

Indholdsfortegnelse for bilag

2.3 Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde om sundhedsreformen i Syddanmark	2
Bilag 1: National status på implementering af sundhedsreformen.....	2
Bilag 2: Brev fra KKR Syddanmark til Region Syddanmark vedr. samarbejde om sundhedsreformen, 10.09.25.....	5
Bilag 3: Brev fra Region Syddanmark til KKR Syddanmark vedr. samarbejde om sundhedsreformen, 24.09.2025.....	8
Bilag 4: Notat med anbefalinger til opgavevaretagelse Region Syddanmark.....	13
2.4 Fortsættelse af resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor i 2026.....	24
Bilag 1: Revideret Resultatkontrakt med Det Syddanske EU-Kontor 2026.....	24
2.5 Godkendelse af resultatkontrakter for Erhvervshus Syddanmark og Erhvervshus Fyn.....	28
Bilag 1: Resultatkontrakt Erhvervshus Syddanmark 2026.....	28
Bilag 2: Resultatkontrakt Erhvervshus Fyn 2026.....	35
4.1 Proces- og tidsplan for valg og konstituering af KKR 2026-2030.....	50
Bilag 1: Kommissorium for sundhedskoordinationsfora.....	50
4.2 Anbefalinger til kriterier og organisationer for erhvervshusenes nye bestyrelser 2026-2030.....	54
Bilag 1: Tidslinje og proces for udpegelser til erhvervshusenes bestyrelser for valgperioden 2026-2030.....	54
4.3 KKR's udpegelser af politiske repræsentanter til regionale fora.....	57
Bilag 1: Oversigt over udpegninger KKR Syddanmark.....	57

2.3

Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde om sundhedsreformen i Syddanmark

National status på implementering af sundhedsreformen

Baggrund

KL arbejder fortsat med implementeringen af reformen i flere spor. Nedenfor gives en status på implementeringsarbejdet med særligt fokus på Implementeringspartnerskabets indsatsområder samt status på rammerne for evt. kommunal drift af de opgaver, der overdrages til regionerne pr. 1. januar 2027.

Sagsfremstilling

Arbejdet med implementering af sundhedsreformen sker i flere spor.

Implementeringspartnerskabet

For at understøtte implementering af sundhedsreformen er der nedsat et Implementeringspartnerskab mellem stat, regioner og kommuner med deltagelse af ministeriet, regionale og kommunale ledere, KL og Danske Regioner samt Sundhedsstyrelsen.

Formålet med partnerskabet er at understøtte den lokale implementering af sundhedsreformen gennem løbende opfølgning, videndeling og drøftelser af udfordringer og løsninger på tværs af sundhedsvæsenet. Partnerskabet har særligt fokus på at understøtte opstarten af de 17 nye sundhedsråd, opgaveflytning og implementeringen af større nye indsatser.

Sundhedsrådene er en ny konstruktion med ansvar for den umiddelbare forvaltning af størstedelen af regionens opgaver på sundheds- og socialområdet inden for et geografisk område.

Sundhedsrådenes er tiltænkt en væsentlig rolle i at indfri sundhedsreformens mål, herunder i samarbejde med kommunerne. Mål der kun kan indfries via fælles indsats og samarbejde i og omkring sundhedsrådene både politisk og administrativt.

Implementeringspartnerskabet har derfor igangsat en række aktiviteter, hvoraf følgende særligt kan nævnes:

- Fælles kick-off for sundhedsråd den 20. marts 2026 i Århus
- Tilbud om opstartsforløb til de 17 sundhedsråd. De 17 sundhedsråd tilbydes individuelt tilpassede opstartsforløb med det formål at understøtte sundhedsrådene i at blive nye politiske samarbejdsrum, hvor politiske repræsentanter fra kommuner og regioner, skal finde fælles fodslag om sundhedsvæsenets udvikling.
- Håndbog om sundhedsråd. Pjecen henvender sig først og fremmest til de nye sundhedsrådspolitikere og beskriver rammer, opgaver og vilkår for arbejdet i de kommende sundhedsråd.

Dato: 9. oktober 2025

Sags ID: SAG-2025-04090
Dok. ID: 3625477

E-mail: MLAL@kl.dk
Direkte: 3370 3104

Middelfart Kommune
Nytorg 9
5500 Middelfart

www.kl.dk/kkr-syddanmark
Side 1 af 2

- Inspirationskatalog. Inspirationsmateriale til udviklings- og omstillingsopgaver inden for en række områder fx udvikling af opgaver, der indgår i opgaveflytning, praksissektoren, omstilling af sygehusområdet. Materialet rettes til sundhedsrådene og kan bruges i kommende drøftelse om den videre udvikling af sundhedsområdet, anvendelsen af investeringsmidler mv.
- Bodelingsskabelon. Med henblik på at understøtte arbejdet med overdragelse af opgaver fra kommuner til regioner udarbejdes en skabelon til brug for kommunernes udarbejdes af bodelingsaftale.

Horisontale samarbejder

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har efter drøftelser med Kammeradvokaten, Danske Regioner og KL sendt et lovforslag i høring, der giver hjemmel til horisontale samarbejder mellem en region og kommune(r). En aftale mellem region og kommune(r) om horisontale samarbejder er undtaget krav om udbud forudsat, at den lever op til følgende kriterier:

- Kontrakten etablerer eller gennemfører et samarbejde mellem ordregiverne med det formål at sikre, at de offentlige tjenester, som ordregiverne skal udføre, leveres med henblik på at realisere fælles målsætninger.
- Gennemførelsen af dette samarbejde er udelukkende underlagt hensyn, der vedrører forfølgelsen af formål af almen interesse.
- Ordregiverne udfører på det åbne marked tilsammen mindre end 20 pct. af de aktiviteter, der berøres af samarbejdet.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet forventer ultimo 2025 at udstede en række bekendtgørelser, der nærmere regulerer de formelle rammer for indgåelse af horisontale samarbejder. Det vil bl.a. blive fastsat, at der i foråret 2026 kan indgås aftaler om horisontale samarbejder mellem en region og flere kommuner efter sundhedsloven, som træder i kraft fra 2027. Dermed vil det være muligt at videreføre mellemkommunale løsninger, såfremt disse vil udgøre et horisontalt samarbejde, ligesom der vil kunne indgås samarbejder hvor en kommune leverer ydelser for borgere i andre kommuner under regionens ansvar.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet forventer snarest at sende en vejledning til parterne, der beskriver de nærmere rammer for horisontale samarbejder.

Dato: 9. oktober 2025

Sags ID: SAG-2025-04090
Dok. ID: 3625477

E-mail: MLAL@kl.dk
Direkte: 3370 3104

Middelfart Kommune
Nytorg 9
5500 Middelfart

www.kl.dk/kkr-syddanmark
Side 2 af 2

2.3

Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde om sundhedsreformen i Syddanmark

Brev fra KKR Syddanmark til Region Syddanmark vedrørende samarbejde om sundhedsreformen

Dato: 10. september 2025

Sags ID: SAG-2025-03651
Dok. ID: 3615076E-mail: MLAL@kl.dk
Direkte: 3370 3104Middelfart Kommune
Nytorg 9
5500 Middelfartwww.kl.dk
Side 1 af 2**Til Regionsrådsformanden**

Kære Bo Libergren

I kommunerne har vi et stort ønske om at lykkes med sundhedsreformens mål om et nært, sammenhængende og tilgængeligt sundhedsvæsen til glæde for borgerne. Derfor er det afgørende, at vi fælles – på tværs af region og kommuner – arbejder sammen i de nye sundhedsråd. Et samarbejde vi ønsker at basere på gensidighed, tillid og fælles indsats for at skabe det bedste grundlag for udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Det er en ambitiøs reform, og kun sammen kan vi lykkes med at indfri målene.

Vi har derfor et ønske om, at regionen inddrager kommunerne i gensidig dialog og samarbejde om realiseringen af reformen. Det handler både om at skabe den bedste overgang til en ny struktur og sikre sundhedsrådenes medlemmer de bedste vilkår for at samarbejde. Og i forlængelse heraf, hvordan vi på baggrund af fælles mål kan planlægge den fortsatte drift og videre udvikling af de opgaver, der overdrages.

For at skabe de bedste rammer for samarbejdet vil vi særligt pege på tre områder, hvor vi ser et stort potentiale i en tættere dialog mellem region og kommuner:

1. Styrelsesvedtægten

Når regionen udarbejder en ny styrelsesvedtægt, der beskriver de overordnede rammer mellem regionsrådet og de stående udvalg i regionen – herunder sundhedsrådene – opfordrer vi til tæt dialog med kommunerne. Dette fordi vedtægten får betydning for begge parter arbejde. En fælles drøftelse vil kunne sikre, at rammerne understøtter et samarbejde baseret på gensidighed og fælles ansvar.

2. Administrativ deltagelse og understøttelse af Sundhedsrådene

Sundhedsrådene har potentiale til at blive en stærk motor for udviklingen af det nære sundhedsvæsen. For at sikre den bedst mulige betjening af sundhedsrådene foreslår vi, at kommunerne deltager - så vidt muligt - ligeværdigt i den forberedende sekretariatsbetjening og desuden får mulighed for administrativ deltagelse på møderne. Det vil



give sundhedsrådene et fyldestgørende besluthningsgrundlag og de bedste betingelser for et smidigt og velfungerende samarbejde.

3. Drift af opgaver

De kommende forberedende sundhedsråd skal fra 1. januar 2026 forberede de beslutninger, der skal træffes om mulig fortsat kommunal drift af de opgaver, hvor myndighedsansvaret flyttes til regionen. Flere kommuner har gennem længere tid opbygget velfungerende tilbud inden for fx akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og sundheds- og omsorgspladser. Vi vil derfor opfordre til, at de kommende sundhedsråd og regionsråd i implementeringen af sundhedsreformen giver mulighed for, at kommuner, hvor driften er veldrevet, fortsat kan have mulighed for at løse disse opgaver. Og i forlængelse heraf opfordre til, at regionens administration går i tæt dialog med kommunernes administration om at forberede dette besluthningsgrundlag i samarbejde. Dette vil sikre kontinuitet, effektiv ressourceudnyttelse og en fortsat høj kvalitet for borgerne.

Med dette brev ønsker vi at signalere vores fulde vilje til at indgå i et tæt og konstruktivt samarbejde med regionen. Vi ser frem til at blive inddraget i den videre proces og til i fællesskab at skabe de bedste rammer for et nært, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen.

På vegne af KKR Syddanmark.

Med venlig hilsen

Johannes Lundsryd Jensen

Formand for KKR Syddanmark
Borgmester i Middelfart Kommune

Søren Steen Andersen

Næstformand for KKR Syddanmark
Borgmester i Assens Kommune

Dato: 10. september 2025

Sags ID: SAG-2025-03651
Dok. ID: 3615076

E-mail: MLAL@kl.dk
Direkte: 3370 3104

Middelfart Kommune
Nytov 9
5500 Middelfart

www.kl.dk
Side 2 af 2

2.3

Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde om sundhedsreformen i Syddanmark

Johannes Lundsryd Jensen, formand for KKR Syddanmark
Søren Steen Andersen, næstformand for KKR Syddanmark

24. september 2025
Sag 24/37977

Kære Johannes og Søren

Tak for jeres brev modtaget den 15. september 2025 vedrørende samarbejde om sundhedsreformen, og for jeres invitation til mig om at deltage i drøftelse i KKR den 22. oktober 2025.

Allerførst vil jeg udtrykke min glæde over, at vi har samme ambition om at lykkes med sundhedsreformen, således at vi får et nært, sammenhængende og tilgængeligt sundhedsvæsen til glæde for borgerne i Region Syddanmark.

Jeg er også meget enig i behovet for gensidig dialog og samarbejde med henblik på at realisere reformen - både i forhold til overgang til ny struktur og i forhold til at sikre sundhedsrådenes medlemmer de bedste vilkår for samarbejde.

Indtil nu er det forberedende arbejde primært foregået på administrativt niveau. Og heldigvis er dette præget af godt samarbejde og gensidig dialog. Der har bl.a. været møder i klyngeregion, hvor regionens direktion har deltaget og der har været møder i klyngeregion og bilateralt, hvor regionen har været repræsenteret ved de kommende sundheds- og sygehusledelser. Der er planlagt en række yderligere møder mellem sundheds- og sygehusledelserne og de kommuner, der er i de enkelte sundhedsråds geografier.

Emnerne på de administrative møder har bl.a. været vidensudveksling, fælles visionsdrøftelser, og fælles drøftelse af de opgaver, der skal overdrages til regionen.

Det er mit indtryk, at møderne har været frugtbare, præget af godt samarbejde og fælles vilje til at lykkes med sundhedsreformen. Det er også mit indtryk, at møderne har skabt og skaber gode forudsætninger for, at de forberedende sundhedsråd kan løfte deres opgaver – og herunder forberede et fælles planlægningsgrundlag for de kommende delingsaftaler.

I nævner særligt tre områder, hvor I ser et stort potentiale i en tættere dialog mellem regionen og kommunerne: Region Syddanmarks styrelsesvedtægt, administrativ deltagelse og understøttelse af sundhedsrådene samt fremtidig drift af de opgaver, der overdrages fra kommunerne til regionen.

Styrelsesvedtægt for Region Syddanmark

I jeres brev opfordrer I til, at vi går i tæt dialog med kommunerne om udarbejdelse af regionens styrelsesvedtægt.

Region Syddanmarks styrelsesvedtægt er at betragte som regionens interne regelsæt, der beskriver, hvordan regionen organiseres og styres. Her fastsættes bl.a. antal medlemmer af Forretningsudvalget (svarende til kommunernes Økonomiudvalg), og om der skal nedsættes stående udvalg ud over sundhedsrådene.

Indenrigs- og sundhedsministeriet har anbefalet, at der udarbejdes to styrelsesvedtægter, henholdsvis for 2026 og 2027 og fremefter. Vi har besluttet, at regionsrådet skal behandle de to styrelsesvedtægter samtidigt.

I overgangsloven er det et krav, at antallet af medlemmer af Forretningsudvalget for 2026 fastsættes senest den 1. november 2025. Da ændringer i styrelsesvedtægten skal behandles to gange, betyder det, at regionsrådet skal behandle sagen med de nye styrelsesvedtægter hhv. i september og oktober 2025.

Forretningsudvalget behandlede udkast til styrelsesvedtægter på møde den 17. september 2025.

Jeg vedlægger kopi af såvel sagsfremstilling som udkast til styrelsesvedtægter.

Som I vil kunne se af det vedlagte materiale lægger vi op til, at der for hvert sundhedsråd vedtages en forretningsorden.

Forretningsordenen vil regulere sundhedsrådets mødevirksomhed mv., og vil blive vedtaget af det enkelte sundhedsråd inden for lovgivningens rammer.

Samarbejde om sundhedsråd

Jeg er meget enig i, at sundhedsrådene har potentiale til at blive en stærk motor for udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Jeg er også enig i, at der er behov for en god administrativ betjening af sundhedsrådene.

Vi har valgt at organisere arbejdet omkring betjeningen af sundhedsrådene med primært ophæng på regionens sygehuse og hos sundheds- og sygehusledelserne. Betjeningen sker i øvrigt i samarbejde med regionens direktion.

Vi er meget opmærksomme på behovet for et løbende og dybt samarbejde mellem sundheds- og sygehusledelserne og kommunerne i forhold til dels forberedelse af fælles sager og dels tilbagemeldinger fra sundhedsrådsmøderne. Og i det hele taget med henblik på at sikre transparens

omkring sundhedsrådenes virke. Jeg ved, at der aktuelt pågår drøftelser om, hvordan dette mest hensigtsmæssigt organiseres i forhold til de enkelte sundhedsråd.

Jeg er ligeledes opmærksom på, at der også fremadrettet vil være behov for samarbejde på tværs af de 4 sundhedsråd. Derfor hilser jeg med tilfredshed, at der i regi af KKR og regionen pågår drøftelser af, hvorledes dette kan organiseres.

De kommende sundhedsråd er imidlertid regionernes stående udvalg på sundhedsområdet, og regionsloven sætter rammerne for betjening af sundhedsrådene. Møderne vil i overensstemmelse med regionsloven være lukkede for offentligheden, og udsendelse af dagsorden samt øvrig sekretariatsbetjening af rådene vil være regionens ansvar.

I nogle tilfælde vil det af hensyn til en sags oplysning være ønskeligt, at andre personer end regionalt ansatte kan overvære forhandlinger i sundhedsrådet. Der kan således være konkrete situationer, hvor en eller flere kommunale embedsmand kan deltage i enkelte punkter på dagsordenen.

Her vil det enkelte sundhedsråd kunne tillade, at eksperter og fagpersoner, ud over ansatte i regionen, kan overvære forhandlingerne på et punkt, hvor det er sagligt begrundet. Det gælder også kommunale embedsmænd.

Det er dog en betingelse, at det er ønskeligt af hensyn til en sags oplysning, og i modsætning til regionalt ansatte, kan personerne desuden alene overvære forhandlingerne vedrørende punktet og for eksempel ikke eventuelle afstemninger.

Jeg er vidende om, at Danske Regioner aktuelt arbejder med et notat om retsgrundlaget for kommunale embedsmænds mulighed for deltagelse i sundhedsrådenes møder, og det er min forventning, at det vil være i overensstemmelse med vores fortolkning oven for af reglerne for stående udvalg.

Jeg vil naturligvis gerne eftersende Danske Regioners juridiske notat, når det foreligger endeligt.

Drift af opgaver

Med sundhedsreformen overflyttedes en række opgaver fra kommunerne til regionerne. Det sker bl.a. for at sikre en mere ensartet kvalitet, men ikke mindst for at sikre en tættere sammenhæng mellem sundhedsfaglige indsatser.

Opgaveoverdragelsen er ikke bare en "én-til-én"-flytning af opgaver. Tværtimod. Det er fremhævet i såvel sundhedsreformen som i Forårsaftalen, at opgaverne skal videreudvikles, med henblik på, at indsatsen i det nære sundhedsvæsen styrkes og udbygges.

I Region Syddanmark er vi aktuelt i gang med de politiske drøftelser om vores tilgang til den fremtidige drift af opgaverne. Det er min forventning, at vi vil vægte muligheden for at skabe bedre sammenhæng højt, og herunder muligheden for at skabe de bedst mulige forudsætninger for at videreudvikle opgaverne.

Jeg er samtidigt opmærksom på muligheden for at indgå horisontale samarbejdsaftaler mellem regionen og kommunerne. Og jeg regner med, at vi kan bruge dette redskab, hvor det giver mening for kommune, region og borgere. Det kan eksempelvis være inden for den patientrettede forebyggelse, men det kan også være indenfor andre områder.

Vi ser frem til i forbindelse med de kommende forhandlinger om delingsaftaler at drøfte de konkrete muligheder for at samarbejde om drift af opgaver.

Jeg vedlægger kopi af sagsfremstilling og bilag vedr. "fremtidig varetagelse af opgaver der overdrages fra kommunerne". Sagen har foreløbigt været behandlet på Forretningsudvalgets møde den 17. september 2025.

Deltagelse i KKR-mødet 22. oktober 2025

Jeg vil gerne takke ja til at deltage i KKR-mødet, og vil i øvrigt gerne deltage sammen med regionsdirektør Jane Kraglund. Da jeg skal have min kalender tilpasset, vil jeg bede vores sekretariat om at koordinere præcist tidspunkt.

Venlig hilsen



Bo Libergren
regionsrådsformand

2.3

Drøftelse af det tværsektorielle samarbejde om sundhedsreformen i Syddanmark

Afdeling: Sundhedsplanlægning

Journal nr.: 24/37977

Dato: 28. aug. 2025

Udarbejdet af: Jan Hermansen/Jane Kraglund

E-mail: jhe@rsyd.dk

Telefon: 3069 7992

Anbefalinger til fremtidig varetagelse af opgaver, der overflyttes fra kommunerne

1. Baggrund

Den 15. november 2024 blev den politiske aftale om sundhedsreformen 2024 præsenteret.

Med aftalen lanceredes blandt andet:

- En ny politisk organisering af sundhedsområdet med bl.a. oprettelse af sundhedsråd.
- Integration og ligestilling af somatik og psykiatri.
- Opgaveoverdragelse fra kommuner til region/sundhedsråd. Opgaveoverdragelsen vedrører akutsygepleje, midlertidige pladser, specialiseret genoptræning mv. samt patientrettet forebyggelse.
- Ændrede rammer for det almen medicinske tilbud og herunder styrket samspil mellem sygehuse og praksis (faglig ledelse).
- Ny finansieringsmodel.
- Etablering af Digital Sundheds Danmark og national sundhedsinnovationsenhed.

De lovgivningsmæssige og aftalemæssige forudsætninger for at implementere sundhedsreformen er nu under indfasning. Således blev lovpakke 1 primært omhandlende regionsloven og overgangsloven til ny sundhedsstruktur vedtaget i Folketinget i juni 2025. Forårsaftalen som vedrører implementering af sundhedsreformen blev indgået 25. maj 2025. Og endelig er lovpakke 2a og 2b aktuelt under politisk behandling.

I Region Syddanmark er det besluttet at gribe implementeringen af sundhedsreformen an i tre hovedfaser:

Den første fase har omfattet tilpasning af den overordnede organisation, og blev besluttet af regionsrådet den 23. juni 2025. Den overordnede organisation omhandler ligestilling og integration af somatik og psykiatri, den politiske organisering (principper for styrelsesvedtægt mv.) og administrativ betjening af den politiske organisation, fremtidigt samarbejde om almenmedicinske tilbud og øvrig praksissektor samt finansieringsmodel for regionen. Regionsrådets beslutning er under implementering.

Den anden fase er opgaveoverdragelse fra kommuner til region, og ændrede samarbejdsstrukturer mellem region/sygehuse og kommuner.

De opgaver der overdrages fra kommunerne omfatter:

- Akut specialiseret sygepleje
- (En andel af) midlertidige pladser
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering med dele af avanceret genoptræning.

Senere kommer en tredje fase, der omfatter visioner for den fremtidige opgavevaretagelse. Opgaveoverdragelsen fra kommuner til regioner, og den heraf afledte fremtidige regionale opgaveportefølje, er et af sundhedsreformens afgørende virkemidler i forhold til at sikre sammenhæng og i forhold til at sikre den ønskede udbygning af det nære sundhedsvæsen.

Dette notat udgør forslag til det regionale udgangspunkt for de kommende drøftelser og forhandlinger med kommunerne om opgaveoverdragelsen og det fremtidige samarbejde. Det må forventes, at kommunerne parallelt hermed også formulerer deres egne procesplaner og overvejelser. Det lægges derfor til grund, at positionerne i dette notat flettes sammen med kommunernes i de konkrete dialoger, der aktuelt er under gennemførelse, og at der udvikles lokale bæredygtige løsninger.

Det skal understreges, at dette notats tidsperspektiv som udgangspunkt rækker indtil delingsaftalerne er indgået. Efter indgåelse af delingsaftalerne vil der være en række opgaver relateret til MED-processer, virksomhedsoverdragelse, onboarding af nye medarbejdere m.v., som vil skulle beskrives og fastlægges i løbet af foråret 2026.

Delingsaftaler kan ikke ses som en isoleret proces. Arbejdet med delingsaftaler fletter sammen med udvikling af fælles visioner, fremtidige samarbejdsformer og fælles målsætninger.

Det lægges til grund, at dette arbejde forberedes i efteråret 2025 og indgår i de forberedende sundhedsråds arbejde, herunder ift. forberedelse af de kommende nærsundhedsplaner.

Lovgivning for indgåelse af samarbejde med kommunerne om drift af opgaver er endnu ikke fastlagt. På centralt niveau har der været en række overvejelser, bl.a. af juridisk karakter, om hvordan en eventuel driftsaftale vil kunne udformes

Aktuelt arbejdes med "horisontale samarbejdsaftaler" som en måde, hvorpå der vil kunne indgås aftaler med kommunerne om drift af opgaver.

"Horisontale samarbejdsaftaler" indebærer, at der skal indgås aftale mellem en region og kommune om fortsat drift af en given opgave. Den "horisontale samarbejdsaftale" har følgende forudsætninger:

- Regionen har fortsat myndighedsansvaret for opgaven.
- Aftalen skal hvile på fælles målsætninger for varetagelse af driften.
- Regionen kan fastlægge retningslinjer for varetagelse af opgaven, som kommunen er forpligtet til at følge
- Regionen er forpligtet til at føre kontrol og tilsyn med kommunens udførelse af driftsopgaven.
- Aftalen må ikke være økonomiske gensidigt bebyrdende. Dvs. at hverken region eller kommune må tjene/tabe penge på at indgå aftalen. Det gælder både i forhold til direkte og indirekte omkostninger.

Ministeren forventes at angive de nærmere betingelser for indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, herunder tidsfrister og aftalers varighed.

Stillingtagen til samarbejde om driftsopgaver, inklusive fastlæggelse af fælles målsætninger for driften, vil skulle ske senest 1. april 2026.

Det er det nye regionsråd, der skal forhandle delingsaftalerne med de enkelte kommuner. Set i lyset af, at delingsaftalerne skal være klar til politisk forhandling pr. 1. maj 2026, er det imidlertid vurderingen, at der behov for allerede nu at forberede opgaveoverdragelsen, og hermed sikre, at de forberedende sundhedsråd og den kommende regionale forhandlingsdelegation allerede i 1. kvartal 2026 har et grundlag for at indgå i forhandlingerne om delingsaftalerne

Nærværende notat (med eventuelle justeringer qua processen i efteråret 2025) forudsættes derfor forelagt det nye regionsråd i januar 2026.

Nærværende notat forholder sig ikke til økonomi og finansiering. Med ØA og Forårsaftalen er de overordnede økonomiske rammer aftalt. Der forventes en række konkrete økonomiske beregninger i forbindelse med delingsaftalerne. Dette forventes fastlagt i efteråret 2025.

2. Det nationale afsæt for opgavevaretagelsen

I "Forårsaftalen 2025 om implementering af sundhedsreformen" fastlægges en række præmisser for bl.a. den ændrede opgavefordeling og det gode samarbejde mellem region/sundhedsråd og kommunerne.

I relation til den kommende opgaveoverdragelse kan følgende fremhæves fra forårsaftalen:

- *Forårsaftalen understreger vigtigheden af et godt samarbejde - særligt i de nye sundhedsråd - der får en hovenrolle i omstillingen af sundhedsvæsenet, og i udviklingen af det sundhedsvæsen, der er tættest på borgerne*
- *De forberedende sundhedsråd vil allerede fra 2026 forberede sundhedsrådenes opgaver og virke.*
 - *Det gælder bl.a. forberedelse og implementering af flytningen af myndigheds- og finansieringsansvar for en række sundhedsopgaver fra kommuner til regioner.*
 - *Det gælder forberedelse af de kommende nærsundhedsplaner, som vil skulle foreligge for hver sundhedsråd den 1. april 2027*
 - *Det gælder udmøntning af midler til bedre fysiske rammer for nære sundhedsindsatser*
- *Regionerne skal sikre et godt og inddragende samarbejde med kommunerne. Det indebærer bl.a., at det regionale sekretariat inddrager den kommunale forvaltning, hvis det handler om en opgave en kommune løser.*
- *Hensigten med opgaveflytninger er bl.a. at skabe grundlag for at udvikle og ensarte kvaliteten på de områder, hvor opgaveansvaret ændres. Dette er bl.a. baggrunden for de betydelige midler, der er afsat i de kommende år. Udviklingen af den ensartede kvalitet vil ske over tid i takt med udmøntning af nye standarder, midler og regulering. Det kan også betyde, at eksisterende velfungerende tilbud skal bringes i spil i forhold til borgere på tværs af kommunegrænser.*
- *Regionerne skal sikre geografisk nærhed og tilgængelighed i hele regionen.*
- *Det kommende lovforslag om opgaveflyt tager afsæt i:*
 - *Målgruppe og opgaveafgrænsning beskrevet i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg fra marts 2025.*
 - *De eksisterende lovgivningsmæssige rammer for akutsygeplejen videreføres i regionalt regi. Regionerne vil få en forpligtigelse til, at akutsygeplejen skal stå til rådighed for rådgivning og sparring for den kommunale sygepleje. Konkret organisering heraf drøftes i sundhedsrådene.*
 - *Regionerne får ansvaret for at tilbyde ophold til borgere, der har behov for sundhedsfaglige indsatser (sundheds- og omsorgspladser). Sundhedsstyrelsen udarbejder kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladserne, som, bl.a. beskriver kapacitet, udstyr, sundhedsfagligt indhold og målgrupper. Standarderne vil indeholde visitations- og afslutningskriterier.*
 - *Regionerne får ansvar for at tilbyde specialiseret rehabilitering. Regionerne får desuden finansieringsansvaret for specialiseret genoptræning, som allerede forgår på sygehusene i dag. Regionerne får også ansvar for håndtering af frit valg for så vidt angår rehabilitering på specialiseret niveau. Danske regioner får til opgave at indgå aftaler med private leverandører på vegne af regionerne om frit valg. Målgrupperne ift. avanceret genoptræning, der fremover skal varetages som specialiseret rehabilitering, vil ikke blive udspecificeret i sundhedsloven, men det omfatter bl.a. neurologisk genoptræning*

- *Patientrettet forebyggelse flyttes fra kommunerne til regionerne. Patientrettet forebyggelse omhandler indsatser målrettet en patientgruppe med kronisk sygdom eller langvarigt syge, der har behov for regelmæssig og tilbagevendende kontakt til sundhedsvæsenet.*
- *Kommunerne skal sikre, at borgere, der opholder sig på de regionale sundheds- og omsorgspladser, kommer hjem, når det kan lade sig gøre med den fornødne kommunale hjælp og omsorg. Der fastlægges nationalt en færdigbehandlingstakst for ophold på sundheds- og omsorgspladserne.*
- *Ejendomme, der helt eller delvist er knyttet til de sundhedsopgaver, der overføres fra kommuner til region, skal overføres vederlagsfrit til regionerne, uanset tidspunkt for opførelse.*
- *Kommunerne skal i løbet af 2025 tilvejebringe oplysninger til regionerne om hvorledes opgaver i opgaveflytningen løses i dag, og om omkostningerne forbundet hermed.*
- *De forberedende sundhedsråd vil i 2026 skulle forberede varetagelsen af de nye regionale opgaver. Kommuner og regioner vil i sundhedsrådene samarbejde om at finde et godt grundlag for beslutninger om den videre drift af opgaverne.*
- *Regionen kan indgå aftaler med kommunerne, om at de fortsat skal kunne varetage driften af hele eller dele af de sundhedsopgaver, der flytter fra kommunerne til regionen. Indenrigs- og sundhedsministeren forventes at fastlægge de nærmere vilkår herfor.*
- *Såfremt en kommune fortsat skal varetage driften (helt eller delvist) af de opgaver, der overdrages fra kommune til region, skal det give mening både for regionen og kommunen. Kommunerne har dog pligt til at varetage driften til og med 2028.*
- *I efteråret 2025 fremsætter Indenrigs- og sundhedsministeren lovforslag om opgaveoverdragelsen. I den forbindelse forventes en afklaring af udbudsreglerne.*
- *Der fastlægges overordnede rammer/koncepter for delingsaftalerne.*
- *Danske Regioner og KL igangsætter et arbejde for at udvikle og tilpasse den digitale understøttelse, herunder den nødvendige deling af data.*
- *De økonomiske konsekvenser af ovenstående opgaveflytning er fastlagt til 4,2 mia. kr. som overflyttes fra kommunerne til regionerne. Dette sker via op-/nedregulering af statslige tilskud (blok). Den regionale økonomiske ramme vil fremover være en del af den samlede økonomiske ramme for nære indsatser.*
- *Der er afsat 0,6 mia. kr. stigende til 2,0 mia. kr. som sundhedsrådene skal anvende til løft af de kommunale indsatser, herunder bl.a. til finansiering af kommunale kvalitetstandarder.*
- *Der er afsat 3,5 mia. kr. til løft af de fysiske rammer med henblik på at understøtte at sundhedstilbud i højere grad samles og rykkes tættere på borgerne.*

Forårsaftalen mellem Regeringen, Danske Regioner og KL fastlægger endvidere processen for indgåelse af delingsaftaler. Heri er fastlagt nogle tidsfrister i forbindelse med indgåelse af delingsaftaler:

- 1. april 2026. Frist for indstilling fra regionerne til Indenrigs- og Sundhedsministeren om fortsat kommunal drift af overførte opgaver (konkret lovgivning herom udestår, men det forventes at skulle ske via horisontale samarbejdsaftaler, der ligeledes vil skulle indgås senest 1. april 2025. Anmodning om fortsat kommunal opgavevaretagelse frem til udgangen af 2028 uden indgåelse af horisontal samarbejdsaftale skal fremsendes senest 15. april 2025).
- 1. maj 2026. Frist for kommunernes forelæggelse af aftaleudkast til delingsaftale.
- 1. juli 2026. Frist for indgåelse af delingsaftale.

- 1. oktober 2026. Frist for Delingsrådets beslutning (hvis kommunen og regionen ikke kan blive enige)
- 1. januar 2027. Flytning af myndigheds- og finansieringsansvar for opgaverne træder i kraft.

Til forhandling af delingsaftaler skal det nyvalgte regionsråd udpege én eller flere forhandlingsdelegationer, der kan mødes med regionens 22 kommuner om indgåelse af delingsaftaler.

Der vil på et senere tidspunkt blive fremlagt forslag til specifik tids- og procesplan for forhandling af delingsaftaler. Det vil ske efter dialog med kommunerne.

3. Forslag til det regionale afsæt for opgavevaretagelsen

Aftalen om sundhedsreformen, og herunder den lovgivning og aftalemæssige udmøntning af denne aftale, udgør selvsagt rammen for det kommende arbejde med opgaveflytningen.

Som det fremgår ovenfor, sætter bl.a. forårsaftalen en række hegnspæle og markeringer for det kommende arbejde.

I den forbindelse skal det særligt fremhæves, at begrundelsen for opgaveflytningen er at skabe en velegnet organisatoriske ramme for at implementere sundhedsreformens intentioner.

Sundhedsreformen ønsker, at sygehusene skal "vendes udad", og den længere organisatoriske "kæde" giver nye muligheder for at tænke sammenhængende forløb, og herunder at flytte aktivitet fra sygehusene ud i det nære og tættere på borgeren.

Det skal også fremhæves, at opgaveflytningen ikke "bare" er en flytning af opgaver som herefter skal varetages på samme niveau. Tværtimod. Det er fremhævet i sundhedsreformen og i forårsaftalen, at opgaverne skal videreudvikles, og at det må forventes at Sundhedsstyrelsen sætter de konkrete standarder herfor.

Som eksempel kan nævnes, at de midlertidige pladser skal udvikles til sundheds- og omsorgspladser. Sundheds- og omsorgspladserne skal tilbydes borgere der har behov for sundhedsfaglige indsatser. Der skal være lægedækning på pladserne. Sundhedsstyrelsen vil udarbejde kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladserne, som bl.a. beskriver kapacitet, udstyr, sundhedsfagligt indhold, og målgrupper. Standarderne vil indeholde visitations- og afslutningskriterier. Der vil i øvrigt være frit valg til pladserne på tværs af kommuner og sundhedsråd

Det er sundhedsreformens hensigt, at kvaliteten i de tilbud der overdrages og videreudvikles, skal være ensartet høj på tværs af landet – og hermed inden for den enkelte region.

Opbygning af de fremtidige tilbud skal ske i de kommende sundhedsråd, og på grundlag af de nærsundhedsplaner, der udarbejdes i regi af de kommende sundhedsråd. Sundhedsrådene vil have politisk repræsentation fra både regionen og kommunerne. Herigennem vil der kunne bygges videre på viden, erfaringer mv. fra den nuværende kommunale drift. Og der kan bygges ovenpå det eksisterende gode samarbejde mellem region/sygehuse og kommunerne.

Som det fremgår neden for anbefales det som udgangspunkt at sigte efter et sammenhængende leverandøransvar. Dette ligger i tråd med Sundhedsstrukturkommissionens høste-så-argumentation, der taler for at samle en række opgaver hos samme myndighed, således at gevinster fra investeringer ét sted i patientforløbet tilfalder samme myndighed. I modsat fald kan der være en risiko for underinvestering i udvikling af patientforløb. Det kan eksempelvis være investering i mere behandling tæt på borgerens hjem for at kunne reducere udgifter til indlæggelser.

Lovgivningen åbner mulighed for, at et sundhedsråd anmoder en kommune om efter 1. januar 2027 fortsat at drive én eller flere af de opgaver, der med sundhedsreformen overflyttes til regionen. Denne mulighed kan dels anvendes tidsbegrænset for at sikre en god overgang, og dels som en fremtidig organiseringsmodel, hvis lokale forhold taler for det, og der indgås en samarbejdsaftale herom med kommunen. En fortsat kommunal drift har som forudsætning, at kommunens tilbud lever op til kvaliteten i den øvrige del af regionen.

Fortsat kommunal drift af de opgaver, der overdrages, ændrer ikke ved, at det efter 1. januar 2027 er regionen/sundhedsrådene, der har ansvar for opgaven og for den udvikling, der er forudsat. Med udgangspunkt i ovenstående foreslås følgende regionale udgangspunkter for det kommende arbejde med udvikling af grundlaget for delingsaftaler og for det kommende samarbejde mellem region/sundhedsråd og kommuner:

Den akutte specialiserede sygepleje

Det fremgår af sundhedsreformen, at regionerne får ansvaret for den akutte specialiserede sygepleje. Det giver regionerne mulighed for at flytte specialiserede kompetencer tæt på borgerne, og udvikle et samlet og bæredygtigt akuttilbud, eksempelvis robust døgndækning tæt på borgerens eget hjem. Det fremgår også af sundhedsreformen, at der er en forventning om, at den akutte specialiserede sygepleje søges planlagt og koordineret med den præhospitale indsats. Der er allerede en række kvalitetsstandarder ift. den akutte specialiserede sygepleje. Disse overtages af regionerne. Det er forventningen, at Sundhedsstyrelsen vil fastlægge yderligere kvalitetsstandarder på området, bl.a. med henblik på yderligere udvikling og med henblik på ensartet serviceniveau på tværs af regioner/sundhedsråd.

Regionerne får herudover ansvar for at oprette nye hjemmebehandlingsteams. De nye hjemmebehandlingsteams skal udbygge og understøtte døgndækkende hjemmebehandling med flere sundhedsfaglige medarbejdere. Hjemmebehandlingsteams kan for eksempel monitorere borgerens tilstand digitalt, og køre ud i borgerens hjem og assistere med behandling og tidlige indsatser. Formålet er, at flere borgere kan få den rettidige indsats, der skal til, inden tilstanden bliver så dårlig, at der er behov for sygehusbehandling eller indlæggelse.

Det fremgår endvidere af sundhedsreformen, at hjemmebehandlingsteamsene skal ses i forlængelse af, at akutsygeplejen flyttes fra kommunerne til regionerne, og herunder kobling til det præhospitale område.

Sundhedsrådene skal bl.a. via nærsundhedsplaner og øvrig planlægning sikre den forventede udvikling af den akutte specialiserede sygepleje og udvikling af hjemmebehandlingsteams. Der vil være tale om en løbende udvikling og tilpasning - og der vil løbende være beslutninger om udbygning, patientforløb, samarbejde med den præhospitale organisation, justeringer osv. Det er vurderingen, at der skabes de bedste forudsætninger herfor, hvis sundhedsrådene har det organisatoriske ansvar for akutsygeplejen og for hjemmebehandlingsteams.

Det anbefales derfor, at der i det kommende arbejde omkring delingsaftaler sigtes mod overdragelse af akutsygeplejen fra kommunerne til regionen, og hermed regionalt driftsansvar for opgaverne. Det lægges til grund, at der etableres sammenhæng til relevante dele af den kommunale opgavevaretagelse. Herunder tilrettelæggelse af rådgivnings- og sparringsfunktioner.

Den økonomiske virkning af overdragelsen for såvel region/sundhedsråd som kommuner er fastlagt i forårsaftalen/ØA.

Akutsygeplejen er i dag organiseret forskelligt fra kommune til kommune. Nogle kommuner har organiseret akutsygeplejen i en særskilt organisatorisk enhed. Andre kommuner har integreret

akutsygeplejen i den samlede kommunale sygepleje. Og endelig har en række kommuner samtænkt vagtdækningen i akutsygeplejen med øvrige vagtdækkede områder.

Opgaveoverdragelsen bygger således oven på et meget forskelligt fundament fra kommune til kommune, og en omlægning vil derfor have forskellige organisatoriske konsekvenser for de enkelte kommuner.

Der kan således være lokale geografiske og organisatoriske forhold, der taler for, at der i de konkrete drøftelser med de enkelte kommuner vil være behov for at finde fælles løsninger, der understøtter bæredygtighed og stabilitet. Både i forhold til den kommunale og i forhold til den regionale opgavevaretagelse. Der kan også være lokale forhold, der indebærer, at der er behov for en længere planlægningshorisont end 1. januar 2027. Dette vil være en del af de lokale forhandlinger. Men uanset eventuelle justeringer i forhold til det foreslåede generelle udgangspunkt, vil det fortsat være regionen, der har ansvaret for den akutte specialiserede sygepleje, og herunder ansvaret for den udvikling, som forudsættes i sundhedsreformen.

Sundheds- og omsorgspladser

Regionerne får ansvar for at tilbyde midlertidige ophold på sundheds- og omsorgspladser til borgere, der har behov for en sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver sygehusindlæggelse, men ikke hensigtsmæssig kan tilbydes i eget hjem.

Sundheds og omsorgspladserne skal "bygges ovenpå" de akutpladser og midlertidige pladser, der overdrages fra kommunerne til regionen. Omfang og økonomi forbundet hermed er fastlagt i forårsaftalen og i ØA 2025.

Sundheds- og omsorgspladserne skal drives i henhold til sundhedsloven, og det forudsættes, at der er lægedækning af pladserne. Sundhedsstyrelsen vil fastlægge kvalitetsstandarder med krav til kapacitet, udstyr og sundhedsfagligt indhold.

Sundhedsrådene skal bl.a. via nærsundhedsplaner og øvrig planlægning sikre den forventede udvikling af sundheds- og omsorgspladserne. Der vil være tale om en løbende udvikling og tilpasning, og der vil løbende være beslutninger om udbygning, patientforløb, bygningsmæssige forhold, justeringer osv. Det er vurderingen, at der skabes de bedste forudsætninger herfor, hvis sundhedsrådene har det organisatoriske ansvar for disse opgaver.

Også her vil et sammenhængende leverandøransvar understøtte nødvendig investering i udvikling af patientforløb, idet gevinster vil tilfalde den myndighed, der investerer, jævnfør høste-så-argumentationen oven for.

Det anbefales derfor, at der i det kommende arbejde omkring delingsaftaler sigtes mod overdragelse af midlertidige- og akutpladser fra kommunerne til regionen, og hermed regionalt driftsansvar for opgaverne. Det lægges til grund, at der i sammenhæng hermed sikres god sammenhæng til den kommunale opgavevaretagelse. Herunder tilrettelæggelse af relevante rådgivnings- og sparringsfunktioner.

Akutpladser og midlertidige pladser er i dag organiseret forskelligt fra kommune til kommune. Nogle kommuner har organiseret akutpladser og midlertidige pladser i en særskilt organisatorisk enhed. Andre kommuner har fordelt pladserne på en række enheder. Nogle kommuner har bygget egne faciliteter til pladserne. Andre kommuner har lejet sig ind i for eksempel boligforeninger. Fælles for de fleste kommuner er, at den med forårsaftalen aftalte overdragelse af pladser ikke er sammenfaldende med det antal pladser som findes i den enkelte kommune.

Opgaveoverdragelsen bygger på dette område også oven på et meget forskelligt fundament fra kommune til kommune, og vil derfor have forskellige organisatoriske konsekvenser for de enkelte kommuner.

I forhold til overdragelse af midlertidige pladser og akutpladser kan der derfor i de konkrete drøftelser med de enkelte kommuner vise sig behov for at finde fælles løsninger, der understøtter bæredygtighed og stabilitet. Både i forhold til den kommunale og i forhold til den regionale opgave varetægelse. Der kan også være lokale forhold, der indebærer, at der er behov for en længere planlægningshorisont end 1. januar 2027. Dette vil være en del af de lokale forhandlinger.

Et eksempel på ovenstående kan være, at det ikke er muligt at overtage en samlet enhed af midlertidige pladser i en kommune. Her skal der konkret tages stilling til, om det er muligt at overtage og drive mindre enheder, eller om der eventuelt skal overdrages en enhed, der kan udbygges til at rumme det antal sundheds- og omsorgspladser, der er behov for i den pågældende kommune.

Men uanset eventuelle justeringer i forhold til det generelle udgangspunkt, vil det fortsat være regionen, der har ansvaret for sundheds- og omsorgspladserne - og herunder ansvaret for den udvikling som forudsættes i sundhedsreformen.

Patientrettet forebyggelse

Regionerne får ansvaret for den patientrettede forebyggelse. Det fremgår af sundhedsreformen, at det regionale ansvar giver grundlag for faglig og økonomisk bæredygtighed i forebyggelsestilbud til mennesker med kronisk sygdom, og at det sikrer bedre incitamenter til tidlige, forebyggende indsatser. Indsatserne kan forbedre egenomsorg og livskvalitet, forebygge forværring og reducere behovet for sygehusindsats for den store gruppe af borgere med kronisk sygdom. Patientrettet forebyggelse har samtidig tæt sammenhæng til sygehus og til praksissektoren, og samtidig spiller samarbejdet mellem sundhedsvæsen og civilsamfund en afgørende rolle for velfungerende patientrettet forebyggelse.

De økonomiske vilkår for overdragelse af den patientrettede forebyggelse fra kommunerne til regionerne er aftalt i forårsaftalen og i ØA 2025.

Patientrettet forebyggelse består som udgangspunkt af såvel KRAM-tiltag (kost, rygning, alkohol, motion) som af en række mere specialiserede ydelser.

Særligt i relation til KRAM-indsatser er der et betydeligt overlap til de generelle indsatser som kommunerne tilbyder som led i den borgerrettede forebyggelse. Og i sammenhæng hermed skal opmærksomheden henledes på, at kommunerne har tilrettelagt deres forebyggende indsatser med stor vægt på tilgængelighed og nærhed.

Samtænkning mellem patientrettet forebyggelse og borgerrettet forebyggelse på KRAM-området giver gode muligheder for bæredygtighed, lige som det også giver mulighed for at opretholde den nærhed og tilgængelighed, der allerede er i kommunerne.

Det anbefales derfor, at der i det kommende arbejde omkring delingsaftaler sigtes mod at indgå aftaler med kommunerne om samdrift af KRAM-ydelser i forhold til patientrettet forebyggelse.

Patientrettet forebyggelse indeholder også ydelser af mere specialiseret/sygdomsrettet karakter. Der er forskellig prioritering og tilrettelæggelse heraf fra kommune til kommune.

Sundhedsrådene skal bl.a. via nærsundhedsplaner og øvrig planlægning sikre udbygning og "harmonisering" af den patientrettede forebyggelse, herunder af de mere specialiserede/sygdomsrettede indsatser. Der vil være tale om en løbende udvikling og tilpasning.

Det er vurderingen, at der skabes de bedste forudsætninger herfor, hvis sundhedsrådene har det organisatoriske ansvar for at drifte og tilrettelægge de specialiserede/sygdomsrettede ydelser. Dette skal dog sammenvejes med behovet for nærhed og muligheder for samdrift med øvrige (kommunale) forebyggelsestiltag.

Det anbefales derfor, at der i det kommende arbejde omkring delingsaftaler sigtes mod regionalt driftsansvar for specialiserede/sygdomsrettede forebyggelsesydelser. Dog under hensyntagen til konkrete muligheder for samdrift med kommunernes øvrige forebyggelsestiltag. Dette forventes at forudsætte indgåelse af en horisontal samarbejdsaftale med den enkelte kommune, herunder om fælles målsætninger for driften.

Specialiseret rehabilitering og dele af avanceret genoptræning

Regionerne får ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau. Det vedrører mindre patientgrupper med komplekse behov, som kræver særlig og specialiseret indsats med de rette faglige kompetencer. Det er eksempelvis borgere med hjerneskade efter blodprop, trafikuheld mv.

Med reformen flyttes ansvaret ligeledes for de mest specialiserede dele af den avancerede genoptræning fra kommunalt regi til regionalt regi.

Og endelig flyttes finansieringsansvaret for den specialiserede genoptræning fra kommunalt regi til regionalt regi. Denne opgave løses i dag allerede af regionerne, men finansieres af kommunerne.

De økonomiske vilkår for overdragelsen af den specialiserede rehabilitering og dele af avanceret genoptræning er aftalt i forårsaftalen og i ØA 2025

Langt de fleste kommuner i Region Syddanmark køber i dag specialiseret rehabilitering på specialiserede institutioner (Vejle Fjord, Lunden, Hammel m.v.).

Den specialiserede rehabiliteringsinstitution "Lunden" drives i dag af Varde kommune. "Lunden" tilbyder avanceret rehabilitering for primært hjerneskadede borgere. "Lunden" modtager borgere fra hele landet. Ansvar for disse borgere overgår med sundhedsformen fra kommunalt ansvar til regionalt ansvar. Det er uklart, om det har betydning for det organisatoriske tilhørsforhold for "Lunden" (herunder ift. jura). Det anbefales derfor, at den indgås en særskilt dialog med Varde kommune herom.

Også Odense kommune har etableret et specialiseret rehabiliteringstilbud. Det lægges til grund, at fremtidige driftsvilkår herfor afklares i dialog med Odense kommune

Det anbefales, at der i det kommende arbejde omkring delingsaftaler sigtes mod, at sundhedsrådene "overtager" de aftaler som de enkelte kommuner har indgået med specialiserede rehabiliteringsinstitutioner.

I forhold til Varde Kommune og institutionen 'Lunden', og i forhold til Odense kommune foreslås en særskilt dialog om de fremtidige driftsvilkår.

4. Overvejelser i forhold til den fremtidige opgavevaretagelse

Regionsrådet godkendte 24. juni 2025, at de overflyttede opgaver organiseres under de kommende sundheds- og sygehusledelser.

De kommende sundheds- og sygehuse opretter en række stabsfunktioner der understøtter sundheds- og sygehusledelsernes arbejde med implementering af sundhedsreformen, og herunder betjening af de kommende sundhedsråd.

Der oprettes også driftsafdelinger, der skal varetage driften af de opgaver, der overdrages fra kommunerne. Driften vedrører såvel visitation som drift af enheder/funktioner.

Det forudsættes, at såvel sundheds- og sygehusledelserne som stabsfunktioner og driftsafdelinger indgår i et tæt samarbejde med kommunerne om bl.a.:

- forberedelse af fælles sager til behandling i sundhedsråd,
- visitation, aftaler og konkrete patientforløb,
- snitflader ift. de opgaver, der også fremover ligger i kommunerne, herunder almen sygepleje, ventepladser m.v.
- administration af de aftaler, der eventuelt indgås med kommunerne om samdrift af forebyggelsesopgaverne, og herunder at sikre fleksibilitet mellem disse aftaler og de forebyggelsestiltag, som sundhedsrådene vælger at drive og iværksætte inden for patientrettet forebyggelse.

2.4

Fortsættelse af resultatkontrakt med Det Syddanske EU-kontor i 2026

Resultatkontrakt mellem
Det Syddanske EU-kontor (SDEO) og
Region Syddanmark og KKR Syddanmark
1. januar 2025 – 31. december 2026
(revideret version oktober 2025)

1. Baggrund og formål

SDEO blev stiftet den 1. januar 2007 og har som overordnet formål at danne ramme for et fælles syddansk EU-kontor i Bruxelles, som understøtter implementeringen af kommunale og regionale strategier.

Kernen for SDEO's arbejde er at bidrage til at realisere medlemmernes strategiske prioriteringer og i særlig grad fællesmængden heraf. Kontorets aktiviteter skal bidrage til udvikling af de regionale og kommunale satsninger. Herunder skal SDEO understøtte Erhvervshus Syddanmarks og Erhvervshus Fyns prioriterede erhvervsområder og tværgående prioriteringer.

Målgruppen for SDEO's aktiviteter er de syddanske kommuner, Region Syddanmark, virksomheder, offentlige institutioner samt universiteter, og andre uddannelsesinstitutioner, videnscentre, klyngeorganisationer mv. med base i Syddanmark samt de to syddanske erhvervshuse. SDEO's ydelser og aktiviteter skal stilles til rådighed for alle virksomheder og aktører i Syddanmark.

2. Rammer for SDEO's arbejde

Udgangspunktet for SDEO's arbejde er et tæt kendskab til og indsigt i ejerkredsens respektive strategier samt viden om partnernes behov og arbejdsform.

SDEO arbejder med afsæt i en resultatkontrakt indgået med ejerkredsen. SDEO ejes og finansieres af Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

Region Syddanmarks deltagelse i og finansiering af samarbejdet må ikke have karakter af erhvervsfremme, herunder turisme, jf. bekendtgørelse om regionernes grænseoverskridende og internationale samarbejde m.m., og Region Syddanmarks deltagelse er til enhver tid afhængigt af Region Syddanmarks fortsatte hjemmel til at indgå i samarbejdet.

SDEO's arbejde finansieres fortrinsvist af medlemskontingenter jf. vedtægterne. Det regionale kontingent ydes i henhold til bekendtgørelse om regioners grænseoverskridende og internationale samarbejde samt om nedsættelse af organer til varetagelse heraf og om disse organers sammensætning. Medlemskontingentet fra henholdsvis Region Syddanmark og de KKR Syddanmark er i 2026 på 5.382.668,20 mio. kr. Medlemskontingentet nedjusteres i kontraktperioden med 2% årligt.

Følgende dokumenter danner den styringsmæssige ramme for arbejdet hos SDEO:

- Nærværende resultatkontrakt
- De kommunale og regionale prioriteringer og strategier.

Bestyrelsens strategi for 2024-2027 samt årlige handlingsplaner, fungerer som bestyrelsens/SDEO's konkretisering og planlægning af de aktiviteter, som skal sikre opfyldelsen af resultatkontrakten og understøttelsen af kommunale og regionale strategier.

2026 er som følge af sundhedsreformen et overgangså. I 2026 skal der således arbejdes for at sikre et godt fundament for en nyorientering af SDEO, og der skal udarbejdes en ny og mere robust samarbejdsaftale, der bl.a. afspejler, at sundhedsområdet overtager halvdelen af den regionale finansiering fra 2027. Det samlede niveau for den regionale finansiering fastholdes.

3. Aktiviteter og indsatsområder

SDEO bidrager til realiseringen af de kommunale, tværkommunale og regionale strategier ved, at:

- Skabe forudsætninger for og bidrage til projektudvikling ved hjemtag af EU-midler, herunder ved at være brobygger mellem Syddanmark og EU og oversætte EU-mulighederne for de syddanske aktører samt ved at tilbyde hjælp til udvikling af EU-projekter samt sikre en bred men målrettet informationsindsats.
- Skabe adgang til viden og samarbejdsflader hos europæiske samarbejdspartnere.
- Synliggøre de syddanske styrker og Syddanmark som en attraktiv samarbejdspartner i Europa.
- Være synlig for medlemskredsen og andre relevante aktører ift. mulighederne i EU, fx via workshops, netværk og 1:1 dialog.

SDEO skal især have fokus på konkrete indsatsområder, der går på tværs af de regionale og kommunale strategiske prioriteringer. Indsatsområderne skal ikke ses isoleret, og det er vigtigt løbende at vurdere muligheder og synergier på tværs af de enkelte indsatsområder.

I kontraktperioden ønsker ejerkredsen, at SDEO særligt har fokus på områderne klima og grøn omstilling, sundhedsområdet og for så vidt angår kommunerne, erhvervsområdet. Herunder at SDEO løbende er i dialog med ejerkredsen om status på de strategiske prioriteringer inden for de nævnte områder mhp. at understøtte disse. Fokusområderne favner bredt, og i kontraktperioden vil der være særlig opmærksomhed på at understøtte de syddanske erhvervsfyrtårne, på EU-mulighederne på sundhedsområdet i forbindelse med samarbejdet med universitetet og universitetshospitalet Campus Odense, på potentialer og muligheder i etablering af brintinfrastruktur, på at understøtte generel grøn omstilling og på potentialerne i EU-samarbejder om at styrke den mentale trivsel.

I. Mål

SDEO skal i kontraktperioden bidrage til:

- Et samlet hjemtag på 70 mio. kr. til syddanske aktører.
- Indsendelse af i alt 90 EU-ansøgninger med syddanske aktører, herunder har minimum 30 ansøgninger deltagelse fra ejerkredsen og minimum 55 ansøgninger inden for de tre særligt prioriterede områder.
- Indsendelse af minimum 4 signaturprojekt-ansøgninger, hvorved der forstås markante syddanske fyrtårnsprojekter, der er baseret på brede tværgående partnerskaber i regionen, og

hvor projekterne rammer kernen af de kommunale og/eller regionale prioriteringer, og hvor kommuner og/eller regionen er væsentlige partnere i projekterne.

- Øget synlighed over for den øverste administrative ledelse og de politiske beslutningstagere i ejerkredsen
- Skabe og fastholde et stærkt kendskab i Syddanmark til SDEO og SDEO's kerneydelser blandt andet via information og viden til kompetenceopbygning i Syddanmark og adgang til europæiske netværk, europæisk synlighed og samarbejde.

4. Afrapportering

SDEO afrapporterer løbende på status for arbejdet til SDEO's bestyrelse, KKR Syddanmark samt Region Syddanmark, herunder

- forelægger årsrapporter for bestyrelsen, der beskriver aktiviteterne jf. resultatkontrakten
- forelægger afrapportering på målene til ejerkredsen op til kontraktperiodens udløb ift. SDEO's bidrag til hhv. de kommunale og regionale strategier

Herudover kan ejerkredsen beslutte at igangsætte evaluering af SDEO's arbejde ved periodens udløb.

For Region Syddanmark

Regionsrådsformand Bo Libergren

6. december 2024

Dato Underskrift

For KKR Syddanmark

Formand Johannes Lundsryd Jensen

Dato Underskrift

For Foreningen "EU og internationalt samarbejde Syddanmark" SDEO

Formand Mads Sørensen

Dato Underskrift

Direktør Rasmus Anker-Møller

Dato Underskrift

2.5

Godkendelse af resultatkontrakter for Erhvervshus Syddjylland og Erhvervshus Fyn

Resultatkontrakt 2026
mellem
KKR Syddanmark
og
Erhvervshus Sydjylland

Indledning

KKR Syddanmark og Erhvervshus Sydjylland indgår for 2026 denne resultatkontrakt inden for rammerne af Aftale om etablering af tværkommunale erhvervshuse af 25. oktober 2018 og Aftale om rammerne for erhvervshuse 2025-2027 indgået mellem KL og Erhvervsstyrelsen.

Det er aftalt, at aftalen kan forlænges med 1 år ad gangen med de eventuelle justeringer, som parterne ønsker. Resultatkontrakten mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Sydjylland indeholder de nationalt fastsatte mål, som følger af rammeaftalen mellem KL og Erhvervsstyrelsen samt yderligere lokale mål. Fælles for alle mål er, at de skal understøtte erhvervshusenes formål og være rettet mod virksomhedernes behov.

Om Erhvervshus Sydjylland

Erhvervshus Sydjylland blev i lighed med de øvrige fem erhvervshuse etableret i forbindelse med det forenkledte erhvervsfremmesystem, der trådte i kraft 1. januar 2019. Erhvervshus Sydjylland dækker de 12 jyske kommuner, der er en del af Region Syddanmark samt Middelfart.

Erhvervshus Sydjylland har hjemadresse i Vojens. Husets 35 medarbejdere arbejder både ud fra kontoret i Vojens og fra de lokale erhvervskontorer i de 13 kommuner.

Erhvervshusenes overordnede opgave er som tværkommunale kompetencecentre at bidrage til at øge vækst, produktivitet og konkurrenceevne i erhvervslivet i Danmark. Det indebærer, at erhvervshusene skal tilbyde specialiseret vejledning til alle virksomheder i hele landet. Erhvervshus Sydjyllands 20 forretningsudviklere og projektledere er delt op i fire fagteams, som omfatter bæredygtighed, finansiering, eksport samt digitalisering & automatisering.

Erhvervshusene har jævnfør erhvervsfremmeloven fire hovedopgaver:

1. 1-1 specialiseret vejledning til virksomheder
2. Operatør på erhvervsfremmeprojekter
3. Knudepunkt i erhvervsfremmesystemet
4. Strategisk sparringspartner for Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse

Erhvervshusets formand orienterer løbende KKR om bestyrelsens samarbejde med Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

KKR Syddanmark varetager i hver funktionsperiode endvidere den

samlede proces for udpegning af medlemmer til bestyrelsen for Erhvervshus Sydjylland, herunder de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer og videninstitutioner, jvf. lov om erhvervsfremme.

Resultatopgørelse og afrapportering

Efter vedtagelse indsendes resultatkontrakten til KL og Erhvervsstyrelsen.

Status på resultatopfyldelse skal afrapporteres til KKR Syddanmark løbende, og minimum årligt, eller når KKR Syddanmark i øvrigt anmoder om det. Den endelige resultatopfyldelse afrapporteres, når denne kan opgøres efter årets afslutning.

Erhvervshusene skal årligt afrapportere til KL og Erhvervsstyrelsen om resultatopfyldelse med udgangspunkt i de indgåede resultatkontrakter. Direktøren har ansvaret for overholdelse af og afrapportering på resultatkontrakten.

Særlige indsatsområder

Erhvervshus Sydjylland og de 13 kommuner har aftalt en fælles strategisk ramme for den samlede erhvervsfremmeindsats i Sydjylland.

Hensigtserklæringer om mål og indsats

Inden for den fælles strategiske ramme sikrer Erhvervshus Sydjylland løbende tæt dialog om den samlede erhvervsserviceindsats i den enkelte kommune. Samarbejdet omfatter både kommune og den lokale erhvervsservice og kan indeholde fælles mål og indsatser, fastlægge konkrete samarbejdsmodeller og måder at dele viden om virksomheder på.

Tæt og løbende dialog

Erhvervshus Sydjylland har for hver kommune udpeget én eller flere key account managers, der knyttes op til den enkelte lokale erhvervsservice. Erhvervshus Sydjylland samarbejder desuden med nøglepersoner i den lokale erhvervsservice omkring kommunikation og marketing i forhold til virksomhederne.

Direktørerne for Erhvervshus Sydjylland og de lokale erhvervsservices mødes månedligt for i fællesskab at drøfte og udvikle samarbejdet.

Fælles metode og kompetenceudvikling

Erhvervsfremmeaktørerne i det sydjyske har et fælles ansvar for at sikre bedst mulig kvalitet i vejledningen af de sydjyske virksomheder. Sammen gennemfører aktørerne derfor fælles kompetenceviklingsforløb for henholdsvis forretningsudviklere i erhvervshuset og konsulenter i den

lokale erhvervsservice. Formålet er såvel en styrkelse af deres kompetencer som at fremme gensidigt kendskab og tillid mellem konsulenterne og forretningsudviklerne.

Intentionen er at udvikle fælles metoder til effektiv vejledning af virksomheder og sømløse samarbejdsformer mellem den basale og den specialiserede erhvervsservice.

Fælles dokumentation og vidensdeling

Erhvervshuset og de lokale erhvervsservices deler aktivt viden og erfaringer med hinanden. Det indebærer, at parterne orienterer hinanden om virksomhedskontakter og -forløb. Deling af virksomhedsinformation kan kun foretages efter samtykke fra den enkelte virksomhed.

Som led i erhvervshusenes rolle som projektoperator har erhvervshusene et ansvar for at række ud til relevante aktører, at samarbejde bredt og understøtte det sammenhængende erhvervsfremmesystem med fokus på virksomhedernes behov. Det involverer bl.a. samarbejde med kommunerne om at møde lokale virksomhedsbehov og om en sammenhængende tilgang til at løse lokale ønsker om erhvervsudvikling.

Regionalt mål for 2025-27 aftalt mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Sydjylland:

”Det Samarbejdende Erhvervshus Sydjylland”

Syddjylland står stærkt, når det gælder samarbejdet mellem Erhvervshuset og de andre aktører i landsdelen:

- De 12 lokale erhvervskontorer, der dækker vores 13 kommuner (Business Esbjerg omfatter også Fanø Kommune)
- Trekantområdet Danmark og UdviklingsRåd Sønderjylland
- Destination Vadehavskysten, Vesterhavet, Trekantområdet og Sønderjylland
- Det Syddanske EU-kontor, Region Sønderjylland-Schleswig og Interreg-kontoret
- Work-Live-Stay (tiltrækning af kvalificeret arbejdskraft)
- Det Sydjyske Erhvervsfyrårn (GESEK) om grøn energi og sektorkobling
- Uddannelsesinstitutioner, vidensinstitutioner og klynger med særlig interesse for sydjyske SMV’ere

Den styrkeposition vil vi udbygge til gavn for den sydjyske sammenhængskraft på erhvervsområdet. Under overskriften ”Det Samarbejdende Erhvervshus Sydjylland” gældende fra 2025-27 er der årlige indsatser.

For 2026 er Fokus på Tyskland en særlig indsats

Tyskland er det største eksportmarked for danske SMV'er med 20 procent af den samlede eksport. Derudover har Forbundsdagen og Forbundsrådet besluttet, at der over en årrække skal investeres 1000 milliarder Euro i grøn omstilling, forsvaret samt både digital og fysisk infrastruktur.

Nærheden til grænsen betyder, at sydjyske virksomheder har særligt store muligheder, ikke mindst i delstaten Slesvig-Holsten, som for mange virksomheder er det område, hvor Tyskland eksportmæssigt begynder. Derfor har Erhvervshus i løbet af 2025 opbygget stærke samarbejdsrelationer til det danske generalkonsulat i Flensborg, Industri- og Handelskammeret i Flensborg, IHK, erhvervsrådet i Flensborg, WIREG, samt erhvervshuset for Slesvig-Holsten, WTSH.

Erhvervshus Sydjylland har desuden stærke eksportkompetencer som lead på det nationale eksportprogram, og vi har eksportrådgiver Klaus Hell fra Udenrigsministeriets Trade Council siddende fast i huset.

Konkrete eksempler på aktiviteter til gavn for de sydjyske virksomheder er informationsmøder om kommercielle muligheder i Tyskland, konsortium tænkning og facilitering af samarbejde imellem leverandører med samlet fokus på det tyske marked, Vidensdeling omkring kundeemner og udbud i Tyskland, finansieringsmuligheder igennem EIFO, markedsunderstøttende aktiviteter af Trade Council, samt specialiseret vejledning af erhvervshusets eksportteam.

I 2026 er der desuden dette mål for Erhvervshus Sydjylland:

Mål	I 2026 er målet, at erhvervshuset vil opnå i alt 3000 virksomhedskontakter i Sydjylland. Disse fordeles på de enkelte kommuner efter kommunernes befolkningstal.
Metode	Hver enkelt kommune i Sydjylland har adgang til dagligt opdaterede dashboards som giver oplysninger om hvilke virksomheder og hvilke slags forløb, som erhvervshuset har gennemført i hver kommune.
Afrapportering	Erhvervshus Sydjylland afrapporterer årligt til KKR Syddanmark.

Ikrafttrædelse

Resultatkontrakten træder i kraft d. 1. januar 2026

For KKR Syddanmark

For Erhvervshus Sydjylland

den / 2025

den / 2025

Johannes Lundsryd
Formand for KKR Syddanmark

Mads Skau
Formand for Erhvervshus Sydjylland

2.5

Godkendelse af resultatkontrakter for Erhvervshus Syddjylland og Erhvervshus Fyn

**Resultatkontrakt
for 2026 mellem
KKR Syddanmark
og
Erhvervshus Fyn**

Indledning

KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn indgår for 2026 denne resultatkontrakt inden for rammerne af *Aftale om etablering af tværkommunale erhvervshuse* af 25. oktober 2018 samt *Aftale om rammerne for erhvervshuse 2024-2027* som indgået mellem Kommunernes Landsforening (KL) og Erhvervsministeriet (EM).

Resultatkontrakten mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn indeholder de nationalt fastsatte mål og indsatser, som formuleret i rammeaftalen, samt yderligere 2 lokale mål med fokus på Forsvar og Kritisk Industri.

Om Erhvervshus Fyn

Når de fynske virksomheder har det godt, så har Fyn det godt!

Erhvervshus Fyn arbejder for at forløse fynske erhvervspotentialer.

Erhvervshus Fyn er knudepunkt for alle fynske virksomheders adgang til erhvervsfremmesystemet og sikrer den fynske sammenhængskraft, så virksomhederne har nem adgang til hinanden, til viden institutionerne og til de offentlige instanser og er sikret de bedste redskaber og rammebetingelser.

Helt konkret tilbyder Erhvervshus Fyn:

- Specialiseret sparring og tilbud om individuel kortlægning af virksomheders vækstmuligheder samt hjælp til realisering af ambitioner.
- Medfinansiering til projekter i virksomhederne indenfor produktudvikling, produktivitetsforbedring, forretningsudvikling og kompetenceudvikling, så de kan accelerere væksten og skabe bæredygtig forretning.
- Klyngeadgang til styrkepositioner bl.a. inden for robotter og droner, byggeri og anlæg, fødevarer og bioressourcer samt turisme, fordi erhvervshuset har et tæt samarbejde med de nationale klyngeorganisationer.
- De fynske virksomheders knudepunkt i et sammenhængende erhvervsfremme- og innovationssystem, herunder til Trade Council (TC), Innovationsfonden (INNOF), Danmarks Eksport- og Investeringsfond (EIFO) og det syddanske EU-kontor (SDEO) Ligeledes er Erhvervshus Fyn central i konsortiet bag det fynske Erhvervsfyrtårn: NextGen Robotics som har Erhvervshusets søsterorganisation Business Region Fyn P/S som operatør.
- Derudover er Erhvervshus Fyn strategisk sparringspartner for Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse (DEB) i arbejdet med at identificere og prioritere regionale potentialer og tiltag.

Erhvervshus Fyn har (på tværs af Erhvervshus og Business Region) ca. 100 kompetente og engagerede medarbejdere, der hverdag sætter deres viden og erfaring i spil med fokus på at styrke de fynske virksomheder.

Erhvervshus Fyn holder til i Munkebjerg Business Park i Odense M. og hjælper hvert år mellem 1.500 - 2.000 virksomheder videre.

KKR Syddanmark varetager en styrende rolle for Erhvervshus Fyn, herunder indgåelse af en årlig resultatkontrakt med Erhvervshus Fyn, og inddrages i erhvervshusets bidrag til erhvervsfremmestrategien fra Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

KKR Syddanmark varetager i hver funktionsperiode endvidere den samlede proces for udpegning af medlemmer til bestyrelsen for Erhvervshus Fyn, herunder beslutter de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer og videninstitutioner, jf. lov om erhvervsfremme.

UDKAST

Resultatopgørelse og afrapportering

Efter vedtagelse indsendes resultatkontrakten til KL og Erhvervsstyrelsen (ERST).

Status på resultatopfyldelse skal afrapporteres til KKR Syddanmark årligt, eller når KKR Syddanmark i øvrigt anmoder om det. Den endelige resultatopfyldelse afrapporteres, når denne kan opgøres efter årets afslutning.

Erhvervshusene forventes årligt at skulle afrapportere til KL og ERST om resultatopfyldelse med udgangspunkt i den indgåede resultatkontrakt.

Direktøren har ansvaret for overholdelse af og afrapportering på resultatkontrakten.

Særligt fynske fokus

Samarbejde mellem Erhvervshus og kommuner

For at sikre et forenklet erhvervsfremmetilbud, set med de fynske virksomheders øjne, har de 9 fynske ejerkommuner organiseret initiativerne i S/I Erhvervshus Fyn med den fælleskommunale selskabsform Erhvervshus Fyn P/S, der varetager operatørrollen i det fynske Erhvervsfyrtårn (under binavnet Business Region Fyn P/S), de fælles fynske turismeindsatser (under navnet "Destination Fyn"), de forstærkede fynske klyngeindsatser (igennem de nationale klynger) og den fælleskommunale udvikling af erhvervsrammevilkår (under navnet "Byregion Fyn").

De delte administrative funktioner i Erhvervshus Fyn bidrager samtidig til effektiv drift af S/I Erhvervshus Fyn der, isoleret set, er landet mindste Erhvervshus, funderet på landets mindste basisfinansiering. I sammenhæng med Erhvervshus Fyn P/S og shared service opgaver for klyngerne Odense Robotics og Vision Denmark opnås således en kritisk masse i en Erhvervsfremmeorganisation med ca. 100 ansatte.

For at sikre, at de fynske virksomheder oplever en god og sammenhængende erhvervsfremmeindsats på tværs af kommuner, erhvervshus og øvrige aktører, igangsatte Erhvervshus Fyn og de 9 kommuner under resultatkontrakten for 2019 udvikling af en samarbejdsmodel og påbegyndte implementeringen af denne i 2020. Denne aftale er aftalt temabehandlet og revideret i 2023.

Opsummering af mål for Erhvervshus Fyn

Nationalt fastsatte mål De nationale mål for erhvervshusene er ens for alle seks erhvervshuse og fastsat i rammeaftalen 2024 – 2027 mellem KL og Erhvervsministeriet.
1. Styrket indsats for iværksættere
2. Virksomhedernes kendskab til erhvervshusene
3. Virksomhedernes tilfredshed
4. Erhvervshusenes knudepunktsfunktion
5. Effekt i virksomhederne
6. Bæredygtighed
Lokale mål De lokale mål aftales mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn.
7. Fynske virksomheder som leverandører til kritiske industrier
8. Forsvarsindsats med udgangspunkt i teknologiske styrkepositioner

Nationalt fastsatte mål

Mål 1 – Styrket indsats for iværksættere

For at understøtte regeringens vision om at Danmark skal være et iværksætterland i verdensklasse formuleres særskilte mål indenfor iværksætteri for landets erhvervshuse. Frem mod 2027 øges antallet af vejledte virksomheder under 3 år gamle til dobbelt så mange som i 2023 om året samlet set.

Erfaring viser, at iværksættere har et betydeligt udbytte af den specialiserede vejledning i erhvervshusene, men kun i mindre grad udnytter muligheden. Derfor vil erhvervshusene i aftaleperioden øge deres fokus på denne gruppe.

Mål	Erhvervshusene fordobler frem til 2027 antallet af vejledte virksomheder under 3 år til mindst 1.200 virksomheder om året samlet set. Fordelingen mellem erhvervshusene følger befolkningstallet. Målet for Erhvervshus Fyn er mindst 94 vejledninger af iværksættere med CVR nummer på max 3 år i 2027.
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen via et udtræk fra escrm over udviklingen i vejledte virksomheder med CVR nummer under 3 år.
Afreportering	Afreportering fra Erhvervshus Fyn til KKR Syddanmark, KL og Erhvervsstyrelsen sker en gang årligt. Som det fremgår ovenfor er der ikke noget særskilt mål for denne indsats for 2026.

Mål 2 – Virksomhedernes kendskab til erhvervshusene

Erhvervshusene skal kunne betjene alle virksomheder med behov for specialiseret vejledning. For at virksomhederne kan få gavn af erhvervshusenes ydelser kræver det, at de kender erhvervshusene og deres fælles værditilbud.

For at erhvervshusene kan løfte den opgave, kræver det et bredt kendskab til erhvervshusene hos dansk erhvervsliv. Således er målet at mindst 50% af de adspurgte virksomheder har kendskab til Erhvervshus Fyn målt ved en årlig spørgeskemaundersøgelse i årene 2024 – 2027.

I tillæg hertil formuleres et mål for de fynske virksomheders kendskab til Erhvervshus Fyns ydelser, det såkaldte dybdekendskab, på respektive 55% i 2025 og 65% i 2027. Der er således ikke særskilt mål formuleret for 2026.

Mål	Virksomhedernes kendskab til Erhvervshus Fyn skal være mindst 50%. Blandt virksomheder, som kender erhvervshuset, har mindst 55 procent kendskab til deres tilbud i 2025. I 2027 er dette kendskab øget til mindst 65 procent.
Metode	Kendskabsmål opgøres af Erhvervsstyrelsen ved en spørgeskemaundersøgelse til et repræsentativt udsnit af danske virksomheder. I undersøgelsen vil virksomhederne i Erhvervshus Fyns geografi blive spurgt, om de har hørt om Erhvervshus Fyn. Andelen af virksomheder der svarer bekræftende på det spørgsmål, vil derved være Erhvervshusets kendskabsgrad.
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til erhvervshusene og KL vedr. virksomhedernes kendskab. Erhvervsstyrelsen afreporterer årligt til KL og erhvervshusene vedr. andelen af nye vejlede virksomheder i forhold til året før. Erhvervshus Fyn afreporterer på den baggrund til KKR Syddanmark. Der er ikke eksplicit fastsat et mål for 2026.

Mål 3 – Virksomhedernes tilfredshed

Virksomhederne skal opleve en høj kvalitet i vejledningen og kompetente medarbejdere, så erhvervshusene opbygger et godt omdømme, og virksomhederne vil anbefale erhvervshuset til andre virksomheder. På den baggrund er der i rammeaftalen mellem KL og Erhvervsministeriet for 2024-2027 aftalt et mål om, at erhvervshusene opnår en NET Promotorscore på mindst 70 procent hvert år i begge segmenter. På den baggrund fastsættes følgende målepunkter i 2026:

Mål	Erhvervshus Fyn opnår i 2026 en Net Promotor Score (NPS) på mindst 70 for drifts- og vækstsegment.
Metode	Scoren måles ved, at virksomhederne angiver i brugerevalueringen, at de vil anbefale erhvervshusene til andre virksomheder eller personer i deres netværk. (Score på 9 eller 10 fratrasket scorer på 1-6)
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Fyn afreporterer årligt til KKR Syddanmark.

Mål 4 – Erhvervshusenes knudepunktsfunktion

Erhvervshusene fungerer som fysisk indgang og knudepunkt for virksomheder i det samlede erhvervsfremmesystem, og skal kunne henvise de vejledte virksomheder, som har brug for yderligere sparring og rådgivning til relevante private rådgivere og andre aktører og ydelser i det offentlige erhvervsfremme- eller innovationssystem. På den baggrund fastsættes følgende målepunkter i 2026:

Mål	Mindst 50 procent af de virksomheder, der henvises af erhvervshuset til ekstern rådgivning eller højt specialiseret statslig erhvervsfremme i 2026, angiver i brugerevalueringen, at de har anvendt en eller flere af henvisningerne fra erhvervshuset
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen ved, at de virksomheder, der har modtaget specialiseret vejledning i 2026, samt er tilmeldt brugerevaluering, bedes vurdere hvorvidt virksomheden har benyttet sig af den henvisning til eksterne rådgivning de fik henvist af Erhvervshus Fyn.
Af rapportering	Erhvervsstyrelsen af rapporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Fyn af rapporterer årligt til KKR Syddanmark.

Mål 5 – Effekt i virksomhederne

Erhvervshusenes formål er at styrke erhvervsudviklingen i hele Danmark, herunder bl.a. at forbedre virksomhedernes produktivitet og konkurrenceevne. På den baggrund fastsættes følgende målepunkter i 2026:

Mål	For virksomheder i erhvervshusenes vækstsegment skal der to år efter endt vejledning kunne måles en mervækst på mindst 10 procentpoint i omsætning og mindst 5 procentpoint i beskæftigelse i forhold til en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder. Virksomheder i erhvervshusenes driftssegment har to år efter endt vejledning en mervækst i produktivitet¹ sammenlignet med en kontrolgruppe af sammenlignelige virksomheder
Metode	Målet opgørelse ved kørsler DST Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen via et udtræk af vejlede virksomheder fra escrm. De målsatte effekter beregnes af Danmarks Statistik ved sammenligning af tilsvarende effekter i udvalgte kontrolgrupper.
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til KL og erhvervshusene en gang årligt. Erhvervshus Fyn afreporterer årligt til KKR Syddanmark.

Mål 6 – Bæredygtighed

Erhvervshusene skal være en kvalificeret sparringspartner for virksomheder, der ønsker hjælp til deres arbejde med bæredygtighed

Mål	70 pct. af de vejlede virksomheder, som er blevet vejledt inden for bæredygtighed, tilkendegiver i deres brugerevaluering, at vejledningen i erhvervshuset "i høj grad" har gjort dem bedre i stand til at målrette og prioritere arbejdet med et eller flere af følgende områder: miljø- og klima, sociale forhold og virksomhedsledelse
Metode	Målet opgøres af Erhvervsstyrelsen ved, at de virksomheder, der i 2026 har modtaget vejledning inden for bæredygtighed, grøn omstilling og cirkulær økonomi, samt er tilmeldt brugerevaluering, bedes vurdere hvorvidt vejledningen har gjort dem bedre til at prioritere og målrette deres arbejde med bæredygtighed. Målet opgøres på baggrund af data i brugerevalueringssystemet, hvor spørgsmålet "I hvor høj grad vurderer du at vejledningen har gjort dig bedre til at prioritere og målrette dit arbejde med bæredygtighed." kan besvares med "I høj grad", "Inogen grad", "I lav grad", "Slet ikke" eller "Ved ikke".
Afreportering	Erhvervsstyrelsen afreporterer til KL og erhvervshusene om kendskabet i 2021 og 2023. Erhvervshus Fyn afreporterer på den baggrund til KKR Syddanmark.

Lokale mål aftalt mellem KKR Syddanmark og Erhvervshus Fyn

Mål 7 – Fynske virksomheder som leverandører til kritiske industrier

Mål	Dette lokale mål omfatter et udviklingsforløb for fynske virksomheder med henblik på at blive leverandør til kritiske industrier (MedTech, Forsvaret eller lignende). På to områder er der, i skrivende stund, særligt behov for at bistår fynske virksomheder i at få adgang til kritiske industrier. Det drejer sig om opbygningen af MedTech området med SDU og OUH som centrale aktører, samt om det danske forsvar, hvor den geopolitiske situation har gjort forsvarrets efterspørgsel efter teknologiske kompetencer akut. ✓ MedTech området har på Fyn to nøgleaktører inden for sundhedsinnovation i SDU og OUH. For at omsætte det til erhvervsudvikling, der skaber jobs med formål og høj produktivitet, så skal erhvervslivet engageres. Her spiller Erhvervshus Fyn en oplagt rolle fordi man er vant til at ruste- og kompetenceløfte virksomheder med henblik på at styrke afsætningsmulighederne indenfor MedTech. ✓ Den militære efterspørgsel driver markante teknologiske udviklinger nu, men den civile anvendelse udgør det største langsigtede potentiale (dual use perspektiv). Det skaber nye vækst- og udviklingsmuligheder for fynske underleverandører, ikke kun til forsvaret nu, men også til andre krævende civile industrier på sigt. Denne indsats lægger således op til at hjælpe virksomheder med at blive underleverandører til Forsvaret ved at tilbyde et udviklingsforløb, der gør dem attraktive for forsvarsindustrien. Erhvervshus Fyns rolle som driver af indsatsen med: Mål: Afvikle 2 Intensive udviklingsforløb for max 25 deltagende virksomheder indenfor de udvalgte brancher i 2026.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Fyn ved afrapportering på processen samt via registrering i CRM med en note for virksomheder der deltager.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100 % opfyldt, når der foreligger en afrapportering på målopfyldelsen.

Mål 8 – Forstærket forsvarsindsats med udgangspunkt i Fyns teknologiske styrkepositioner

Mål	Dette lokale mål omfatter en kvalificering og formidling af relevante teknologi ydelser (drone) leveret af fynske virksomheder til FMI (Forsvarets Materiel- og Indkøbsstyrelse) Med udgangspunkt i kendskab til virksomheder i Odense lufthavn, og Fyn i øvrigt, kvalificeres og formidles virksomhedernes relevante produkter og ydelser, særligt drone, til FMI - cases. Dette lokalmål omfatter en række aktiviteter, der leder frem til 5 sådanne cases i 2026. <u>Aktiviteter:</u> ✓ Forsvarets effektbeskrivelse bearbejdes og kommunikeres på en måde, så virksomhederne opnår en forståelse af hvad forsvaret efterspørger. Dette sætter fynske virksomheder bedre i stand til at vurdere om deres teknologi er efterspurgt af forsvaret. ✓ Et nedsat advisory board har til opgave at hjælpe med at kvalificere de løsninger som fynske virksomheder melder ind til brug i forsvaret ✓ Virksomheder, der er kvalificerede og ønsker at byde ind på teknologiopgaver i forsvaret, hjælpes videre til test, certificeringer, godkendelser mm. ✓ Virksomhedernes produkter og ydelser omsættes i et værditilbud målrettet FMI. Et værditilbud som FMI kan forstå.
Metode	Målet opgøres af Erhvervshus Fyn ved afrapportering på processen samt via registrering i CRM med en note for virksomheder der deltager.
Afrapportering	Afrapportering til KKR sker en gang årligt. Målet er 100 % opfyldt, når der foreligger en afrapportering på målopfyldelsen.

4.1 Proces- og tidsplan for valg og konstituering af KKR 2026-2030

Kommissorium for sundhedskoordinationsfora

Dato: 15. maj 2025

Baggrund

På baggrund af sundhedsreformen besluttede KL's bestyrelse den 19. december 2024, at sundhedsområdet skal udskilles fra KKR-samarbejdet. I stedet oprettes der fire sundhedskoordinationsfora (SKF), hvor kommunale medlemmer fra alle sundhedsråd i en region kan drøfte og koordinere sundhedsområdet.

www.kl.dk
Side 1 af 3

I medfør af § 11 i KL's vedtægter omhandlende særlige udvalg fastsættes følgende kommissorium for Sundhedskoordinationsfora.

Formål

Formålet med Sundhedskoordinationsfora er, at:

- Understøtte politisk koordination på tværs af sundhedsråd i en given region
- Sikre sammenhæng og koordinering mellem sundhedsrådenes arbejde og KL's politiske linje på sundhedsområdet.

Opgaver

Sundhedskoordinationsfora er en del af KL's politiske organisation.

Det enkelte sundhedskoordinationsforum skal:

- Sikre kommunal koordination og sammenhæng på tværs af sundhedsrådene i de enkelte regioner
- Understøtte politisk dialog mellem kommunerne på sundhedsområdet indenfor det enkelte sundhedskoordinationsforums geografiske område
- Varetage den løbende politiske dialog med regionen på vegne af kommunerne om de sundhedsrelaterede emner, der går på tværs af de enkelte sundhedsråd
- Være bindeled mellem de kommunale medlemmer i sundhedsrådene og relevante udvalg i KL for at sikre national koordination
- Medvirke til at sikre sammenhæng mellem sundhedsrådene i de enkelte regioner og øvrige relevante områder

Sammensætning

Der oprettes fire sundhedskoordinationsfora.

Det enkelte sundhedskoordinationsforum består af to kommunale medlemmer fra hvert sundhedsråd i regionen.

Sundhedskoordinationsforum Nord består af 4 medlemmer.

Sundhedskoordinationsforum Midt består af 10 medlemmer.

Dato: 15. maj 2025

Sundhedskoordinationsforum Syd består af 8 medlemmer.

www.kl.dk
Side 2 af 3

Sundhedskoordinationsforum Øst består af 12 medlemmer.

Valg af medlemmer til det enkelte sundhedskoordinationsforum sker ved forholdstalsvalg på grundlag af stemmetallene ved det forudgående kommunevalg i kommunerne i det enkelte sundhedsråd.

Valgret har alene kommunalbestyrelsesmedlemmer i KL's medlemskommuner i sundhedsrådet, der repræsenterer et politisk parti/et listesamarbejde, der ved det seneste valg i KL's medlemskommuner i sundhedsrådet har opnået mindst 2% af de afgivne stemmer, og som er repræsenteret i mindst én kommunalbestyrelse indenfor det enkelte sundhedsråds geografiske område. Tilsvarende gælder for kommunalbestyrelsesmedlemmers valgbarhed til det enkelte sundhedskoordinationsforum. Ved valget kan der indgås valgforbund mellem de repræsenterede partier og listesamarbejder. Valgforbund skal sendes til sekretariatet fem hverdage efter det fristen for afholdelse af konstituerende møder i kommunalbestyrelserne (15. december i valgåret).

Ophører et medlem af et sundhedskoordinationsforum i valgperioden med at være kommunalbestyrelsesmedlem, eller udtræder et medlem af sundhedsrådet, udtræder vedkommende også af pågældende sundhedskoordinationsforum, idet der snarest herefter vælges et nyt medlem for resten af valgperioden tilhørende samme parti eller partigruppe.

Konstituering

Det enkelte sundhedskoordinationsforum afholder konstituerende møde efter kommunevalget og senest den 31. januar i det år, der følger efter kommunevalget.

Det enkelte sundhedskoordinationsforum tiltræder, når det konstituerende møde er afholdt og fratræder, når et nyt sundhedskoordinationsforum tiltræder.

Indkaldelse til det konstituerende møde foretages af den borgmester i det enkelte sundhedskoordinationsforum, der har længst anciennitet som borgmester, eller hvis flere har været borgmestre lige længe, den ældste af disse. Hvis ikke der sidder en borgmester i et sundhedskoordinationsforum, er det den længst siddende kommunalbestyrelsesmedlem. Hvis flere har været kommunalbestyrelsesmedlem lige længe, er det den ældste af disse, der indkalder til det konstituerende møde.

På det konstituerende møde vælges blandt medlemmerne formand og næstformand for hvert sundhedskoordinationsforum. Valget foretages som forholdstalsvalg på grundlag af stemmetallene i KL's medlemskommuner ved kommunevalget i det pågældende sundhedskoordinationsforum, fordelt på politiske partier og godkendte listesamarbejder, der har opnået mindst 2% af de afgivne stemmer, og som er repræsenteret i mindst én kommunalbestyrelse indenfor det enkelte sundhedskoordinationsforums geografiske om-

råde. Ved valget kan der indgås valgforbund mellem de repræsenterede partier og listesamarbejder. Valgforbund skal meddeles sekretariatet senest tre hverdage før det konstituerende møde i sundhedskoordinationsforum.

Dato: 15. maj 2025

www.kl.dk
Side 3 af 3

Udtræder formand eller næstformand definitivt af kommunalbestyrelsen, foretages valg af ny formand eller næstformand af den gruppe, der har valgt den pågældende formand eller næstformand.

Mødevirksomhed

Møder i sundhedskoordinationsforum er ikke offentlige.

Møderne i sundhedskoordinationsfora placeres som udgangspunkt således, at de kan fungere som forberedelse til møder i de enkelte sundhedsråd. Det enkelte sundhedskoordinationsforum fastlægger en mødeplan for året i forlængelse af mødeplanen for sundhedsrådene.

Møder i sundhedskoordinationsforum er som udgangspunkt fysiske møder, men kan afholdes virtuelt, hvis der er særligt behov for det. Virtuelle møder er ligestillet med fysiske møder. Formand og næstformand for sundhedskoordinationsfora træffer beslutning om evt. virtuelle møder.

Formanden for det enkelte sundhedskoordinationsforum sørger for indkaldelse til møder og forbereder møder i sundhedskoordinationsforum i samarbejde med sekretariatet. Formanden for det enkelte sundhedskoordinationsforum, og i dennes forfald næstformanden, leder møderne i sundhedskoordinationsforum. Sagerne på dagsordenen skal ledsages af fornødent materiale til sagernes bedømmelse.

Dagsordenen udsendes senest ugedagen forud for hvert ordinært møde.

Formænd og næstformænd for de fire sundkoordinationsfora afholder fast møde med KL's Sundheds- og Ældreudvalg med deltagelse fra formand og næstformand for KL's Socialudvalg. Der kan efter behov afholdes møder med KL's formand og næstformand.

Det politikudviklende arbejde på sundhedsområdet vil fortsat ligge i KL's Sundheds- og Ældreudvalg, og KL's bestyrelse vil fortsat være mandatgivende.

Økonomi og sekretariatsbetjening

KL finansierer og sekretariatsbetjener de fire sundhedskoordinationsfora. Medlemmer af sundhedskoordinationsfora modtager følgende honorar (oktober 2024-niveau):

Formand	97.000 kr.
Næstformand	35.000 kr.
Menigt medlem	15.000 kr.

KL's bestyrelse fastsætter nærmere regler om KL's afholdelse af udgifter til mødevirksomhed for sundhedskoordinationsfora.

Således vedtaget af KL's bestyrelse den 19. juni 2025.

4.2

Anbefalinger til kriterier og organisationer for erhvervshusenes nye bestyrelser 2026-2030

Tidslinje og proces for udpegelser til erhvervshusenes bestyrelser for valgperioden 2026-2030

Dato: 25. september 2025

Sags ID: SAG-2025-04090
Dok. ID: 3625175

E-mail: SNM@kl.dk
Direkte: 3370 3740

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 2

Aktivitet	Tidsplan
Valgperioden 2022-2026	
KKR indstiller på de sidste møder i de fem KKR for valgperioden 2022-2026, til det nye KKR, hvilke organisationer, der skal tages i betragtning og hvilke kriterier, der skal lægges vægt på ved udpegningen af kandidater for valgperioden den 1. april 2026 – 1. april 2030	- KKR Hovedstaden den 24. oktober 2025 - KKR Sjælland den 22. oktober 2025 - KKR Syddanmark den 22. oktober 2025 - KKR Midtjylland den 20. oktober 2025 - KKR Nordjylland den 24. oktober 2025
Ny valgperiode 2026-2030	
KKR udpeger kommunale repræsentanter til erhvervshusenes bestyrelser på konstituerende møder i de fem KKR for valgperioden den 1. april 2026 – 1. april 2030	- KKR Hovedstaden den 26. januar 2026 - KKR Sjælland den 27. januar 2026 - KKR Syddanmark den 21. januar 2026 - KKR Midtjylland den 19. januar 2026 - KKR Nordjylland den 23. januar 2026
Hver KKR udpeger: – 1 formand, der udpeges af KKR, og som skal være folkevalgt og gerne have baggrund i det private erhvervsliv, – 3 medlemmer, der udpeges af KKR blandt kommunale politiske repræsentanter	
KKR behandler og godkender på de konstituerende møder i de fem KKR, efter indstilling fra det tidligere KKR, hvilke organisationer, der skal tages i betragtning og hvilke kriterier, der skal lægges vægt på ved udpegningen af kandidater	- KKR Hovedstaden den 26. januar 2026 - KKR Sjælland den 27. januar 2026 - KKR Syddanmark den 21. januar 2026 - KKR Midtjylland den 19. januar 2026 - KKR Nordjylland den 23. januar 2026
Hver KKR skal udpege:	

– 4 medlemmer blandt virksomhedsrepræsentanter, herunder små og mellemstore virksomheder, efter indstilling fra erhvervsorganisationer. – 1 medlem blandt repræsentanter fra en videninstitution – 1 medlem fra en arbejdstagerorganisation efter indstilling fra de faglige hovedorganisationer (FH og AC) i fællesskab	
KKR anmoder, efter de konstituerende møder, erhvervsorganisationer, arbejdstagerorganisationer og videninstitutioner om skriftligt indstillinger af kandidater Der lægges op til, at deadline er fælles for alle KKR.	- Deadline er fastsat til den 27. februar 2026
<i>Afklaring af kandidater (intern proces)</i>	- <i>Primo – medio marts 2026</i>
KKR udpeger, efter indstilling fra organisationer, virksomhedsrepræsentanter, repræsentant for videninstitution og repræsentant for arbejdstagerorganisation	– KKR Hovedstaden den 27. marts 2026 – KKR Sjælland den 23. marts 2026 – KKR Syddanmark den 25. marts 2026 – KKR Midtjylland den 24. marts 2026 – KKR Nordjylland den 27. marts 2026
Erhvervshusenes nye bestyrelser konstitueres pr. 1. april 2026	- Frem til 1. april 2026 sidder de nuværende repræsentanter i erhvervshusenes bestyrelser

Dato: 25. september 2025

Sags ID: SAG-2025-04090
Dok. ID: 3625175E-mail: SNM@kl.dk
Direkte: 3370 3740Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København Swww.kl.dk
Side 2 af 2

4.3

KKR's udpegelser af politiske repræsentanter til regionale fora

Poster	Kort om forum	Antal	Suppleanter	Honorar	Ligestilling (j/n)	Kommentarer
Beskæftigelsesområdet						
Det Regionale Beskæftigelsesråd (RBR) Syddanmark	Understøtte beskæftigelsesindsatsen på tværs af kommuner, A-kasser, uddannelsesinstitutioner og øvrige aktører, samt at koordinere virksomhedsindsatsen og indsatsen rettet mod områder med enten mangel på arbejdskraft eller med høj ledighed.	5, heraf 1 til formandskabet	5	nej	ja	Erhvervshuset ledes af en bestyrelse. Bestyrelsen består af 10 medlemmer, herunder en formand, og en observatør
Erhvervsområdet						
Erhvervshus Fyn - bestyrelsen	Erhvervshuset ledes af en bestyrelse. Bestyrelsen består af 10 medlemmer, herunder en formand, og en observatør	4	ingen	ja	ja	Hvert KKR udpeger fire bestyrelsesmedlemmer - 1 formand, som skal være folkevalgt og gerne have baggrund i det private erhvervsliv, samt 3 medlemmer blandt kommunale politiske repræsentanter. KKR Syddanmark varetager i hver funktionsperiode endvidere den samlede proces for udpegning til bestyrelsen, herunder beslutes i hver funktionsperiode de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer og videninstitutioner, jf. lov om erhvervsfremme.
Erhvervshus Sydjylland - bestyrelsen	Erhvervshuset ledes af en bestyrelse. Bestyrelsen består af 10 medlemmer, herunder en formand, og en observatør	4	ingen	ja	ja	Hvert KKR udpeger fire bestyrelsesmedlemmer - 1 formand, som skal være folkevalgt og gerne have baggrund i det private erhvervsliv, samt 3 medlemmer blandt kommunale politiske repræsentanter. KKR Syddanmark varetager i hver funktionsperiode endvidere den samlede proces for udpegning til bestyrelsen, herunder beslutes i hver funktionsperiode de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer og videninstitutioner, jf. lov om erhvervsfremme.
Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse (DEB)	Bestyrelsen har i alt 17 medlemmer heraf fem medlemmer udpeget af de fem KKR	1	ingen	ja	ja	Hvert KKR udpeger et bestyrelsesmedlem. Der afholdes ca 6 møder årligt. KKR Syddanmark udpeger 1 bestyrelsesmedlem
Det syddanske EU kontor - bestyrelsen	Formål at medvirke til en regional udvikling, hvor øget international fokus og øget deltagelse i internationale projekter og netværk skal fremme udviklings projekter og initiativer i den private og den offentlige sektor.	4	ingen	ja	nej	Fordel med overlap til Erhvervshuse og RBR. Erhvervshus Sydjylland og Erhvervshus Fyn anmodes om i forening at udpege et medlem. Medlemmet skal være medlem af en af erhvervshusenes bestyrelser. Fire møder årligt af to timers varighed samt en årlig ordinær generalforsamling. Et møde/seminar foregår i Bruxelles, de øvrige i Vejle/Esbjerg.
Sundhedsområdet						
Samarbejdsudvalget - Almen praksis	Forum for dialog mellem repræsentanter fra faglig organisation, Regionen og kommuner ift. overenskomsten på området.	2	ingen	nej	nej	Posten forventes nedlagt fra 2027 som følge af sundhedsreformen. Overenskomst på praksisområdet Fire møder årligt af 2½ times varighed. Møderne holdes i Vejle/Kolding.
Samarbejdsudvalget - Fysioterapi	Forum for dialog mellem repræsentanter fra faglig organisation, Regionen og kommuner ift. overenskomsten på området.	2	ingen	nej	nej	Overenskomst på praksisområdet. Fire møder årligt af ca. to timers varighed. Møderne er i denne valgperiode afholdt i Kolding
Samarbejdsudvalget - Kiropraktorer	Forum for dialog mellem repræsentanter fra faglig organisation, Regionen og kommuner ift. overenskomsten på området.	1	ingen	nej	nej	Overenskomst på praksisområdet. Som udgangspunkt to møder årligt af to-tre timers varighed. Møderne holdes i Kolding/Vejle/Odense
Koordinationsudvalg for tandlæger	Forum for dialog mellem repræsentanter fra faglig organisation, Regionen og kommuner ift. overenskomsten på området. Behandling af klagesager og vurdering af behandlingsmønstre.	1	ingen	nej	nej	Som udgangspunkt to møder årligt. Mødet afholdes i forlængelse af mødet i koordinationsudvalget for tandlæger. Møderne holdes i trekantområdet.

Samarbejdsudvalg for speciallægehjælp	Foprum for dialog mellem fra faglige organisationer, Regionen og kommuner ift. overenskomsten på området.	1	ingen	nej	nej	Overenskomst på praksisområdet
Samarbejdsudvalget - Psykologer	Forum for dialog mellem repræsentanter fra faglig organisation, Regionen og kommuner ift. overenskomsten på området.	1	ingen	nej	nej	Overenskomst på praksisområdet. Som udgangspunkt to møder årligt af to-tre timers varighed. Møderne er i denne periode afholdt i Kolding.
Uddannelsesområdet						
Ungeafdelingen for Specialundervisning og Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse - bestyrelsen	Landsdækkende undervisningscenter for unge med høretab. Den centrale ydelse er en differentieret undervisning og socialpædagogiske tilbud i fritiden.	1	1	nej	nej	Fire møder årligt af 1½ times varighed. Møderne holdes i Fredericia
Erhvervsakademi Kolding - bestyrelse	Udbyder en række erhvervsrettede hel- og deltidsuddannelser og efteruddannelser på akademi- og professionsbachelorniveau.	1	ingen	ja	-	Posten har hidtil været varetaget af Koldings borgmester. Fire møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Kolding.
FGU Danmark – bestyrelse	FGU Danmark er en fælles forening for FGU institutionernes bestyrelser og direktører/rektorer	1	ingen	ja	ja	Kommunerne har fem medlemmer i FGU Danmark. Fra 2022 udpeger hvert KKR et medlem til bestyrelsen for FGU Danmark. På tværs af de 5 KKR-områder udpeges en suppleant fra kommunerne (1-årig). Udpegnin til FGU Danmarks bestyrelse skal findes blandt de kommunalbestyrelsesmedlemmer, der er udpeget af en kommune til bestyrelsen i en af de 27 FGU-institutionsbestyrelser.
International Business College bestyrelse	Udbyder uddannelser indenfor det merkantile område	1	ingen	ja	-	Et kommunalt medlem udpeges af Fredericia, Middelfart, Kolding og Aabenraa i forening. Mindst fire møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Fredericia
Social- og Sundhedsskolen Esbjerg - bestyrelse	Uddanne og efteruddanne elever til at varetage grundlæggende opgaver indenfor bistands-, pleje- og omsorgsområdet, samt det pædagogiske område.	1	ingen	ja	nej	Nuværende kommunale medlem af bestyrelsen er udpeget af Billund, Esbjerg, Vejen, Varde og Fanø Kommune i fællesskab. Bestyrelsen vælger blandt de udefrakommende medlemmer sin formand og næstformand. Fire møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Esbjerg.
Social- og Sundhedsskolen Fredericia- Vejle-Horsens - bestyrelse	Uddanne og efteruddanne elever til at varetage grundlæggende opgaver indenfor bistands-, pleje- og omsorgsområdet, samt det pædagogiske område	1	ingen	ja	nej	Nuværende kommunale medlem af bestyrelsen er udpeget af Vejle, Frederica og Kolding Kommune i fællesskab. Bestyrelsen vælger blandt de udefrakommende medlemmer sin formand og næstformand. Fire møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes på skift mellem Fredericia, Vejle og Horsens.
Social- og sundhedsskolen Fyn - bestyrelse	Uddanne og efteruddanne elever til at varetage grundlæggende opgaver indenfor bistands-, pleje- og omsorgsområdet, samt det pædagogiske område.	1	ingen	ja	nej	Det er KKR Syddanmark, der udpeger medlem af bestyrelsen. Fire-seks møder årligt heraf et heldagsseminar. Møderne varer to tre timer og afholdes i Odense.
Social- og sundhedsskolen Syd - bestyrelse	Uddanne og efteruddanne elever til at varetage grundlæggende opgaver indenfor bistands-, pleje- og omsorgsområdet, samt det pædagogiske område.	1	ingen	ja	nej	Nuværende kommunale medlem af bestyrelsen er udpeget af Aabenraa Kommune. Det fremgår af forretningsordenen, at det kommunale medlem af bestyrelsen skal findes i bopælskommunen, Aabenraa Kommune. Tre til fire møder årligt heraf et todages seminar. Møderne varer tre timer og holdes i Aabenraa
Syddansk Uddannelsesforum	Styregruppens formål er at sikre implementering og igangsættelse af konkrete projekter og aktiviteter, og rådgive regionsrådet i forhold til udarbejdelse af Uddannelsesstrategi, handlingsplaner og øvrige uddannelsespolitiske initiativer, ligesom den udarbejder en årlig effektmodel.	2	2	nej	nej	To møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Vejle.

University College Lillebælt (UCL) - erhvervsakademi og professionshøjskole - bestyrelse	Uddannelse, efter- og videreuddannelse blandt andre lærer, pædagog, pædagogisk assistent, sygeplejerske, ernæring og sundhed, grafisk kommunikation og socialrådgiver. Afdelinger i Vejle, Odense og Svendborg	1	ingen	ja	nej	Fire møder årligt heraf et døgnsseminar. Møderne varer 3 timer og holdes i Vejle og Odense.
University College Syd - bestyrelse	Uddannelse, efter- og videreuddannelse blandt andre lærer, pædagog, pædagogisk assistent, sygeplejerske, ernæring og sundhed, grafisk kommunikation og socialrådgiver. Afdelinger i Kolding, Haderslev, Aabenraa, Esbjerg og Sønderborg.	1	ingen	ja	nej	Bestyrelsen vælger blandt de udefrakommende medlemmer sin formand og næstformand. Fire ordinære møder af tre timer, heraf et heldags temamøde. Møder holdes som primært i Esbjerg, et møde årligt bliver holdt på en af de øvrige campusser.
Øvrige områder						
Center for kommunikation og velfærdsteknologi - bestyrelsen	Regionalt videns- og kompetencecenter, der varetager specialundervisning og specialrådgivning for borgere med handicap inden for høre-, tale-, syns-, teknologi- og mobilitetsområdet	1	1	nej	nej	Fire møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Odense
Politisk udviklingsgruppe for Klimaalliancen	Partnerskabsgruppe mellem KL, Realdania og regionerne om DK2020	1	Ingen	nej	Nej	Klimaalliancen afløste medio 2023 "Partnerskabsprojekt mellem KL, Realdania og regionerne om DK2020." Klimaalliancen løber frem til til og med 31. december 2027 Hver KKR udpeger en politisk repræsentant til den politiske udviklingsgruppe.
Ringgården - bestyrelse	Døgnbehandling til mennesker med alkoholproblemer. Institutionen har 32 pladser. Kompetencecenter for dobbeltfokuseret afhængighedsbehandling. Selvejende institution under KFUM's Sociale Arbejde.	1	ingen	nej	nej	Af Ringgårdens vedtægter fremgår, at der skal udpeges et bestyrelsesmedlem af og blandt KKR Syddanmarks medlemmer. Det skal dermed sikres, at der udpeges et KKR-medlem til bestyrelsen. Fire møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Middelfart.
TV Syd - repræsentantskab	TV SYD er en af de otte regionale tv-stationer under TV2. Repræsentantskabet diskuterer TV SYD's programmer.	3	ingen	nej	nej	Medier, kultur - OBS på krav om udpegning fra tre geografier øst,vest og syd. To møder årligt af fire timers varighed. Mødernes holdes i Kolding
Overvågningsudvalget for Interreg Tyskland-Danmark (Interreg-udvalget)	Interreg-programmerne er et initiativ til at fremme den regionale udvikling i EU's grænseregioner. Udvalgets overordnede opgave er at udvælge projekter og sikre, at programmet gennemføres korrekt.	1	1	nej	nej	KKR indstiller til Regionsrådet, som formelt udpeger.
Trafiksselskaber - OBS KKR har ingen rolle						
Trafiksselskabet Fynbus - bestyrelse	Ansvar for driften af den kollektive trafik på Fyn. Kommunerne fastsætter i samarbejde med trafiksselskabet lokale ruter og køreplaner. Kommunerne arbejder sammen om de busruter, der går gennem flere kommuner.	10	ingen	ja	ja	Hver kommune vælger én repræsentant til repræsentantskabet. Et af de kommunale bestyrelsesmedlemmer udpeges af den kommune, der yder det største økonomiske bidrag til trafiksselskabet. De øvrige kommunale medlemmer af bestyrelsen udpeges af repræsentantskabet. Fra 2022 er alle ejerkommuner repræsenteret i bestyrelsen. Fem møder årligt af tre timersvarighed. Møderne holdes i Vejen Kommune.
Trafiksselskabet Sydtrafik - bestyrelse	Ansvar for driften af den kollektive trafik i de sydlige kommuner. Kommunerne fastsætter i samarbejde med trafiksselskabet lokale ruter og køreplaner. Kommunerne arbejder sammen om de busruter, der går gennem flere kommuner.	12	ingen	ja	ja	Hver kommune vælger én repræsentant til repræsentantskabet. Et af de kommunale bestyrelsesmedlemmer udpeges af den kommune, der yder det største økonomiske bidrag til trafiksselskabet. De øvrige kommunale medlemmer af bestyrelsen udpeges af repræsentantskabet. Alle ejerkommuner er repræsenteret i bestyrelsen. Fem møder årligt af to timers varighed. Møderne holdes i Odense.
Nye udvalg i indeværende valgperiode						

Indstillingsudvalget for Retfærdig Omstilling		1	nej	ja		
Politisk forretningsudvalg for Klimaalliancen Syddanmark		5	nej	nej	nej	KKR Syddanmark er politisk styregruppe for Klimaalliancen Syddanmark. Der etableres et politisk forretningsudvalg bestående af 5 medlemmer fra KKR – herunder formand og næstformand i KKR.
Sundhedssamarbejdsudvalget		5	ingen	nej	nej	NEDLÆGGES med sundhedsreform - Nyt i indeværende periode -

--	--	--