



## DAGSORDEN 2024

# KKR HOVEDSTADEN

**Dato:** 18-06-2024 10:00

**Sted:** Glostrup Park Hotel - Hovedvejen 41, 2600 Glostrup.

Der vil være mulighed for politiske formøder fra kl. 09.00 til kl. 10.00.

### **Mission**

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

### **Vision**

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

<b>1. Temadrøftelse</b> .....	<b>3</b>
1.1. Sundhedsstrukturkommissionens modeller for fremtidens sundhedsvæsen .....	3
<b>2. Godkendelse af dagsorden og referat</b> .....	<b>7</b>
2.1. Godkendelse af dagsorden .....	7
2.2. Godkendelse af referat .....	7
<b>3. Siden sidst</b> .....	<b>9</b>
3.1. Siden sidst.....	9
<b>4. Regionalpolitiske sager</b> .....	<b>10</b>
4.1. Aftale om opgaveoverdragelse på sundhedsområdet .....	10
4.2. Opsamling på aftale om udvikling i udgifter fra Rameaftale 2023-2024 .....	11
4.3. Kommunefordeling af flygtninge for 2025 .....	12
4.4. Orientering om aftale om kommunernes økonomi for 2025 .....	14
4.5. Ny erhvervsfremmestrategi: Virksomhedsudvikling i hele Danmark 2024-2027 .....	16
<b>5. Udpegninger</b> .....	<b>20</b>
5.1. Udpegning til bestyrelsen for SOSU H .....	20
<b>6. Punkter til næste møde</b> .....	<b>21</b>
6.1. Punkter til næste møde.....	21
<b>7. Eventuelt</b> .....	<b>22</b>
7.1. Eventuelt .....	22

# 1. Temadrøftelse

## 1.1. Sundhedsstrukturkommissionens modeller for fremtidens sundhedsvæsen

SAG-2024-01739 ascm

### Baggrund

Sundhedsstrukturkommissionen fremlagde den 11. juni 2024 deres modeller til strukturen for fremtidens sundhedsvæsen.

På mødet i KKR Hovedstaden drøftes disse modeller samt KL's oplæg til struktur for fremtidens sundhedsvæsen. Blandt andet med henblik på input til KL's hørings svar vedr. kommissionens modeller og den videre interessevaretagelse i forhold til en kommende sundhedsreform. Desuden kan det drøftes, om KKR Hovedstaden ønsker at tage egne initiativer – eksempelvis at indsende hørings svar.

Punktet indledes med et kort rammesættende oplæg fra KL ved direktør Christian Harsløf.

### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden

- Drøfter kommissionens modeller for fremtidens sundhedsvæsen, herunder giver input til KL's hørings svar og videre interessevaretagelse i forhold til en kommende sundhedsreform.
- Drøfter om KKR Hovedstaden skal tage egne initiativer på baggrund af kommissionens modeller.

### Sagsfremstilling

Fremtidens sundhedsvæsen er til debat. Sundhedsstrukturkommissionen har udarbejdet modeller for fremtidens sundhedsvæsen, og der forventes et udspil fra regeringen umiddelbart efter sommerferien med henblik på politiske forhandlinger om en fremtidig sundhedsreform.

På mødet drøftes KL's høringsproces, herunder hvorledes KL og kommunerne kan samarbejde om at få kommunale synspunkter spillet ind i den videre proces og interessevaretagelse.

#### *Sundhedsstrukturkommissionens opgave og modeller*

Kommissionen har arbejdet ud fra seks sigtelinjer i udarbejdelsen af modellerne for fremtidens sundhedsvæsen, der helt kort kan beskrives som:

- Et sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af fagligheder, sektorer og geografi
- En tydelig opgavefordeling mellem sektorerne, hvor der tages et mere samlet ansvar for patientforløbet
- Ensartet, høj kvalitet i hele landet og på tværs af sociale skel
- Frit valg, patientrettigheder og hensigtsmæssige brug af private aktører
- Et styrket nært sundhedsvæsen med let adgang til sundhedstilbud og hvor langt flere borgere mødes og behandles i eller tæt på hjemmet
- Forebyggelse bliver centralt og ressourcer bruges der, hvor de giver mest sundhed for pengene.

./.

Sundhedsstrukturkommissionen har fremlagt tre forvaltningsmodeller for, hvordan sundhedsvæsenet kan organiseres fremadrettet:

- *Regionalt enhedssundhedsvæsen med sundheds- og omsorgsregioner:* hvor der etableres 8-10 sundheds- og omsorgsregioner, der samler sundheds- og ældreområderne efter finsk forbillede. I denne model flyttes ældreområdet og sundhedsområdet fra kommunerne til amtslignende enheder.
- *Statsligt enhedssundhedsvæsen;* hvor regionerne nedlægges og styring af sygehusene placeres i en statslig enhed med en nationalt udpeget bestyrelse. Herunder er der 8-10 administrative enheder med egen bestyrelse og direktion.
- *Sundhedsregioner,* som tager udgangspunkt i den nuværende struktur, hvor der er 3-5 regioner. I denne model sker en mindre samling af opgaverne på sundheds- og ældreområdet. Til gengæld indeholder modellen en række forslag, som skal understøtte bedre sammenhæng for borgerne og styrke en omstilling af sundhedsvæsenet.

./.

Desuden er der seks tværgående anbefalinger og forslag, som går på tværs af de tre modeller:

1. Ny organisering af det almenmedicinske tilbud
2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data
3. Tilpasset fordeling af ressourcer i sundhedsvæsenet
4. Styrket indsats for mennesker med psykiske lidelser
5. Tilpasning af rammerne for de praktiserende speciallæger
6. Et Reformsekretariat, der følger og understøtter implementeringen.

*En sundhedsreform som omstiller til og styrker den nære sundhed*

KL har igennem mere end 10 år efterspurgt en sundhedsreform, som skal styrke de almene tilbud i det nære sundhedsvæsen og sikre, at sygehusene fortsat kan tilbyde specialiseret behandling. Det gælder ikke mindst set i lyset af den markante vækst i kronisk sygdom og i antallet af +80-årige med behandlings-, trænings- og plejebestov.

Debatten om en sundhedsreform har ofte særligt fokus på manglen på sammenhæng i det, som går på tværs – og at det primært er den udfordring, der skal løses af en reform. Flere har fremført, at hvis blot ansvaret for det samlede sundhedsvæsen centraliseres hos én (regional) myndighed, kan vi komme sundhedsvæsenets udfordringer til livs.

Det er af flere grunde problematisk at tro, at centralisering er svaret:

- Sammenhæng for de skrøbelige ældre bliver aldrig en kerneopgave for sygehusene, alene af den grund, at ganske få procent af de knap 2,8 mio., som hvert år kommer på sygehus, har kontakt med både sygehus, almen praksis og kommune.
- Ansvar for styring af nære, almene sundhedstilbud er en markant anden opgave end det at drive et højt specialiseret sygehusvæsen. Det er svært at se, at en organisation, der alene har erfaring med sygehusdrift, skal udvikle og drive nære almene sundhedstilbud tæt på borgernes hverdag.
- Hvis ansvaret for det samlede sundhedsvæsen forankres hos regionerne, vil det føre til en fortsat specialisering på bekostning af de nære, almene sundhedstilbud, der alene vil være underleverandør til specialisten på sygehus.

Det store fokus på sammenhæng skygger lige nu for et grundlæggende behov for at omstille sundhedsvæsenet, og dermed for alvor at få taget livtag med de udfordringer, sundhedsvæsenet står overfor. Målet med en reform af sundhedsvæsenet må og skal være, at almene sundhedstilbud til de mange udbygges, for det er her, der reelt er et potentiale for omstilling af et samlet sundhedsvæsen.

Ved at omstille et samlet sundhedsvæsen skabes der plads til, at langt flere borgere kan få indsatser i det nære og sygehusene kan fokusere på patienter med de mest specialiserede behov. Og det nødvendiggør, at vi skaber en ny struktur for sundhedsvæsenet.

#### *KL's overvejelser om fremtidens sundhedsvæsen*

Målet med en sundhedsreform skal være at sikre et sammenhængende, robust og omstillingsparat sundhedsvæsen, der:

- Sikrer adgang til læger i hele landet
- Udbygger og robustgør almene sundhedstilbud uden for sygehusene for de mange, som ikke har behov for specialiseret sygehusbehandling
- Forpligter til tættere samarbejde om patientforløb
- Sikrer en vedvarende omstilling til almene sundhedstilbud (forebyggelse, tidlig indsats, rehabilitering, egenmestring).

Konkret foreslår KL, at:

- Staten skal understøtte lige adgang til læger i alle dele af landet

- Staten skal prioritere den nødvendige infrastruktur til deling af viden om borgeren mellem sektorer samt understøtte kvalitetsudvikling og forskning som sikrer, at ressourcerne bruges på de tiltag, som har effekt
- Nationale aftaler bl.a. i regi af økonomiaftalesystemet og på praksisområdet skal sikre den nødvendige omstilling til nære, almene sundhedstilbud.
- Bæredygtige og robuste regioner med hovedfokus på sygehuse skal give et mere ensartet befolkningsunderlag og sikre en balance på tværs af landet i forhold til styring og planlægning af sygehusdriften
- Løsningen er ikke at etablere flere regioner. Flere regioner vil først og fremmest svække det specialiserede sygehusvæsen og skabe øget geografisk ulighed i de specialiserede tilbud
- Regionerne ledes af folkevalgte politikere
- Sundhedsklynger skal drive omstillingen af sundhedsvæsenet og sikre den nødvendige sammenhæng i patientforløb
- Kommunerne skal sikre nære tilbud med ensartet høj kvalitet med afsæt i nationale kvalitetsstandarder, og at kommunerne indgår forpligtende mellemkommunale samarbejder på afgrænsede områder
- Almen praksis fortsat er omdrejningspunkt i det nære sundhedsvæsen, og at PLO forhandler en national aftale om almen praksis med kommunerne.

## **Bilag**

Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen

Faktaark om forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen

## 2. Godkendelse af dagsorden og referat

### 2.1. Godkendelse af dagsorden

SAG-2024-01739 ascm

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender dagsordenen for møde den 18. juni 2024.

### 2.2. Godkendelse af referat

SAG-2024-01739 ascm

#### Baggrund

Referat af møde i KKR Hovedstaden den 19. april 2024 er udsendt til medlemmerne via Prepare og gjort tilgængelig på KKR Hovedstadens side på KL's hjemmeside.

Referater kan læses [her](#) og er tilgængelige i Prepare.

Der er efterfølgende udsendelse af referatet af mødet 19. april 2024 kommet to ønsker til tilføjelser til punkt 3.11. *Præsentation af mobilitetens udvikling i hovedstadsområdet fra 2025 til 2035 – Den tværgående mobilitetsanalyse for hovedstadsområdet del 1.*

Derfor foreslås, at referatet justeres, så teksten markeret med understregning tilføjes referatet:

*Jakob Høj fremlagde analysens hovedkonklusioner, se vedlagte slides. KKR Hovedstaden fik besvaret en række faktuelle spørgsmål til analysen og gav efterfølgende perspektiver på analysen og input til det videre arbejde med scenarier, der tages med i den videre proces. Blandt flere tematikker for det videre arbejde blev blandt andet nævnt roadpricing, støjberegninger, overflytning fra privat til kollektiv og aktiv transport, tværgående løsninger inkl. fokus på fingrenes længde og sammenhæng, løsninger til udbygning af togbanekapaciteten, oplistning af de største udfordringer, incitamenter og*

*adfærdsmønstre, opmærksomhed på fritidsrejserne, understøttelse af kombinationsrejser, samt langsigtede løsninger og udsyn. Yderligere perspektiver fra kommunerne kan med fordel tages med til workshop for fagchefer og fagmedarbejdere den 15. maj 2024.*

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender referatet med de to markerede tilføjelser fra mødet den 19. april 2024.



### 3. Siden sidst

#### 3.1. Siden sidst

SAG-2024-01739 ascsm

##### **Baggrund**

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

- Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU)
- Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse
- Erhvervshus Hovedstaden
- RAR Hovedstaden
- Movia
- Wonderful Copenhagen
- Copenhagen Capacity
- Politisk Uddannelses- og Praktikpladsforum
- SOSU H
- Københavns Professionshøjskole.

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

*Skriftlig orientering fra formandskabet*

##### **Ansøgninger til lånepuljen for botilbud for 2025 og 2026.**

Fristen for ansøgninger udløb den 15. maj 2024. Til orientering har otte kommuner i hovedstadsregionen ansøgt om i alt 515 mio. kr., hvilket udgør ca. 1/3 af de samlede ansøgninger på landsplan. Indenrigs- og Sundhedsministeriet forventer at udmelde fordelingen af puljen ultimo juni.

Til KKR Hovedstadens møde den 6. september 2024 forelægges sag med en endelig opgørelse af, hvor mange botilbudspladser kommunerne i hovedstadsregionen har opnået med lånepuljen.

## 4. Regionalpolitiske sager

### 4.1. Aftale om opgaveoverdragelse på sundhedsområdet

SAG-2024-01739 ascM

#### Baggrund

KKR Hovedstaden behandlede på møderne i januar og februar 2024 sager om de nye muligheder, som sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde giver. KKR Hovedstadens besluttede på mødet den 6. februar 2024, at der i den forbindelse skal indgås en overordnet rammeaftale, der kan sætte grænserne for brugen af de nye muligheder med udgangspunkt i, at

- nye regionale opgaver, som henvises fra regionen til kommunerne, er fuldt finansieret og ikke er udgiftsdrivende for kommunerne.
- at alle kommuner i hovedstadsregionen skal kunne løfte nye opgaver på et minimumsniveau.

Der foreligger nu forslag til en aftale, som blev godkendt af SSU den 17. maj 2024, og nu skal godkendes af KKR Hovedstaden.

#### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender *Rammeaftale for opgaveflytning i relation til sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde*.

#### Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et forslag til en tværsektoriel rammeaftale, der kan sikre grundlaget for fremtidige samarbejdsaftaler om flytning af sundhedsopgaver til gavn for borgerne. Formålet med aftalen er at omsætte de nye lovgivningsmæssige muligheder på en gennemsigtig og hensigtsmæssig måde, der understøtter udviklingen i det nære sundhedsvæsen.

- ./. Rammeaftalen rammesætter opgaveflytning i relation til sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde, men aftalens principper vil også kunne anvendes ved aftaler om flytning af andre opgaver. Aftalerne kan laves, så de enten gælder på tværs af alle kommunerne i hovedstadsregionen, eller gælder kommunerne inden for en sundhedsklynge.

Rammeaftalen er udarbejdet med afsæt i intentionerne i Sundhedsaftalen 2027-2027 om:

- Bedre forløb og kvalitet for borgerne/patienterne
- Bedre anvendelse af medarbejdernes kompetencer
- Mere hensigtsmæssig brug af de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet.

Rammeaftalen skitserer, at en beslutning om at flytte en opgave sker i to faser. Først udarbejdes et beslutningsgrundlag, som bruges til at træffe en kvalificeret beslutning, og dernæst udarbejdes en egentlig samarbejdsaftale. I beslutningsgrundlaget tages stilling til, hvilken indvirkning en opgaveflytning forventes at have på nedenstående parametre:

- Bedre patientforløb og kvalitet for en nærmere defineret målgruppe
- Bedre brug af medarbejdernes kompetencer
- Mere hensigtsmæssig brug af de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet.

I rammeaftalen beskrives en række indholdsparametre, herunder bl.a. formål, målgruppe, henvisning og visitation, opgave- og ansvarsfordeling, dokumentation, kommunikation og digital understøttelse, som skal beskrives i de konkrete samarbejdsaftaler. Desuden indgår økonomi og finansiering, som en faktor, der skal indgå i beslutningsgrundlaget.

Når der er udarbejdet en konkret samarbejdsaftale, forelægges denne til godkendelse i SSU. Herefter vurderer hver part relevant godkendelsesproces, hvilket for kommunerne ofte vil betyde, at konkrete samarbejdsaftaler om opgaveflytning godkendes i den enkelte kommune, idet der er tale om ændringer i serviceniveau.

### **Bilag**

Rammeaftale for opgaveflytning i relation til sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde

## **4.2. Opsamling på aftale om udvikling i udgifter fra Rammeaftale 2023-2024**

SAG-2024-01739 ascsm

### **Baggrund**

Årligt følger KKR Hovedstaden op på, hvorvidt kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden overholder den indgåede takstafte i regi af Rammeaftalen. Alle 29 kommuner samt Region Hovedstaden har returneret indberetningsskemaet vedrørende takstudviklingen fra 2023-2024.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender den samlede opfølgning om udvikling i udgifter fra Rammeaftale 2023-2024.

### **Sagsfremstilling**

Kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden har i forbindelse med Rammeaftale 2023-2024 indgået en aftale om udviklingen i

udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde. Aftalen lyder:

- *At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen.*

Aftalen omhandler udvikling i udgifter på de takstbelagte tilbud, der er omfattet af rammeaftalen, hvor der sker salg af pladser til andre kommuner. Tidligere havde de takstbelagte tilbud én takst på hvert tilbud, hvilket medførte, at det var let at sammenligne takstudvikling over år. I dag har flere tilbud differentierede takster, hvilket betyder, at det er muligt at implementere højere takstniveauer, uden at en stigning i udgifterne viser sig i opsamlingen.

#### *Opfølgning på takstudviklingen fra 2023-2024*

./ Alle 29 kommuner og Region Hovedstaden har besvaret, om de har overholdt takstaftalen i 2023. Resultaterne viser:

- 18 kommuner og Region Hovedstaden overholder aftalen om udvikling i udgifter.
- 11 kommuner overholder ikke aftalen og har derfor indsendt deres forklaringer, der bl.a. dækker over fald i efterspørgsel efter pladser og stigning i faste udgifter (jf. bilag).
- Stigningerne ligger på mellem 0,2 pct og 4,2 pct., og 16 kommuner har formået at reducere taksterne.

#### **Bilag**

Oversigt over kommunernes forklaringer på stigninger udover takstaftalen

### **4.3. Kommunefordeling af flygtninge for 2025**

SAG-2024-01739 gitb

#### **Baggrund**

KKR Hovedstaden drøfter årligt i juni måned fordelingen af flygtninge mellem de 29 kommuner i Region Hovedstaden i det efterfølgende år. Det sker på baggrund af Udlændingestyrelsens udmelding af henholdsvis landstal og regionskvoter. Landstallet for 2025 er fastsat til 600, og regionskvoten for Region Hovedstaden er fastsat til 127, jf. bilag.

Lovgivningen åbner mulighed for, at kommunerne kan indgå aftale om en anden (frivillig) fordeling af regionskvoten, end den af styrelsen udmeldte. Det skal ske inden den 10. september 2024.

Det skal bemærkes, at personer, som søger om opholdstilladelse efter lov om midlertidig opholdstilladelse til personer, der er fordrevet fra Ukraine, ikke indgår i det fastsatte landstal.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tiltræder den af ministeriet fremsendte fordeling (kommunekvoter) af det antal flygtninge, som påregnes boligplacere ret inden for de enkelte kommuner i KKR Hovedstaden i 2025.

### **Sagsfremstilling**

Udlændingestyrelsen beder kommunerne i hver region om at søge at indgå en aftale om kommunekvoter for 2025, jf. integrationslovens § 8, stk. 1. Udlændingestyrelsen anbefaler, at eventuelle aftaler indeholder en stillingtagen til, hvorvidt aftalen fortsat skal gælde, hvis landstallet for 2025 på et senere tidspunkt bliver ændret. Aftalen skal meddeles Udlændingestyrelsen inden den 10. september 2024.

Har kommunalbestyrelserne inden for en region ikke inden den 10. september 2024 givet meddelelse til Udlændingestyrelsen om indgåelse af en aftale om kommunekvoter for 2025, fastsætter Udlændingestyrelsen inden den 30. september 2024 for hver kommune i regionen det antal flygtninge, som påregnes boligplaceret inden for de enkelte kommuner i det kommende år, jf. integrationslovens § 8, stk. 3.

Hvis der ikke indgås anden aftale imellem kommunerne i hovedstadsområdet, vil nedenstående beregnede kommunekvoter for 2025 gælde.

*Beregnede kommunekvoter for kommunerne i Hovedstaden 2025*

<b>Region Hovedstaden</b>	
København	42
Frederiksberg	10
Ballerup	-
Brøndby	-
Dragør	4
Gentofte	14
Gladsaxe	-
Glostrup	1
Herlev	2
Albertslund	-
Hvidovre	3
Høje-Taastrup	-
Lyngby-Taarbæk	5
Rødovre	-
Ishøj	-
Tårnby	2
Vallensbæk	-
Furesø	5
Allerød	3
Fredensborg	3
Helsingør	8
Hillerød	5
Hørsholm	2
Rudersdal	3
Egedal	9
Frederikssund	3
Halsnæs	-
Gribskov	1
Bornholm	2
<b>Region Hovedstaden i alt</b>	<b>127</b>

## Bilag

./. Brev af 9. april 2024 fra Udlændingestyrelsen "Landstal for 2025"

## 4.4. Orientering om aftale om kommunernes økonomi for 2025

SAG-2024-01739 ascm

### Baggrund

Regeringen og KL har den 31. maj 2024 indgået [en aftale om kommunernes økonomi for 2025](#) (ØA25).

Sagen giver en orientering om hovedlinjerne i aftalen.

### Indstilling

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen om ØA25 til efterretning.

### Sagsfremstilling

Hovedelementerne i økonomiaftalen er følgende:

#### *De økonomiske rammer*

- Aftalen giver mulighed for en vækst i kommunernes serviceramme med 3,4 mia. kr. Samtidig tager KL til efterretning, at kommunernes udgifter til administration skal nedbringes med 0,2 mia. kr. Aftalen indeholder dermed et nettoløft af servicerammen på 3,2 mia. kr.
- 3,2 mia. kr. inkluderer 0,5 mia. kr. jf. aftale om en ældrereform fra marts 2024, som kommer oven på 130 mio. kr. givet i 2024. Midler fra aftale om Folkeskolens kvalitetsprogram, som vil følge senere.
- Kommunernes anlægsramme er i 2025 20,3 mia. kr. I 2024 er rammen 19,3. Anlægsrammen omfatter den særlige pulje til botilbud fra ØA24 (0,6 mia. kr.) og 0,9 mia. kr. til investering i faglokaler i folkeskolen jf. aftale om Folkeskolens Kvalitetsprogram.
- Kommunernes egenfinansiering af anlægsrammen udgør 0,5 mia. kr. Herudover oprettes en lånepulje 0,2 mia. til anlæg målrettet vanskeligt stillede kommuner.

#### *Øvrige økonomiske temaer*

- Staten dækker med ØA25 kommunernes udgifter til fordrevne fra Ukraine i 2024 inden for en ramme på 900 mio. kr.
- Særtilskudspuljen øges med ØA25 til i alt 800 mio. kr.
- Med henblik på at lette koordineringen af kommunernes skattefastsættelse oprettes en pulje på 200 mio. kr. til skattemedsættelser. Tilskudsprocenten kan højst udgøre 75 pct. i 2025, 50 pct. i 2026 og 2027 og 25 pct. i 2028.
- Kommunernes økonomi midtvejsreguleres med 0,4 mia. kr. i 2024. 1,2 mia. kr. kan henføres til en højere forventning til pris- og lønudviklingen, mens forventningerne til udgifter på overførselsområdet nu er 0,8 mia. kr. lavere end forudsat i 2024.

#### *Delaftale om det specialiserede socialområde*

- Som en del af ØA25 har regeringen og KL indgået en delaftale om det specialiserede socialområde. Aftalen omhandler primært omsætning af anbefalinger fra ekspertudvalget til konkrete initiativer.
- Regeringen og KL er med aftalen enige om, at alle anbefalinger fra ekspertudvalget skal omsættes til konkrete initiativer bortset fra en anbefaling om en undersøgelse vedr. kvindekrisecentre.
- Med aftalen anerkender regeringen, at initiativerne i delaftalen ikke har fuld effekt i 2025.

#### *Flerårigt samarbejde*

- Det flerårige samarbejde, som blev etableret med ØA24, er blevet videreført med ØA25. Samarbejdet har fortsat to spor: et politisk partnerskab

om udvikling af den borgernære velfærd og et samarbejdsprogram om administration.

- Aftalen rummer 113 konkrete regelforenklings tiltag, som regeringen forpligter sig til at søge gennemført. Der er tale om en blanding af forslag fra KL og regeringens egne forslag.
- Regeringen og KL er med aftalen enige om at fortsætte arbejdet med regelforenklinger mv.

#### *Folkeskolen*

- Regeringen og KL er med aftalen enige om at folkeskolens almenområde skal styrkes, så færre børn fremover skal undervises uden for almenområdets fællesskab.
- Folkeskolens almenområde skal bl.a. styrkes ved at forbedre datagrundlaget, udbrede kommunernes gode erfaringer og styrke de pædagogiske kompetencer.
- Løftet af servicerammen skal desuden ses i lyset af diskussionen om styrkelse af almenområderne.

#### *Klima, cybersikkerhed og beredskab*

- Regeringen og KL er enige om klimatilpasningsindsatsen skal styrkes, herunder ved at drøfte en langsigtet planlægning af klimainsatsen og barrierer for lokale klimasikringstiltag.
- Regeringen og KL er enige om at drøfte, hvordan man sammen sikrer et tidssvarende cybersikkerhedsniveau.
- Regeringen og KL er enige om, at sammenhængen mellem de lokale og det nationale beredskab skal indgå i de kommende forhandlinger om en beredskabsaftale i regi af forsvarsforliget.

## **4.5. Ny erhvervsfremmestrategi: Virksomhedsudvikling i hele Danmark 2024-2027**

SAG-2024-01739 gitb

### **Baggrund**

Regeringen har den 27. maj 2024 offentliggjort en ny strategi for [virksomhedsudvikling i hele Danmark](#), der sætter retningen for indsatser og udmøntninger fra Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse i perioden 2024-2027.

Strategien skal understøtte virksomheder i hele landet og bidrage til, at SMV'er og iværksættere er rustede til at håndtere aktuelle udfordringer og gribe fremtidige muligheder, der kan fremme produktivitet og vækst.

Strategien indeholder fire strategiske målsætninger for fremtidige indsatser i den decentrale erhvervsfremme. Den har desuden syv regionale kapitler



med fokus på lokale styrkepositioner og potentialer, der er udarbejdet i samarbejde mellem regionale interessenter og parter, herunder kommunerne. Ligeledes har KKR Hovedstaden tilbage i 2023 spillet ind med opmærksomhedspunkter for strategien til bestyrelsen i Erhvervshus Hovedstaden.

### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Strategien sætter retningen for den decentrale erhvervsfremmeindsats og rammesætter arbejdet fra 2024-2027 i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse med at igangsætte indsatser for mere end 2 mia. kr., herunder via udmøntning af de danske EU-strukturfondsmidler.

Den overordnede vision er at styrke produktivitet og bæredygtig vækst i SMV'er gennem enkle og effektfulde indsatser i hele Danmark.

Strategien bygger videre på hidtidige, positive erfaringer med at understøtte SMV'er og iværksættere med indsatser, der kan bidrage til virksomhedernes omstilling og til at fremme styrkepositioner i hele landet.

Indsatserne fra 2024-2027 skal drives af fire strategiske målsætninger:

- Understøtte virksomhedernes omstilling, *så potentialer i nye tendenser og teknologier gribes.*
- Fremme danske styrkepositioner, *så danske virksomheders internationale konkurrencekraft styrkes gennem innovative og bæredygtige løsninger.*
- Forenkle fremtidens erhvervsfremme, *så virksomhedernes tid går til at udvikle virksomheden – ikke unødigt administration.*
- Tilbyde indsatser for hele landet, *så vækstpotentialet forløses i hele Danmark.*

Resultater og effekt af indsatserne følges i strategiperioden via en række nøgletal, der sammen med data og analyser mv. af aktuelle erhvervsøkonomiske forhold løbende kan danne grundlag for indsatser og investeringer i Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse, herunder via prioriteringer i de årlige investeringsplaner.

### *Syv signaturindsatser*

Med strategien har Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse valgt at prioritere videreførelsen af syv signaturindsatser for at indfri de strategiske målsætninger:

Virksomhedsprogrammet – et landsdækkende program til at omstille og styrke væksten i SMV'er i hele landet inden for digitalisering, grøn omstilling, internationalisering og professionalisering.

Erhvervsfyrstærkningerne – har fokus på at udvikle nye danske styrkepositioner inden for bl.a. klima og grøn energi, life science, biosolutions, bæredygtigt byggeri, robotteknologi og vandteknologi med udgangspunkt i lokale erhvervsstyrker og potentialer.

Klyngeprogrammet – understøtter aktiviteter, der fremmer samarbejde om innovation mellem virksomheder, forsknings- og videnmiljøer og øvrige aktører i økosystemet. Klyngeorganisationerne udpeges på baggrund af erhvervs- og teknologiområder i strategien.

Iværksætterprogrammet – landsdækkende indsats for at øge etablerings- og overlevelseshraten blandt nye virksomheder samt antallet af vækstiværksættere. Programmet består af en bred og en specialiseret indsats samt en eventpulje.

Grøn omstilling og cirkulær økonomi – en indsats, som særligt hjælper SMV'er med at udnytte potentialet i omstilling og hjælpe virksomhederne med den omstilling, der er nødvendig for at imødekomme nye krav.

Kvalificeret arbejdskraft – imødekommer efterspørgsel efter kvalificeret arbejdskraft og kompetencer, så SMV'erne kan omstille sig til skiftende udfordringer og muligheder, fx digitalisering, grøn omstilling og robuste forsyningskæder.

Turismeindsatsen – udgøres af dels udvikling af turismeområder via investeringer i fysisk infrastruktur og dels støtte til lokale og tværgående turismeprojekter, der skal bidrage til en miljømæssig, økonomisk og social bæredygtig vækst i dansk turisme.

#### *Lokale ambitioner*

I en række regionale kapitler præsenteres de lokale ambitioner for erhvervsudviklingen i landsdelene, der har virket som input til den overordnede strategi og målsætninger. De regionale kapitler er udarbejdet i samarbejde mellem de regionale erhvervsbureauer og kommuner, lokale erhvervsaktører mv. og sætter fokus på de regionale styrker, udfordringer og ambitioner.

Det regionale kapitel for Hovedstaden har fokus på regionen som en internationalt konkurrencedygtig og innovativ Metropolregion med følgende hovedfokusområder:

- Udnyttelse af Hovedstadsregionens høje koncentrationen af viden, talent, kapital, internationale forbundethed og eksisterende styrkepositioner til at tiltrække yderligere talent og investeringer samt skabe flere højvækstvirksomheder via international skalering.
- Omsætning af den stærke koncentration af vidensinstitutioner, test- og innovationsmiljøer samt specialiserede erhvervs- og innovationsfremmeaktører til øget innovation i regionens SMV'er.
- Udvikling af spirende styrkepositioner som edtech/govtech/sportstech/kreative erhverv/kvanteteknologi og miljøteknologi.
- Udnyttelse af regionens offentlige indkøbsmuskel og erfaringer med offentligt-private samarbejder til at gear den grønne omstilling i kommuner og virksomheder samt understøtte udvikling af ny grøn teknologi, som kan skaleres internationalt.
- Styrke anvendelsen af Hovedstadens stærke internationale brand til at tiltrække erhvervsturisme, talent og investeringer i understøttelse af regionens styrkepositioner gennem nye regionale samarbejder.
- Øge relevans af de eksisterende nationale signaturindsatser, herunder erhvervsfyrårn og virksomhedsprogrammet, til at skabe øget produktivitet og omstilling i Hovedstadsregionens små og mellemstore virksomheder

Det regionale kapitel for Bornholm har følgende hovedfokusområder:

- Grønne og cirkulære forretningsmodeller
- Digitalisering, automatisering og innovation
- Kvalificeret arbejdskraft
- Forsyningsikkerhed og forsyningskæder
- Grøn energi-ø
- Helårsturisme

## 5. Udpegninger

### 5.1. Udpegning til bestyrelsen for SOSU H

SAG-2024-01739 gitb

#### **Baggrund**

Der skal udpeges en ny repræsentant for KKR Hovedstaden til bestyrelsen for SOSU H. Hvervet er ledigt i forlængelse af, at kommunalbestyrelsesmedlem Kent Max Magelund (S), Brøndby Kommune, er trådt tilbage som borgmester.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at KKR Hovedstaden godkender Socialdemokratiets kandidat til bestyrelsen for SOSU H.

#### **Sagsfremstilling**

Ifølge vedtægterne for SOSU H skal institutionen ledes af en bestyrelse på 12 medlemmer med stemmeret, herunder udpeges to medlemmer af KKR.

Ifølge konstitueringsaftalen er det Socialdemokratiet (S), som besætter den ene plads i bestyrelsen for SOSU H. Kent Max Magelund (S) blev ved konstitueringen udpeget som KKR's ene repræsentant.

Karina Vestergaard (Ø) er udpeget som KKR's anden repræsentant i bestyrelsen.

## 6. Punkter til næste møde

### 6.1. Punkter til næste møde

SAG-2024-01739 ascsm

#### **Baggrund**

Næste møde i KKR Hovedstaden planlægges afholdt den 6. september 2024 fra kl. 10.00 til kl. 12.00. Der vil være mulighed for politiske formøder fra kl. 09.00 til kl. 10.00.

Der forventes foreløbigt følgende punkter på dagsordenen:

- Godkendelse af Rammeaftale 2025 – 2026
- Endelig opgørelse af ansøgninger til lånepuljen til botilbud 2025-2026
- Opfølgning på videre proces om sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger
- Samarbejdet i Klimaalliancen
- Status på arbejdet med den tværgående mobilitetsanalyse for hovedstadsområdet

## **7. Eventuelt**

### **7.1. Eventuelt**

SAG-2024-01739 ascn