparelser i eksisterende boliger
- Fælles plan for håndtering af plastaffald.

Kommunaldirektørkredsen er enig i forslaget om VIP-projekter på klimaområdet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Tager orienteringen om de udvalgte emneområder for faktaarkene til efterretning
- Drøfter eventuelle ønsker til indhold af de syv VIP-projekter på klimaområdet.

### **Sagsfremstilling**

Udgangspunktet for embedsmandsudvalgets udvælgelse af VIP-projekterne på klimaområdet har været, at det skal være områder/emner/indhold, hvor det giver fordele for kommunerne at udvikle fælles løsninger og planer. Gate 21 hjælper med at skrive udkast til arkene ud fra de rammer, som embedsmandsudvalget har udstukket, da Gate 21 allerede arbejder for kommuner og region med flere af emnerne.

Målet er, at der efter samme model som VIP-infrastrukturprojekterne udnævnes et antal tovholderkommuner for hvert af projekterne. Tovholderne får ansvaret for at sikre fremdrift i de enkelte projekter og løbende holde øvrige aktører informeret om fremdrift.

Flere af VIP-projekterne følger op på forslagene i KL's klimaudspil (bl.a. i forhold til varmforsyning, affald og mobilitet). VIP-projekterne planlægges sammen med projektet Energi på Tværs at udgøre indholdet i den strategi, som det foreslås, at KKR Hovedstaden udarbejder på klimaområdet (dagsordenspunkt 3.7).

Formandskabet for KKR Hovedstaden ønsker, at faktaarkene kan være omdrejningspunkt for en session for hovedstadsregionens KKR-geografi under Kommunalpolitisk Topmøde i marts 2020.

## **3.7. Tværkommunale samarbejder om klima**

SAG-2020-00476 nihj

### **Baggrund**

KL lancerede primo januar 2020 to klimaudspil – ét om klimatilpasning og ét om CO<sub>2</sub>-reduktion. Alle fem KKR har givet input til udspillene.

Udspillene peger på, at klimaudfordringerne bl.a. kalder på tværkommunale løsninger. I den forbindelse er der behov for en tydelighed om, hvem der understøtter og koordinerer klima på tværs af kommunegrænserne.

KL vil arbejde for, at alle kommuner måler, planlægger og rapporterer på samme måde. Herunder vil KL arbejde for, at Energi- og CO2-regnskabet under staten videreudvikles. Endvidere arbejdes der for en fælles systematik og tilgang i kommunernes udarbejdelse af klimaplaner. Endelig vil KL understøtte videndeling i relation til de tværkommunale samarbejder i og på tværs af landet.

Sagen behandles på møder i alle KKR i februar 2020.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden drøfter og tilslutter sig:

- At KKR bliver omdrejningspunktet i et forpligtende tværkommunalt klimasamarbejde, herunder understøtter samarbejdet mellem kommuner på tværs af KKR-geografier på klimaområdet
- At hvert KKR formulerer en strategi for det fælleskommunale samarbejde på klimaområdet (for KKR Hovedstaden vil strategiens indhold udgøres af det fælleskommunale projekt Energi på Tværs og VIP-projekter om klima, som er under udarbejdelse)
- At hvert KKR bakker op om, at alle kommuner måler, planlægger og rapporterer på samme måde.

### **Sagsfremstilling**

#### *Forpligtende klimasamarbejde i KKR-regi*

Klimaudfordringerne går på tværs af kommuner og kalder derfor på tværkommunale løsninger.

KKR er et naturligt omdrejningspunkt for at udvikle forpligtende tværkommunale samarbejder på klimaområdet – og understøtte samarbejder på tværs af KKR-geografier. KKR har tidligere varetaget tværkommunale koordinationsopgaver – såvel lovbestemte som ikke-lovbestemte – på klimaområdet. F.eks. har KKR haft til opgave at koordinere og tilrettelægge en proces for udmøntningen af Folketingets energiforlig tilbage i 2009 samt vindmølleaftalen mellem KL og miljøministeren.

Miljø- og klimaområdet har fyldt forskelligt i de fem KKR's arbejde, men flere KKR har intensiveret arbejdet med området – og på forskellig vis haft fokus på fælles erfaringer og løsninger inden for blandt andet klimatilpasning og -reduktion. Flere KKR har allerede indledt drøftelser af, hvilke tværkommunale initiativer og klimasamarbejder der fremadrettet kan besluttes og koordineres i KKR-regi.

Et forpligtende samarbejde i KKR kan have fokus på i) at skabe en fælles ramme og styrket koordination, ii) samordning af kommunale samarbejder

for grøn omstilling med lokale virksomheder samt iii) videns- og erfaringsformidling samt dokumentation af kommunernes klimaarbejder.

*i) Fælles ramme og styrket koordination*

KKR kan f.eks. udarbejde en flerårig strategi for, hvad et fælleskommunalt samarbejde i den enkelte KKR-geografi skal have fokus på. Det kunne eksempelvis være strategisk energiplanlægning, tværkommunale kystsikringsprojekter, vandløbsindsatser, multifunktionel jordfordeling, styrket affaldssamarbejde m.v. Yderligere kan der peges på fælles energikampagner, fælles grønne indkøb, mobilitet og transport, vådområder og skovrejsning m.v. En sådan strategi kunne bidrage til at skabe en samlet ramme for kommunernes klimaarbejde og dermed gøre det lettere at dele løsninger og koordinere klimaarbejdet på tværs af kommuner. KKR kan med fordel overveje samarbejder med andre tværkommunale aktører inden for klimaområdet f.eks. Business Regions, Gate 21 m.fl.

*ii) Samordning af kommunale samarbejder for grøn omstilling med lokale virksomheder*

Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse råder over midler til at understøtte den grønne omstilling af dansk erhvervsliv. Der er lagt op til, at der til grøn omstilling og cirkulær økonomi afsættes 144,5 mio. kr. i 2020. Videre lægges der op til, at midlerne i højere grad får et decentralt ophæng. Kommunerne har tidligere deltaget i og drevet en lang række erhvervsrettede omstillingsprojekter - både som led i den lokale erhvervsindsats, men også i tilknytning til den myndighedskontakt kommunerne har til det lokale erhvervsliv f.eks. inden for miljøområdet eller affaldstilsynet.

KKR kan – i samarbejde med erhvervshusene – have en strategisk og koordinerende rolle i arbejdet med at sikre, at interesserede kommuner kan samles i projektdeltagelse med lokale virksomheder på fælles klimadagsordener. Det kunne f.eks. ske med udgangspunkt i de regionale kapitler i den decentrale erhvervsfremmestrategi – samt ved at sikre dialog med regeringens 13 klimapartnerskaber om konkrete samarbejdsprojekter.

*iii) Videns- og erfaringsformidling samt dokumentation*

Hvert KKR kan have en rolle i at skabe et overblik over de mange kommunale samarbejder og organiseringer, der er i den enkelte KKR's geografi og på tværs af KKR. Dette vil dels styrke synlighed og tydelighed om de mange lokale/regionale klimaindsatser, dels tjene til gensidig inspiration og vidensdeling.

Flere KKR har peget på behovet for en fælles målemetode for at kunne dokumentere og måle effekterne af klimaindsatserne. Det er taget med i KL's reduktionsudspil, at alle kommuner anvender samme måleredskab for CO2-

udledning. Energistyrelsen stiller allerede i dag værktøjet Energi- og CO2-regnskabet til rådighed for kommunernes arbejde med klimaplaner. KL har peget på, at Energi- og CO2-regnskabet under staten bør videreudvikles. En videreudvikling vil være en forudsætning for, at kommunerne anvender samme målemetode for CO2-udledningen og give et ensartet grundlag for kommunernes arbejde med klimaplaner og opgørelsen af reduktioner på tværs af kommuner.

### **3.8. Tilbudsviften på det specialiserede socialområde: Godkendelse af videre proces**

SAG-2020-00476 ssan

#### **Baggrund**

Kommunerne er udfordret i forhold til at finde relevante tilbud til deres borgere med f.eks. autismspektrumforstyrrelser og udviklingshæmning. Dette betyder, at kommunerne i nogle tilfælde er tvunget til at benytte meget dyre private tilbud til deres borgere.

På denne baggrund igangsatte KKR Hovedstaden med rammeaftale 2019-2020 et arbejde med at udvikle en aktuel og relevant tilbudsvifte i offentligt regi, som i højere grad kan matche den stigende efterspørgsel på specialiserede tilbud.

Formanden for embedsmandsudvalget for det specialiserede socialområde, Henrik Abildtrup, præsenterer status for arbejdet med tilbudsviften.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden:

- Godkender udvælgelsen af, at man i første omgang arbejder med målgruppen ”voksne med autismspektrumsforstyrrelser kombineret med selvskadende adfærd, afvigende seksuel adfærd, udadreagerende adfærd el.lign.”
- Godkender, at der indledes en konkret dialog med de relevante regionale og kommunale tilbud, som tilkendegiver et udvidelsespotentiale af pladser med fornuftig sammenhæng mellem kvalitet og omkostninger
- Beder embedsmandsudvalget udarbejde en økonomimodel for reduktion af risici forbundet med udvikling af nye tilbud
- Beder de 29 kommuner om at indsende validerede estimater for, hvor mange borgere i målgruppen de har til nye tilbud.

#### **Sagsfremstilling**

KKR Hovedstaden godkendte i sommeren 2018 rammeaftale 2019-2020 og igangsatte hermed arbejdet med tilbudsviften på det specialiserede social-



område. Der har på mødet i Regionalt Dialogforum i november 2019 været stor opbakning til arbejdet. På mødet deltog bl.a. Autismeforeningen.

Embedsmandsudvalget vurderer, at der er behov for at komme tættere på antallet af borgere i målgruppen, som kommunerne kunne ønske sig at finde mere relevante tilbud til. Udvalgte myndighedsledere har givet et forsigtigt bud på antal borgere i målgruppen. Der er behov for mere retvisende estimater for, hvor mange pladser kommunerne har behov for til den præciserede målgruppebeskrivelse for hhv. infantilautister og normaltbevagede. Der kan i samme ombæring bedes om vurderinger af eventuelle lokale barrierer for udvikling af fælles nyt tilbud til målgruppen, f.eks. en lokal hjemtagingsstrategi.

Embedsmandsudvalget anbefaler som et næste skridt at indlede dialog med eksisterende tilbud om muligheden for udvidelse med flere pladser. Endelig anbefaler embedsmandsudvalget, at der udvikles en økonomimodel, som kan mindske risici og barrierer for udvikling af nye tilbud. Erfaringer herfra kunne indgå i kommende rammeaftale med henblik på at understøtte arbejdet med tilbudsviften for den/de målgruppe(r), som KKR prioriterer.

Kommunaldirektørkredsen tilslutter sig indstillingerne.

### **3.9. Ny rammeaftale for det specialiserede socialområde**

SAG-2020-00476 ssan

#### **Baggrund**

Der skal udarbejdes ny rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning for perioden 2020-2021. Rammeaftalen skal bestå af: 1) en udviklingsstrategi der skal styrke sammenhængen mellem efterspørgsel og udbud af tilbud, 2) en styringsaftale der understøtter styring af økonomi- og kapacitetsudvikling.

Embedsmandsudvalget vedr. det specialiserede socialområde anbefaler fokus på kvalitet i udviklingsstrategien og fortsættelse af arbejdet med tilbudsviften. Endvidere anbefaler embedsmandsudvalget fortsat fokus på at skabe gennemsigtighed i mellemkommunal handel af pladser. Som noget nyt anbefales, at taksterne følger pris- og lønudviklingen i stedet for en årlig takst-reduktion. Årsagen til denne anbefaling er, at det hidtidige fokus på takstudviklingen har vist sig kun at have begrænset forklaringskraft i forhold til den samlede udvikling på området. De samlede udgifter er fortsat stigende, selvom de årlige takstanalyser viser, at der samlet i Hovedstaden er blevet reduceret med 0,5 pct. på taksterne gennem de sidste fire år.

Der udvikles ny model for monitorering af området og en ny økonomimodel til at understøtte udviklingsarbejdet med at sikre en relevant tilbudsvifte.

Kommunaldirektørkredsen tilslutter sig anbefalingerne fra embedsmandsudvalget med understregning af, at det er vigtigt at fastholde fokus på, at der drives effektive tilbud. Formanden for embedsmandsudvalget, Henrik Abildtrup, præsenterer forslagene fra embedsmandsudvalget på KKR-mødet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender følgende konkretisering for det videre arbejde med rammeaftale 2021-2022:

- Udviklingsstrategiens fokusområde for 2021-2022 bliver 'Kvalitet', herunder: 'Tilbudsviften' og 'Psykiatri'
- Styringsaftalen 2021-2022 skal indeholde:
  - Aftaler, takstmodel og procedurer som understøtter samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser (som hidtil)
  - Aftale om at udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2022 maksimalt må stige med pris og lønfremskrivningen i forhold til pris og lønniveauet i 2019 (samme aftale med nyt niveau)
  - Aftale om at der fra den nuværende aftalte vejledende norm for beregning af de indirekte omkostninger for kommunale tilbud (overheadprocent) arbejdes hen imod seks procent som et gennemsnitligt mål for kommunerne under ét (som hidtil)
  - Aftale om monitorering af området med afsæt i den model som udvikles i samarbejde med eksterne konsulenter (ny model)
  - Aftale om at understøtte det fortsatte arbejde med tilbudsviften – udvikling af relevante og aktuelle tilbud (nyt).

### **Sagsfremstilling**

Embedsmandsudvalgene for sundhed og det specialiserede socialområde har besluttet at arbejde videre med en ny fælles kvalitetsdagsorden for psykiatriområdet i Hovedstaden. Konkret lægges op til at afdække, hvordan kommunerne hjælper borgere med psykiske lidelser fra forskellige forvaltninger. Kommunerne tilbyder f.eks. understøttende indsatser til målgruppen inden for beskæftigelse, bolig, støtte/kontaktperson, misbrug, sundhed, familie, læge osv.

KL's konsulentvirksomhed (KLK) er ved at udvikle en ny model for monitorering af takstområdet for KKR Hovedstaden. Modellen skal være mindre bureaukratisk for kommunerne og fællessekretariatet samt benytte registerdata fra en samlet datakilde, som alle kommuner indberetter til (Danmarks Statistik). De hidtidige takstanalyser vurderes ikke længere at give svar på de

spørgsmål, som kommunerne har til udviklingen af området og udgifterne. Det nuværende analysesetup medfører desuden et stort administrativt resourcetræk fra sekretariatet og fra kommunerne. Den faglige takstanalysegruppe vurderer herudover, at der er udfordringer med analysens validitet, fordi tilbuddene omlægges, deres takstniveauer inddeles på nye måder, de udgår af analysen osv.

KKR Hovedstadens politikere opfordres til at deltage på dialogmødet den 21. april 2020 om udfordringerne på det specialiserede socialområde og den kommende rammeaftale.

Der lægges op til følgende videre proces:

- Den 7. februar 2020 – KKR Hovedstaden drøftelse
- Den 19. juni 2020 – Rammeaftale 2021-2022 forelægges KKR Hovedstaden
- Juni – september 2020 - Rammeaftalen behandles politisk i kommuner og region
- Den 15. oktober 2020 – Endelig rammeaftale indsendes til Socialstyrelsen.

### **3.10. Dimensionering af pædagoguddannelsen for 2020/2021**

SAG-2020-00476 nihj

#### **Baggrund**

KKR skal årligt indstille behovet for studiepladser på pædagoguddannelsen til Uddannelses- og Forskningsministeriet.

Københavns Professionshøjskole (KP) oplyser, at der aktuelt er for få kvalificerede ansøgere til pædagoguddannelsen, og at der er udfordringer med det faglige niveau blandt en del af de nuværende studerende. KP vurderer derfor ikke, at det er realistisk at øge den nuværende dimensionering på pædagoguddannelsen i hovedstadsområdet.

På baggrund af ovenstående anbefaler KKR Hovedstadens politiske uddannelses- og praktikpladsforum (PUPF) at fastholde den nuværende dimensionering på 1.881 studerende. Endvidere anbefaler PUPF at øge opmærksomheden på kvaliteten i pædagoguddannelsen og ansøgerfeltet til denne.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender:

- At den nuværende dimensionering af pædagoguddannelsen fastholdes på 1.881 for skoleåret 2020/2021

- At den nuværende fordeling på de tre specialiseringer fastholdes (daginstitutionsområdet 50 pct., social- og specialområdet 30 pct., og skole- og fritidsområdet 20 pct.)
- At dimensionering af pædagoguddannelsen øges, så snart kvaliteten på pædagoguddannelsen kan bære dette
- At der sættes initiativer i værk for at øge kvaliteten i pædagoguddannelsen og ansøgerfeltet til denne.

### **Sagsfremstilling**

Der ventes i de kommende år at være et øget behov for uddannet pædagogisk personale i hovedstadsområdet. Der er dog forskellige vurderinger af, hvor stort dette behov vil blive.

KL har (i lighed med tidligere år) udarbejdet et notat (vedlagt i bilag) med en fremskrivning af behovstallene på pædagogområdet. Der er tale om et alt andet lige notat, der kan anvendes som en rettesnor i dimensioneringsarbejdet, men som samtidig rummer en usikkerhed, der er potentielt stigende med antallet af år, der fremskrives med. Her er følgende områder af afgørende betydning:

- Fremtidens børnetal kan udvikle sig anderledes end Danmarks statistik fremskriver (det er ofte set)
- Antagelsen om ingen flytninger kan gøre en regional prognose upræcis
- Ændrede politiske prioriteringer (normeringer m.v.) og faglig udvikling kan ændre efterspørgslen efter pædagoger
- Fremskrivningen forudsætter, at pædagogers beskæftigelse er i balance i udgangspunktet (juni 2018)
- Fremskrivningen tager ikke højde for, at ikke alle uddannede pædagoger er i stand til at påtage sig et arbejde inden for fagområdet.

Notatet fra KL har følgende konklusioner:

- Udbuddet af pædagoger ser ud til at stige støt i hele perioden fra ca. 30.000 i 2017 til ca. 37.500 i 2033
- Efterspørgslen efter pædagoger forventes at stige fra ca. 31.000 personer i 2017 til ca. 36.000 i 2033
- Balancen mellem udbud og efterspørgsel er i udgangspunktet præget af indpendlingen af ca. 1.200 fuldtidsbeskæftigede pædagoger.

Udbuddet af pædagogarbejdskraft forventes ifølge fremskrivningen at stige kraftigere end efterspørgslen således, at regionen fra ca. 2021 vil kunne tilfredsstille en efterspørgsel på det nuværende niveau alene med arbejdskraft fra KKR Hovedstaden.

En lokal afdækning blandt hovedstadskommunerne (vedlagt) peger dog på, at der allerede på nuværende tidspunkt er udfordringer i kommunerne med

at rekruttere et tilstrækkeligt antal kvalificerede pædagoger. Kommunerne forventer, at udfordringerne bliver større i de kommende år. Børnekulturföreningen i hovedstaden har tilsluttet sig afdækningens overordnede konklusioner.

Der tages i dimensionering af pædagoguddannelsen for 2020/2021 ikke højde for de kommende lovbundne minimumsnormeringer på dagtilbudsområdet, som følger af finansloven 2020. Dette skal ses i lyset af, at forhandlingerne om en konkret model for minimumsnormeringer og fordelingen af de afsatte midler ikke p.t. kendes - og først følger senere i foråret.

I forhold til fordeling af studerende på de tre specialiseringer er der ikke nye tal, der peger på et behov for en justering. Kommende udspil fra regeringen (f.eks. vedr. minimumsnormeringer og social-specialområdet) kan få betydning for, hvordan fordelingen fremadrettet skal være. På nuværende tidspunkt anbefales det dog at fastholde den nuværende fordeling:

- Daginstitutionsområdet 50 pct.
- Social- og specialområdet 30 pct.
- Skole- og fritidsområdet 20 pct.

### **3.11. KKR Hovedstadens strategi for unges sundhed**

SAG-2020-00476 ssan

#### **Baggrund**

Embedsmandsudvalget for sundhed har udarbejdet udkast til strategi for unges sundhed. Det følger af tidligere beslutning herom i KKR Hovedstaden. Strategien fokuserer på at fremme unges fysiske og mentale trivsel gennem fokus på bl.a. rygning, misbrug, alkohol og mental trivsel. Der lægges op til et styrket samarbejde med ungdomsuddannelsesinstitutionerne (gymnasier, EUD og FGU).

Strategiudkastet har været i høring i kommunerne og ungdomsuddannelsesinstitutionerne. Høringssvarene har overordnet være positive med støtte til behovet for at sætte fokus på emnet, og at der laves en fælleskommunal tilgang. Snus/tyggetobak er indskrevet i strategien som fokusområde på baggrund af ønske fra flere kommuner.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender strategi og inspirationskatalog for unges sundhed.

#### **Sagsfremstilling**

Der er i nogle af høringssvarene rejst ønske om at tilføje en række nye fokusområder til strategien, herunder overvægt, ensomhed, ondt i livet, snus/tyggetobak og fysisk aktivitet. Embedsmandsudvalget anbefaler at fastholde fokus på de emner, som baggrundsgruppen vurderer væsentligst, og som nævnes i KKR-målene for sundhed.

Nogle kommuner har ønsket, at strategien bliver mere handlingsanvisende i forhold til gennemførelse og konkret dialog med ungdomsuddannelsesinstitutionerne. Embedsmandsudvalget ønsker, at det skal være op til den/de enkelte kommuner at beslutte, hvordan strategien skal gennemføres. Strategien skal give inspiration til, hvad der kan gøres kommunalt, men ikke stille krav til, hvilke tiltag eller samarbejder den enkelte kommune skal igangsætte.

#### *Videre arbejde med strategi og indsatskatalog*

Der gennemføres en mindre evaluering af strategien f.eks. efter tre år. F.eks. med afsæt i spørgsmål om relevansen af strategi og inspirationskatalog. Bliver materialet brugt i kommunerne? Er strategier og indsatskataloger den rigtige måde at arbejde med området på? Skal et indsatskatalog være dynamisk?

Embedsmandsudvalget anbefaler, at der kan afholdes et kick-off arrangement i foråret 2020, når strategi og inspirationskatalog forventeligt er godkendt af KKR Hovedstaden, såfremt der er opbakning og kan findes en værtskommune.

./.  
Bilag  
Strategi for unges sundhed

### **3.12. Rygestopaftale med Region Hovedstaden**

SAG-2020-00476 ssan

#### **Baggrund**

Det har vist sig effektivt, at hospitalernes sundhedsfaglige medarbejdere henviser til kommunale rygestoptilbud. Der er administrativt opnået enighed mellem Region Hovedstaden og kommuner om at indgå bilagte samarbejdsaftale om henvisning til rygestop. Med aftalen henvises alle rygere, som har kontakt til et somatisk eller psykiatrisk hospital i Region Hovedstaden, og som har ønske om at deltage i et rygestopforløb, til rygestopforløb i sin hjemkommune. Flere kommuner vurderer udgifterne til et rygestopforløb til ca. 1.000-1.500 kr. pr. person for et 8-ugers gruppeforløb.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender og udsender rygestopaftale til de 29 kommuner med henblik på tiltrædelse.

### **Sagsfremstilling**

Der har de seneste år været en stigende interesse fra både kommuner og region om at samarbejde omkring en styrket indsats for at få færre rygere. Som led i denne fælles indsats har Region Hovedstaden henvendt sig for at indgå en samarbejdsaftale med kommunerne om en systematisk indsats for at mindske tobaksforbruget blandt regionens borgere.

Der har tidligere været afsat nationale øremærkede midler til nikotinsubstitution i kommunerne. Denne finansieringskilde ophører, hvorfor kravet i aftalen om at tilbyde gratis nikotinsubstitution til udvalgte borgergrupper ikke indgår i aftalen.

#### *Høring af samarbejdsaftalen*

Embedsmandsudvalget har gennemført en høring af samarbejdsaftalen, hvilket også har givet anledning til mindre justeringer, herunder er måltallene bl.a. blevet sat lidt ned. Flere kommuner bemærker, at der kan opstå udfordringer med kapacitet og ressourcer, når hospitalerne henviser flere borgere til kommunale rygestoptilbud. Midtklyngens ni kommuner har indgået et tværkommunalt samarbejde om at benytte hinandens tilbud på tværs af kommunegrænserne. Dette foreslår Midtklyngen, at de andre klynger også gør for at kunne imødegå borgernes behov.

Med rygestopaftalen vil det ligesom i dag være op til den enkelte kommune at tilrettelægge og finansiere egne rygestoptilbud - herunder f.eks. omfang, forløbslængde, om det er individuelt eller i grupper osv. Der er derfor variation i udgifterne til rygestoptilbud. Der er dog flere kommuner, som over for KKR-sekretariatet peger på en pris på ca. 1.000-1.500 kr. for 8-ugers forløb med seks møder i en gruppe bestående af 12 deltagere. Herudover findes private udbydere med licensaftaler, fleksible rygestopkonsulenter osv.

Mange kommuner forventes at behandle aftalen administrativt.

Den videre godkendelsesproces bliver:

- Den 7. februar 2020 - KKR behandler udkast til rygestopaftalen
- Februar-april 2020 - Behandling af aftalen i hver af de 29 kommuner
- Marts 2020 - Sundhedskoordinationsudvalget orienteres om aftalen
- Maj 2020 - Aftalen træder i kraft.

./.  
Bilag  
Rygestopaftale.

### 3.13. Status for FGU

SAG-2020-00476 nihj

#### Baggrund

Den nye forberedende grunduddannelse (FGU) er generelt kommet godt i gang i hovedstadsområdet. Elevsøgningen udvikler sig fornuftigt i forhold til forventningerne (se tabel nedenfor).

Opstart af FGU-institutionerne har været præget af udfordringer, som ofte følger med fusion af forskellige organisationer. Største udfordring har været statens it-system, som bl.a. registrerer elevtilmeldinger og håndterer udbetaling af skoleydelse. Flere steder har der som følge heraf været udfordringer med at opgøre og indmelde et præcist elevtal og udbetale ydelser til eleverne. Andre udfordringer omfatter, at arbejdet med en endelig placering og indretning af matriklerne, hvor FGU-institutionerne er placeret, endnu ikke er afsluttet alle steder. Desuden meldes der lokalt om mangel på undervisere – særligt til linjerne i almen grunduddannelse.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

#### Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har bedt om status for implementering af den nye forberedende grunduddannelse. KKR-sekretariatet har på den baggrund indsamlet nyt om FGU fra kommunaldirektørgruppens følgegruppe og fra FGU Danmarks direktør- og rektorkollegium.

KKR-sekretariatet har i efteråret 2019 modtaget tal fra dækningsområderne i hovedstaden. De indmeldte tal fremgår af kolonnen til højre i nedenstående tabel, hvor ministeriets estimerede tal for 2019 også fremgår.

FGU - dækningsområder	UVM's anslåede kommunefordeling af antal årselever på FGU efter reformens fulde indfasning (2017- tal)	UVM's anslåede tilgang af elever per år efter reformens fulde indfasning	Dækningsområdernes elevtal i efteråret 2019 (oplyst til KKR sekretariatet den 11. oktober 2019)
FGU Nordsjælland	621	532	460
FGU Øresund	291	249	250 (+50 på venteliste)
FGU Hovedstaden	1168	1001	1159
FGU Vestegnen	589	505	481
FGU Bornholm	107	92	78
FGU Nord	482	413	450
<b>I alt</b>	<b>3258</b>	<b>2792</b>	<b>2878</b>

\*En årselev defineres som 1 elev undervist på fuld tid i 200 dage (40 uger).



Det er Børne- og Undervisningsministeriet, herunder Styrelsen for Undervisning og Kvalitet (STUK), der er ansvarlig for indsamling af data for optag på FGU-institutionerne. Herfra har man netop opgjort antallet af registrerede helårselever for 3. og 4. kvartal af 2019. Disse tal er noget lavere end de lokalt indmeldte tal, da de ikke tæller igangværende elever fra de tidligere institutionstyper, herunder produktionsskoleforløb og kombineret ungdomsuddannelse

**Antal årselever på forberedende grunduddannelse (ordinære forløb) i 3.-4. kvartal 2019**

FGU-institution	Antal årselever
FGU Bornholm	27
FGU Hovedstaden	311
FGU Nord	172
FGU Nordsjælland	171
FGU Vestegnen	141
FGU Øresund	88
<b>Total</b>	<b>910</b>

\*En årselev defineres som 1 elev undervist på fuld tid i 200 dage (40 uger).

Fra FGU Danmarks direktør- og rektorkollegium peges der på, at man er kommet langt med implementeringen af FGU-institutionerne. Opbygningsfasen har været præget af forskellige udfordringer, herunder en fusion af organisationer med forskellige medarbejdergrupper, manglende dataunderstøttelse fra centralt hold og forskellige tilgange til læring og opkvalificering. Der opleves en god opbakning fra ministeriet og stor tålmodighed fra kommunerne, der parallelt med FGU-implementeringen er ved at udvikle lokale kommunale ungeindsatser, der bl.a. formidler unge til forløb på FGU.

Aktuelt arbejdes der på at sikre den rette definition af målgruppen, udvikle inkluderende læringsmiljøer og udvikling af FGU-elevernes identitet.

I den kommende periode beder man fra skolernes side om arbejdsro til den videre implementering, hvor der bl.a. vil blive arbejdet på at nedbringe medarbejderfravær. Fokus vil også være på at formidle viden om, hvordan FGU-institutionerne kan bidrage til, at alle unge hjælpes videre i uddannelse eller job.

KL følger området tæt og forventes at afholde en konference om unge og FGU i foråret 2020.

## 4. Udpegninger

### 4.1. Bestyrelsesmedlemmer til Copenhagen Capacity

SAG-2020-00476 nihj

#### Baggrund

Bestyrelsen for organisationen Copenhagen Capacity (COPCAP) har besluttet at gentænke bestyrelsens sammensætning i forlængelse af det nye erhvervsfremmesystem, hvor Region Hovedstaden ikke længere er primær tilskudsgiver.

KKR Hovedstaden skal i forlængelse heraf udpege tre medlemmer til bestyrelsen for COPCAP. To af medlemmerne skal være borgmestre. Et medlem skal være et dansk regionsrådsmedlem fra Greater Copenhagen's bestyrelse.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden udpeger tre medlemmer til bestyrelsen for Copenhagen Capacity.

#### Sagsfremstilling

COPCAP har haft faldende basisbevillinger. Som konsekvens heraf har bestyrelsen efter dialog med de udpegningsberettigede parter besluttet at reducere bestyrelsens størrelse fra 13 til ni medlemmer.

I de nye vedtægter for Copenhagen Capacity (som er sendt til godkendelse i Erhvervsministeriet) fremgår følgende vedr. bestyrelsens sammensætning (paragraf 5 stk. 1): *Fonden ledes af en bestyrelse bestående af 9 medlemmer. Heraf udpeges 4 medlemmer fra offentlige myndigheder efter følgende fordeling. Københavns Kommune udpeger 1 borgmester. Kommunekontaktråd Hovedstaden udpeger 3 medlemmer, heraf 2 borgmestre og 1 dansk udpeget regionsrådsmedlem fra Greater Copenhagen's bestyrelse.*

For at sikre tæt kobling til Greater Copenhagen's bestyrelse er det besluttet, at ét af de medlemmer, som KKR Hovedstaden udpeger, også skal sidde i Greater Copenhagen's bestyrelse og være medlem af et regionsråd. KKR Hovedstaden har tidligere udpeget et medlem til COPCAP's bestyrelse, men for at søge en tættere tilknytning til kommunerne for COPCAP er dette antal øget til tre.

Formanden for COPCAP's bestyrelse har annonceret sin afgang. Så snart de offentligt udpegede medlemmer er identificeret, skal der udpeges en række nye eksterne medlemmer. Det næste møde i bestyrelsen er den 6.

marts 2020. Det er ønsket, at de offentlige medlemmer af bestyrelsen er udpeget forud for denne mødedato.

Medlemskab af bestyrelse for COPCAP er lønnet.

## 5. KKR

### 5.1. Styrkelse af det fælleskommunale sundhedssekretariat under KKR Hovedstaden

SAG-2020-00476 nihj

#### Baggrund

Sundhedsområdet fylder stadig mere i kommunerne. Flere ældre, flere kronikere og nye opgaver betyder et stigende pres på den kommunale del af sundhedssektoren. Regeringen ventes i løbet af 2021 at fremsætte et sundhedsudspil, som vil fremme udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Det er vurderingen, at udviklingen gør det nødvendigt at styrke det fælleskommunale sundhedssekretariat med en special- eller chefkonsulent. Dette for bl.a. at understøtte det tværkommunale samarbejde om sundhedsaftalen, understøtte udviklingen af det nære sundhedsvæsen og sikre kommunernes interesser i samarbejdet med Region Hovedstaden, Praktiserende Lægers Organisation, stat og andre aktører. Hertil kommer en række opgaver, som kan følge af et kommende sundhedsudspil fra regeringen i forhold til lokale sundhedsfællesskaber.

Udvidelse af det fælleskommunale sundhedssekretariat med en special- eller chefkonsulent vil gøre det nødvendigt at opkræve yderligere ca. 700.000 (dækker løn og følgeudgifter) kr. årligt fra 2021 hos kommunerne (se oversigt nedenfor over fælleskommunale medarbejdere). Kommunaldirektørkredsen tilslutter sig indstillingen.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender, at det fælleskommunale sundhedssekretariat styrkes med ansættelse af en special- eller chefkonsulent.

#### Sagsfremstilling

Det fælleskommunale sundhedssekretariat udgøres i dag af to fuldtidsmedarbejdere. Hertil kommer en midlertidig opnormering med 13 timer inden for den nuværende økonomiske ramme.

Omdrejningspunktet for sekretariatet er udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Sekretariatet udfører bl.a. følgende opgaver i relation hertil:

- Udarbejder, implementerer og følger op på sundhedsaftaler og praksisplaner i samarbejde med regionen

- Understøtter det fælleskommunale samarbejde med afsæt i embedsmandsudvalget for sundhed
- Sikrer kommunernes interesser i samarbejdet med regionen, herunder at understøtte udarbejdelse af aftaler
- Varetager det tværsektorielle samarbejde om praksisplanen for fysioterapi
- Bidrager til politisk betjening af kommunale politikere i samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi.

Udover sundhedsområdet er der ansat fælleskommunale medarbejdere på følgende områder:

- Det specialiserede socialområde: to fuldtidsmedarbejdere
- Uddannelsesområdet: én fuldtidsmedarbejder
- Greater Copenhagen-samarbejdet: én fuldtidsmedarbejder.

Kommunerne i KKR Hovedstaden blev i 2019 samlet opkrævet 4.130.000 kr. til honorering af fælleskommunale medarbejdere. Dette beløb var i 2019 800.000 kr. lavere end normalt grundet et lavere forbrug end forventet i de fælleskommunale sekretariater fra de seneste år.

## 6. Punkter til næste møde

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

SAG-2020-00476 ssan

#### Baggrund

Næste møde i KKR Hovedstaden afholdes onsdag den 1. april 2020 på Egedal Rådhus. Mødet holdes fra kl. 10.00-12.00 med efterfølgende frokost. Der er mulighed for gruppemøder fra kl. 9.00.

Der forventes foreløbig følgende punkter på dagsordenen:

- Rekruttering til velfærdsområderne – kommunerne som uddannelsesinstitution
- Erhvervsuddannelsesområdet: Status for gennemførelse af KKR Hovedstadens rammepapir fra 2017 og udkast til justeret rammepapir
- KKR Hovedstadens VIP-projekter på klimaområdet
- Tilbudsviften for det specialiserede socialområde.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

## **7. Eventuelt**