

REFERAT Sundheds-, idræts- og kulturudvalget 2018-2021 d. 07-05-2019

Mødedato Tirsdag d. 07. maj 2019 kl. 15:30

Mødested Mødelokale C.2.25

Indholdsfortegnelse

Familieiværksætterne (FIV) - status og fremadrettet tilbud.....	3
Tjek dit helbred – evaluering – fortsat proces.....	6
Analyse af den kommunale tandpleje.....	11
1. drøftelse af budget 2020-23.....	14
Præsentation af scenarier for en ny idrætshal i Dronningborg.....	16
Forslag til nye retningslinjer og principper for anlæg og drift af kunstgræsbaner samt ændring af ino.....	18
Punkter til næste møde.....	21

Punkt 46: Familieiværksætterne (FIV) - status og fremadrettet tilbud

29.00.00-G01-32-19

Resume

Randers Kommune har siden 2014 tilbudt førstegangsførelse et bredt forebyggende og sundhedsfremmende forældrekursus, Familieiværksætterne (FIV). FIV klæder familien på i forhold til at blive en familie. Parrene styrkes således både i deres indbyrdes relation og i forældrerollen, og samtidigt får de et netværk af andre forældre at trække på. FIV er et gennemarbejdet koncept med tværfaglig holdundervisning af høj kvalitet, hvor familierne følges fra graviditeten og mødes sidste gang, når barnet er ca. 2½ år. Familieiværksætterne afvikles for ekstra tilførte midler fra budgetforhandlingerne. Ved udgangen af 2019 ophører bevillingen til FIV. Videreføres FIV ikke, vil det betyde en markant forringelse af tilbuddet til førstegangsførelse i Randers, og dette er særligt bekymrende, idet tilbuddet har stor synergieffekt med sundhedsplejens basis besøgspakke.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget drøfter familieiværksætter tilbuddet og scenarier for en permanent videreførelse

Beslutning

Drøftet og medtages til den kommende budgetforhandling.

Sagsfremstilling

Indledning og baggrund

I barnets første leveår udvikles de grundlæggende sociale, kognitive og adfærdsmæssige kompetencer, som får betydning for resten af dets liv. At sætte ind med en tidlig, forebyggende og sundhedsfremmende indsats er derfor særdeles cost-effektiv på den lange bane.

Det lille barn har brug for opmærksomme og kærlige forældre, som forstår at stimulere barnet tilpas og som kan aflæse og reagere hensigtsmæssigt på dets behov, så barnet opnår en tryk tilknytning. Manglende stimulation og en forstyrret tilknytning i den tidlige barndom vil ofte give store problemer senere i livet, både i form af psykisk sårbarhed, forstyrret relationsdannelse, dårligere indlæring, hyppigere risikoadfærd mv. At få skabt god trivsel tidligt lønner sig hele livet.

Sundhedsplejen oplever, at mange kommende forældre i dag har en usikkerhed ift. at blive en familie. Efterspørgslen efter sundhedspleje har været stigende, og flere familier nu end for blot 10 år siden har brug for lidt ekstra støtte. Billedet er samtidig, at store udfordringer ift. det at blive forældre rammer alle slags familier, også de mest velfungerende. Efterfødselsdepression, problemer med amning/søvn/gråd/sygdom, alvorlige konflikter affødt af de nye forældreroller mv. rammer bredt og påvirker forældres evne og overskud til at være nærværende med deres barn og give det passende stimulation. Her er det en stor hjælp at være godt forberedt, at stå stærkt sammen som par og at have et netværk af andre forældre at trække på. Netop dette tilbyder Familieiværksætterne (FIV).

Familieiværksætterne er et tilbud til førstegangsførelse i sundhedsplejen. Familieiværksætterne (FIV) startede i 2014, i første omgang som projekt til udvalgte målgrupper. Siden er tilbuddet udvidet med løbende bevillinger og fra 2018 har alle førstegangsførelse fået tilbudt et forløb. Byrådet har løbende finansieret projektet med bevillinger ifm. med budgetforhandlingerne. Tilbuddet er derfor blevet en integreret del af sundhedsplejens indsats for de mindste børn. Bevillingen udløber 31/12 2019, hvorefter der skal tages stilling til det fremadrettede tilbud.

Formål og indhold i familieiværksætterne

FIV er et forældrekursus målrettet alle førstegangsfamilier. Det er et gennemarbejdet og velafprøvet undervisningskoncept, som tilbydes i mange danske kommuner. Kurset starter allerede i graviditeten og fortsætter til barnet er 8 måneder; herudover er der en enkelt mødegang ved 2½ år.

Formålet med FIV er, at førstegangsførelse får de bedste mulige forudsætninger for at lykkes som forældre. Visionen for modellen er, at alle børn, uanset økonomisk og sociokulturel baggrund, får mulighed for at vokse

op i trivsel og tryghed i familier, der tager aktivt og kompetent ansvar for at give børnene de bedst mulige vækst- og udviklingsvilkår.

Hensigten er ved en tidlig indsats at forebygge bredt, og da alle førstegangsførelse tilbydes uddannelsen kan både ressourcestærke familier og potentielt sårbare familier inkluderes, uden at nogen stemples som ressourcevage eller problemtruede. Fokus ligger ikke på problemer og behandling, men på samvær og ideer om det gode familieliv. Netværk mellem forældrepar i grupperne anses for en ressource som forberedelse og støtte til forældrerollen. Forældrene kan give hinanden praktisk hjælp, men også dele glæder og bekymringer. Der støttes op om, at netværket giver gensidig forståelse på trods af eventuelle umiddelbare forskelligheder. Forældregruppen giver mulighed for følgende netværk: Netværk mellem kvinder - mellem mænd - mellem par - mellem børn.

Familieiværksætterne bygger endvidere på helhedsorientering og tværfaglighed og er baseret på et ligeværdigt samarbejde mellem forskellige faggrupper og professioner. Forældrene får en samlet og integreret viden om de forskellige tilbud og muligheder, der er for støtte til børnefamilier i kommunen.

Familieiværksætter -modellen består således af tre komponenter:

- Forældreuddannelse og kompetenceudvikling
- Netværksopbygning med de andre forældre på holdet
- Koordineret information om barnets udvikling, tilbud i kommunen m.m.

Disse tre komponenter skal give nye familier mulighed for at opnå handlekompetencer, som hjælper forældrene til kvalitet og tryghed i forældreskabet og parforholdet, og som medvirker til børnenes sunde udvikling og trivsel.

Kurset kommer omkring mange forskellige emner relateret til det at få et barn og blive en familie: fødselsforberedelse, amning, sikkerhed i hjemmet, motorik, sund kost, sygdom, sprogstimulering, opdragelse og grænsesætning mv. Der er 5 mødegange før fødslen og 7 mødegange efter, i alt 24 timers holdundervisning. På et FIV hold er typisk 9 familier, og holdene giver som oftest afsæt til, at der dannes mødre/familiegrupper, som også mødes privat og på den måde skaber nyt netværk.

MiniFIV - for familier med sociale og psykiske udfordringer

Ved at tilbyde FIV til alle førstegangsfamilier opnår man en god synergieffekt på holdene, hvor de stærkeste bidrager til at løfte dem med færre ressourcer. Imidlertid har erfaringen været, at de allersvageste forældre enten aldrig startede eller faldt hurtigt fra i forløbene, grundet omfattende sociale eller psykiske problemstillinger. På baggrund heraf udviklede Sundhedsplejen konceptet MiniFIV, som er tilpasset denne gruppe forældre. MiniFIV afvikles i mindre grupper og undervisningen er gjort endnu mere praksisnær end på de almindelige FIV hold. Tilbuddet startede op i oktober 2018, og der er pt. 3 hold i gang. Det tegner meget lovende, idet fastholdelsesprocenten er høj, og forældrene giver udtryk for, at MiniFIV modsvarer deres behov. Det, at FIV er et standardtilbud til alle familier, gør det lettere at rekruttere til MiniFIV, idet forældrene ikke oplever det som socialt stigmatiserende at få tilbudt et forældrekursus.

Deltagertilfredshed, efterspørgsel og fremadrettet tilbud

Forældrene i FIV udfylder spørgeskemaer med henblik på at sundhedsplejen kan monitorere oplevet udbytte af forløbene. Spørgeskemabesvarelserne viser stor tilfredshed med FIV. Forældrene angiver, at de generelt føler sig bedre klædt på til at blive forældre, med alt hvad det indebærer, efter at have været med i FIV. Eksempelvis angiver i alt 84 % mødre og fædre at de er "enig" eller "meget enig" i udsagnet "Jeg er alt i alt tilfreds med mit udbytte af FIV".

Sundhedsplejen oplever, at det efterhånden er bredt kendt, at Randers Kommune tilbyder Familieiværksætterne og interessen er stigende. Det betyder, at Sundhedsplejen jævnligt modtager opkald fra kommende forældre, som lige vil sikre sig, at de også kan komme med i FIV. Der har også været adskillige tilfælde af unge tilflyttere, som har kontaktet Sundhedsplejen allerede inden flytningen for at spørge til FIV.

FIV-HOLD

ÅR	2017	2018	2019 (forventet)	2020(beregningsgrundlag)
1.g. fødende	505	436	430	480

Antal FIV-hold	23	30	34	41
Antal børn	194	298	300	394
Deltagelse i % *	39	69	70	82

* i forhold til antal 1.gangsfødende/ børn

Fra ca. marts 2018 fik alle 1.gangs familier tilbudt FIV.

Bevillingen til FIV ophører ultimo 2019, hvorefter der skal tages stilling til det fremadrettede tilbud. Videreføres FIV ikke, vil det betyde en markant forringelse af tilbuddet til førstegangsfamilier. Standardtilbuddet til førstegangsfamilier er - ud over FIV - 5 hjemmebesøg i løbet af barnets første 8-10 måneder; sammenlagt 5 timer pr. familie. Disse hjemmebesøg har fokus på individuel rådgivning, og det er ikke realistisk at den viden som familierne får med fra 24 timers FIV-undervisning, kan fyldes ind i de 5 eksisterende hjemmebesøg.

Uden FIV vil familierne ikke have kontakt med sundhedsplejen fra barnet er 3 mdr. til 8.-10. levemåned. Dette store slup mellem de to sidste hjemmebesøg lever ikke op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger, der som et minimum anbefaler et yderligere hjemmebesøg i 4.-6. levemåned. Sundhedsplejen har ikke midler til at kunne tilbyde et sådant besøg, men har været mindre fagligt bekymret herover, idet familierne er blevet set i regi af FIV. Uden kontakt med familierne i FIV og mini FIV regi kunne man frygte flere kontakter til almen praksis, flere indlæggelser og flere sager i Myndighedscentret. Uden FIV vil 2½ års undervisningen desuden falde bort, og netop her oplever Sundhedsplejen, at mange forældre har brug for vejledning ift. kost, opdragelse og grænsesætning.

En grundsten i FIV er, som tidligere skrevet, at det er et forældrekursus for begge forældre. Sundhedsplejen oplever, at konceptet, hvor parrene er sammen om noget konkret undervisning (som oftest efter normal arbejdstid) og begge derved får den samme viden, har stor betydning ift. at begge forældre på banen, hvilket også styrker parforholdets robusthed.

FIV er over årene blevet en integreret del af sundhedsplejens tilbud til førstegangsfamilier. Det er et bredt favnende og velfungerende tilbud, som bidrager til opfyldelse af sundhedsstyrelsens anbefalinger og sikrer løbende kontakt med familierne. Der er høj deltagerandel og stor tilfredshed med FIV. Det anbefales derfor at fortsætte med tilbuddet i sin nuværende form og med opdelingen på FIV og miniFIV og at der afsættes en varig bevilling til tilbuddet. Med en bevilling på kr. 1.3 mio. vil det være muligt at tilbyde ca. 37 almindelige hold og 4 mini FIV hold i 2020.

Økonomi

FIV afvikles for ekstra midler tildelt ved budgetforhandlingerne, og ved budgetforhandlingerne i 2017 blev FIV tildelt 1.1 mio. i 2018 - 2019, hvilket svarer til, at 70 % af de førstegangsfødende i Randers Kommune kan få kurset. Med udgangen af 2019 ophører bevillingen til FIV.

Bilag

SIK oplæg FIV maj 2019

Punkt 47: Tjek dit helbred – evaluering – fortsat proces

29.09.00-G01-10-19

Resume

Tjek dit helbred er et projekt med helbredsundersøgelse, samtale og sundhedstilbud for borgerne. Projektet har fungeret siden 2012 og bevillingen ophører i 2019. Formålet med Tjek dit helbred er at påvirke befolkningens livsstil i en positiv retning, forebygge sygdomme samt øge sundheden for de deltagende borgere. Tjek dit helbred understøtter Randers kommunes vision om at forbedre borgernes sundhedstilstand og at medvirke til at flere borgere kan mestre eget liv. Resultaterne peger på, at Tjek dit helbred er en relevant og effektiv indsats til at forbedre sundheden for Randers kommunes borgere. I sagen lægges der op til en drøftelse af, hvordan erfaringerne fra og indsatserne i Tjek dit helbred kan indgå i kommende sundhedsindsatser i Randers kommune.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget drøfter hvordan erfaringerne fra og indsatserne i Tjek dit helbred kan indgå i kommende sundhedsindsatser i Randers kommune

Beslutning

Drøftet og medtages til den kommende budgetforhandling.

Sagsfremstilling

Baggrund:

Randers Kommune besluttede i 2009, at man ville påbegynde en indsats med helbredsundersøgelser og samtaler for kommunens 30-49-årige borgere. Indsatsen blev projektet Tjek dit helbred, som foregår i et samarbejde med Region Midtjylland, Institut for Almen Medicin på Aarhus Universitet og de praktiserende læger i Randers Kommune. Udover selve helbredsundersøgelserne og sundhedstilbuddene, der kommer borgerne i Randers Kommune til gode, er Tjek dit helbred også et forskningsprojekt. Forskningsprojektet skal bidrage nationalt til at svare på, hvilken effekt det har at tilbyde forebyggende helbredsundersøgelser. I bilag 1 er vedlagt overblik over nuværende publikationer.

Modellen i projektet er, at mere end borgerne bliver inviteret til helbredstjek i Randers Sundhedscenter, hvorefter borgere med høj risikoprofil efter helbredstjek opfordres til at booke tid til en helbredssamtale hos egen læge. Herefter tilbyder Randers Sundhedscenter en række opfølgende tilbud, som retter sig mod de livsstilssygdomme, som projektet er med til at afdække og forebygge.

Projektet var klar til lancering i 2012 og de sidste borgere, som var en del af forskningsprojektet fik deres helbredstjek i slutningen af 2018. Aarhus Universitets forskningsresultater for det samlede projekt forventes klar til præsentation medio/ultimo 2019, men allerede nu er der foreløbige resultater på udvalgte områder, som indgår i notatet. Tjek dit helbred fungerer i 2019 på samme vis som i forskningsprojektet og på en ekstra ordinær bevilling fra byrådet.

Formål med projektet

En sund befolkning skaber grundlag for god livskvalitet og forøget velvære. Formålet med Tjek dit helbred er at påvirke befolkningens livsstil i en positiv retning, forebygge sygdomme samt øge sundheden for de deltagende borgere. Målet med projektet er ligeledes, at øge den generelle bevidsthed omkring sundhed og livskvalitet blandt borgerne. Tjek dit helbred understøtter Randers kommunes vision om at forbedre borgernes sundhedstilstand og at medvirke til at flere borgere kan mestre eget liv.

Ifølge den Nationale Sundhedsprofil 'Hvordan har du det?' der senest er lavet i 2017, er der i Randers Kommune store udfordringer på sundhedsområdet. Den samme tendens kan man se hos de borgere der kommer til helbredstjek i Tjek dit helbred. Andelen med god trivsel og livskvalitet i Randers er faldet fra 74% i

2013 til 68% i 2017. I tillæg er andelen med højt stressniveau i Randers, steget fra 28% i 2013 til 31% i 2017. Andelen af moderat overvægtige i Randers Kommune er steget fra 34% til 37% og svært overvægtige steget fra 15% til 19% fra 2010 til 2017. Andelen af fysisk inaktive i Randers Kommune er steget fra 17% til 20% fra 2010 til 2017 og andelen af borgere i Randers Kommune, der har én eller flere kroniske sygdomme er 71%, hvilket er signifikant flere, end i resten af Region Midtjylland.

Status på den Tjek dit helbred - undersøgelse og indsats:

Tjek dit helbred har i de seneste syv år testet 17.000 borgere i Randers Kommune. På trods af at aldersgruppen er relativt ung, når man ser på, hvornår livsstilssygdomme typisk udvikler sig, så er det alligevel mere end halvdelen, der lander i den røde kategori, hvor borgeren anbefales at tage kontakt til egen læge. Det gør at en borger vurderes som "rød" er faktuelle kliniske mål som; blodtryk, kolesterol, langtidsblodsukker og risiko for lunge sygdom. Derudover har de praktiserende læger ønsket at se de borgere, der har uhensigtsmæssige alkoholvaner og dårlig mental sundhed - disse to parametre udgør også en risikofaktor for at udvikle sygdomme.

Tjek dit helbred inviterer ca. 5.000 borgere om året til et helbredstjek. Mere end 55% af de inviterede takker ja til invitationen og møder op til et helbredstjek. Samlet set har 85% af deltagerne en risikoprofil, hvor der er behov for livsstilsændringer og/eller medicinsk behandling for at kunne nedsætte risikoen for udvikling af sygdom. Borgerne i målgruppen fordeler sig således:

Røde borgere – høj risiko (anbefales kontakt til egen læge)	Gule borgere (moderat risiko)	Grønne borgere (lav risiko)
54,3%	30,4%	15,3%

Tjek dit helbred har haft mere end 1.000 borgere på opfølgende tilbud. Det er vigtigt, at resultatet af sundheds tjekket ikke får lov at "stå alene", hvis borgeren har en risiko profil, men at det også er muligt at give borgeren et målrettet sundhedstilbud, sådan at borgeren kan få hjælp til at forbedre sin sundhedsadfærd, inden det udvikler sig til kritisk sygdom. På baggrund af erfaringerne i projektet er der udviklet to målrettede tilbud - "Tjek på trivslen" og "Tjek på livsstilen" til borgere der har en "rød" risiko profil.

I forbindelse med rygestop og alkoholvanesamtaler sendes borgerne videre til kommunens igangværende tilbud i Sundhedscentret samt til misbrugscentret, som sundhedscentret har et tæt samarbejde med.

Resultater fra Tjek dit helbred

"Tjek på trivslen" og "Tjek på livsstilen" har vist rigtig gode resultater, også når det måles efter 12 måneder. Dette er en god indikator for, om der kan flyttes på sundhedsadfærden på længere sigt, end kun den tid, man deltager i tilbuddet.

"Tjek på trivslen" har særlig fokus på mental trivsel. Resultaterne viser at andelen af borgere med stress blandt deltagerne flytter sig fra 81% før forløbet til 45 % efter forløbet. Ligeledes bliver den mentale trivsel væsentlig bedre i forløbet samt yderligere efter 12 måneder. 62 % af deltagerne har en højere mental trivsel efter forløbet end ved opstart og 40% af borgerne har endnu højere trivsel 12 måneder efter forløbet end ved afslutning.

Mere end 600 borgere har gennemført tilbuddet Tjek på livsstilen. I Tjek på livsstilen arbejdes der med vaner og adfærd for at skabe et sundt forhold til mad og motion.

Borgerne taber sig i gennemsnit 3,37 kg gennem forløbet, og samtidig kan det konstateres, at de har fået et sundere forhold til mad, til deres krop, og mere mod på at bevæge sig.

Næsten 60% af deltagerne taber sig gennem forløbet og 22% flytter sig ned i en lavere BMI kategori. Vi ved fra forskningen, at der er en stor sundhedsmæssig fordel af at flytte sig til en lavere BMI-kategori.

Aarhus Universitet har lavet indledende effektmålinger af Tjek dit helbred. Hvad er der sket med de borgere, der blev testet første gang i 2013/2014 og igen i 2017/2018.

Borgere der blev fundet i høj risiko - de røde borgere - ser ud til at have effekt af, at have været i Tjek dit helbred. Ved indikatoren selvvurderet helbred er der 37,2% af de røde borgere der har et bedre selvvurderet helbred ved deres andet helbredstjek. Når det drejer sig om mental sundhed, så viser det sig, at blandt de med dårlig mental sundhed i år 2, så har 60,1% af de røde borgere en bedre mental sundhed ved deres andet helbredstjek. Ser vi på rygning, er der er fald i andelen af de, der røg i år 2. Tallene viser, at 19% af dem, der røg i år 2, er stoppet, når de kommer til deres andet helbredstjek fire år senere.

Den samlede gruppe kan der først siges noget præcist om, når man har sammenlignet med kontrolgruppen. Der sker en naturlig forandring i sundhedstilstanden med alderen, og kontrolgruppen kan derfor være med til at fortælle os, om de der har fået et helbredstjek generelt er sundere ved deres andet helbredstjek, end de borgere, der får deres første helbredstjek i samme periode eller det primært er ved de "røde" borgere man kan se en ændring.

Konklusioner og anbefalinger

Resultaterne fra de gennemførte sundhedsforløb samt de første analyse resultater for de borgere der blev testet "røde" peger på, at sundhedsscreening og efterfølgende målrettede sundhedsforløb er en relevant og effektiv indsats til at forbedre sundhedstilstanden for Randers kommunes borgere, at det bidrager til at reducere antallet af livsstilsrelaterede sygdomme og understøtter Randers kommunes vision om at forbedre borgernes sundhedstilstand og at medvirke til at flere borgere kan mestre eget liv.

Tjek dit helbred - og dermed tilbuddet om forebyggende helbredstjek - er en enestående god måde, at ramme en bred målgruppe. Resultaterne viser at kun 15% af de borgere, som går til helbredstjek er i den grønne gruppe. For hovedparten er det derfor de potentielt "rigtige" borgere at inkludere ift. tidlig opsporing, sundhedsfremme og forebyggelse. Ligeledes viser resultaterne, at man kommer i kontakt med de målgrupper, som ikke traditionelt opsøger et sundhedstilbud, og som man først ser, når sundhedsadfærden bliver til en sygdom, med deraf følgende større sundhedsudgifter og nedsat livskvalitet.

Fremadrettet er organisationen omkring Tjek dit helbred godt gearret til at udvide arbejdet omkring social ulighed i sundhed ved at rette et endnu større fokus på de socialgrupper og grupper af borgere, der viser sig ikke at takke ja til et helbredstjek. En fremtidig drift og udvikling vil naturligt rette sig mod samarbejdspartnere i andre forvaltninger som Jobcenter, Psykiatriens Hus mv.

I forbindelse med et helbredstjek er det vigtigt, at der også er en række tilbud, som efterfølgende kan hjælpe borgerne i den rigtige retning, ift. at kunne leve et sundt liv både fysisk og mentalt. I Tjek dit helbred er der gennem årene udviklet to effektive opfølgende tilbud med gode resultater 'Tjek på trivslen' og 'Tjek på livsstilen' - foruden de i forvejen eksisterende tilbud i kommunen som eks. rygestop og alkoholvanesamtaler.

De velfungerende hold, der kører omkring livsstil- og sundhedsadfærd samt mental sundhed/stressforebyggelse, eksisterer kun i kraft af Tjek dit helbred og bevillingen hertil. Tjek dit helbred dækker samtidig en stor del af Randers Kommunes Sundhedspolitik indenfor KRAM faktorerne og mental sundhed voksne. Samtidig dækker Tjek dit helbred og de opfølgende tilbud også flere af elementerne i forebyggelsespakkerne fra Sundhedsstyrelsen. De fokusområder der planlægges at arbejde med i Tjek dit helbred, lægger sig tæt op af sundhedsstyrelsens anbefalinger

Med den erfaring og de resultater, der lige nu er tilgængelige, foreslås det, at Randers Kommune fortsat screener og tidligt opsporer borgere i risiko for udvikling af livsstilssygdomme. Det foreslås, at der fremadrettet arbejdes mere målrettet på udvalgte grupper, og at der fortsat er opfølgende tilbud i endnu større omfang end for nuværende.

Målgruppen 35-årige + familie foreslås, idet der både er stort potentiale for at påvirke sundhedstilstanden hos den enkelte borger gennem helbredstjek, og samtidig indebærer denne målgruppe muligheden for at påvirke vaner og adfærd hos den næste generation.

Borgerne i denne aldersgruppe har statistisk set mindreårige børn, og eftersom vi ved, at helhedsorienterede indsatser til hele familien samtidig, har en god effekt, er det meningsfuldt at inddrage hele familien

i de opfølgende tilbud. I denne målgruppe er der god mulighed for at sætte ind med forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, og dermed forebygge livsstilssygdomme tidligt

Målgruppen 50-årige foreslås, da det er i denne aldersgruppe, der ofte viser sig at være nogle tal, der giver en høj risiko for at udvikle livsstilssygdomme. Samtidig kan man ved at fokusere på denne målgruppe stadig forebygge, at de høje værdier bliver til livsstilssygdomme, og sætte ind med forebyggende indsatser og relevant behandling i samarbejde med praktiserende læge.

Borgerne i denne målgruppe har ofte en stor interesse i, at få foretaget et helbredstjek, og samtidig også motivation til at starte en livsstilsændring på baggrund heraf. Eftersom vi inviterer samboende samtidigt, er erfaringen fra Tjek dit helbred, at også mændene oftere takker ja til et helbredstjek, samt at ændringer i livsstil iværksættes sammen med større effekt til følge.

Tjek dit helbred og forebyggelsespakkerne

- Alkohol
- Fysisk aktivitet
- Mental sundhed
- Overvægt
- Rygestop

Tjek dit helbred og sundhedspolitikken

- Samarbejde på tværs
- Fysisk og mental sundhed for alle borgere
- Randers i (sund) bevægelse
- Flere gode leveår

Herunder præsenteres tre forslag til modeller for fremtidens Tjek dit helbred:

	Model A	Model B	Model C
Antal helbredstjek pr. borger	2 helbredstjek ○ Når man fylder 35 år, hvor der samtidig er fokus på familien ○ Når man fylder 50 år	1 helbredstjek ○ Når man fylder 35 år, hvor der samtidig er fokus på familien	1 helbredstjek ○ Når man fylder 50 år
Indsats	Helbredstjek bestående af: Til 35-årige: ○ Spørgeskema ○ Blodtryk ○ Hba1c ○ Kolesterol¹ ○ Højde ○ Vægt ○ Taljemål ○ Konditest Til 50-årige ○ Spørgeskema ○ Blodtryk ○ Hba1c ○ Kolesterol ○ Højde ○ Vægt ○ Taljemål ○ Lungefunktion ○ Konditest	Helbredstjek bestående af: ○ Spørgeskema ○ Blodtryk ○ Hba1c¹ ○ Kolesterol¹ ○ Højde ○ Vægt ○ Taljemål ○ Konditest	Helbredstjek bestående af: ○ Spørgeskema ○ Blodtryk ○ Hba1c ○ Kolesterol ○ Højde ○ Vægt ○ Taljemål ○ Lungefunktion² ○ Konditest
Antal inviterede borgere	4.000 borgere	1.500 borgere	1.500 borgere
Opfølgende tilbud	○ 10 Livsstilshold pr. år (150 borgere) ○ 6 Stressforebyggende hold pr. år (90 borgere) ○ Rygestoptilbud ○ Alkoholvanesamtaler	○ 6 Livsstilshold pr. år (90 borgere) ○ 4 Stressforebyggende hold pr. år (60 borgere) ○ Rygestoptilbud ○ Alkoholvanesamtaler	○ 6 Livsstilshold pr. år (90 borgere) ○ 4 Stressforebyggende hold pr. år (60 borgere) ○ Rygestoptilbud ○ Alkoholvanesamtaler
Opfølgning på borgere i risiko	Ja efter 4-6 uger	Nej	Nej
Fokus på ulighed i	Ja	Ja – i mindre grad	Ja – i mindre grad

sundhed ifm. rekrutteringen			
Budget	2.600.000 kr.	1.400.000 kr.	1.400.000 kr.

1) Kun til borgere i høj risiko dvs. borgere med forhøjet BMI, taljemål el. graviditetsbetinget diabetes

2) Kun til borgere i høj risiko dvs. rygere og/eller hoste/åndenød

Økonomi

Tjek dit helbred har en projektbevilling på 3.0 mio. som udløber ultimo 2019. Beslutning om fremtidig bevilling vil være en del af budgetdrøftelserne for budget 2020 og frem.

Bilag

Forskningsprojekter i Tjek dit helbred

Notat om Tjek dit helbred marts 2019

Randers møde 7 maj

Punkt 48: Analyse af den kommunale tandpleje

29.15.00-G01-1-19

Resume

Der er udarbejdet en analyse af den kommunale tandpleje, som beskriver, hvordan den kommunale tandpleje bedst ruster sig til at imødekomme øgede krav til kvalitetssikring og ny teknologi. I analysen har der opstillet 3 scenarier for, hvordan det kan ske. Byrådet sendte analysen i høring hos relevante parter på sundhedsområdet, på skolerne og hos borgerne på deres møde den 25. marts 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds-, idræts-, og kulturudvalget,

1. at indstillingen fremlægges på udvalgsrådet, da høringsfristen er frem til den 4. maj 2019.

Beslutning

Videresendes til budgetforhandlingerne via anlægskonferencen.

Sagsfremstilling

Den kommunale tandpleje har i et samarbejde med forvaltningen udarbejdet en analyse af tandplejen, som har til formål at belyse, hvordan den kommunale tandpleje bedst muligt kan ruste sig til at imødekomme øgede krav til kvalitetssikring og ny teknologi og samtidig fastholde en høj kvalitet i forebyggelse og tandbehandling til tandplejens brugere.

Analysen omfatter temaerne; kapacitet, kvalitet, medarbejderrekruttering og fastholdelse. På baggrund af analysen opstilles forskellige scenarier for fremtidig struktur og organisering af tandplejen.

Analysen opstiller følgende scenarier:

- Scenarie 1; nuværende struktur med 10 tandklinikker. I dette scenarie vil der ske en renovering af de nuværende tandklinikker, og det vil kræve en investering i anlæg og udstyr på 8 mio. kr.
- Scenarie 2; ny struktur med 8 tandklinikker. I dette scenarie nedlægges tandklinikkerne på Østervangsskolen og Søndermarksskolen, og det vil kræve en investering i anlæg og udstyr på 9 mio. kr. Den kommunale tandpleje har her mulighed for at tilbagebetale en del af investeringen over en årrække med 300.000 kr. om året.
- Scenarie 3; ny struktur med 5 tandklinikker. I dette scenarie nedlægges tandklinikkerne på Østervangsskolen, Søndermarksskolen, Assentoft Skole, Blicherskolen og Langå Skole, og det vil kræve en investering på 10,1 mio. kr. Den kommunale tandpleje har her mulighed for at tilbagebetale investeringen over en 10-årig periode med 1 mio. kr. om året.

Alle scenarier kræver investeringer i anlæg og udstyr, og analysen er derfor planlagt til at skulle indgå i byrådets anlægskonference i maj 2019.

Høring

Forud for anlægskonferencen har byrådet den 25. marts 2019 sendt analysen og scenarier i høring i tandplejen, hos relevante parter på sundhedsområdet, på skoler, og den har været i offentlig høring på Randers Kommunes hjemmeside. Der indkommet høringssvar fra tandplejen, relevante parter på sundhedsområdet, og foreløbigt fra 3 skoler. Høringsfristen er frem til 4. maj 2019, og flere skoler har tilkendegivet, at de vil indsende et høringssvar. De sidste høringssvar vil blive eftersendt og fremlagt på udvalgsrådet

Skoler

Der er indkommet høringssvar fra Asferg Skole, Nørrevangsskolen og Vestervangsskolen. Skolebestyrelserne

på Asferg Skole og Nørrevangsskolen bakker op om scenarie 3, mens skolebestyrelsen på Vestervangsskolen udtrykker bekymring for scenarie 3.

Skolebestyrelsen på Asferg Skole gør opmærksom på, at det især i område Nord bliver langt til den nærmeste tandklinik, og de udtrykker ønske om, at der kigges nærmere på, om elever på Asferg Skole fremadrettet kan tilknyttes tandklinikken på Bjerregrav Skole. Herudover giver skolebestyrelsen udtryk for, at gamle særskilte kørselsordninger bør udfases i forbindelse med en ny struktur.

Skolebestyrelsen på Vestervangsskolen udtrykker bekymring for de mest sårbare børn og familier i forhold til at samle den kommunale tandpleje på færre klinikker. Dette begrundes med, at det kan forringe samarbejdet og den tætte dialog mellem forældre og tandpleje, ligesom den lange afstand kan medføre, at nogle forældre fravælger den kommunale tandpleje. På denne baggrund anbefaler skolebestyrelsen, at flere af de nuværende klinikker bibeholdes.

Tandplejen

Lokal Med-udvalget i tandplejen har behandlet analysen med scenarier og anbefaler scenarie 3 med en ny struktur på 5 tandklinikker. Nogle af de begrundelser, som tandplejen giver, er følgende:

- Det er en fremtidssikring af den kommunale tandpleje, som giver børn og forældre et samlet tværfagligt tilbud med få besøg og medarbejderne en attraktiv arbejdsplads.
- Rammer, som giver mulighed for bedre tandsundhed og optimal klinikdrift.
- Økonomien i tandplejen er under pres, og det kræver øget optimering og færre udgifter til udstyr, licenser mv.

Sundhedsområdet

Analysen har ligeledes været behandlet i lokal-MED på Sundhedscentret, hvor sundhedsplejen i lokal-MED gør opmærksom på, at man ved en evt. inddragelse af en sundhedsplejerskeklinik ved en udbygning skal sikre en ny klinik med de samme rammer, som den "gamle".

Sektor-MED på sundhedsområdet har behandlet analyse og scenarier og bakker op om begge høringssvar - dels fra tandplejen dels fra sundhedscentret.

De indkomne høringssvar er vedlagt som bilag.

Økonomi

Her gives et overblik over de økonomiske konsekvenser ved de 3 opstillede scenarier.

Scenarie 1; Dette scenarie vil kræve en investering i anlæg og udstyr på 8 mio. kr. og der vil ske en renovering af de nuværende tandklinikker.

Scenarie 2; Dette scenarie vil kræve en investering på 9 mio. kr. Den kommunale tandpleje har her mulighed for at tilbagebetale en del af investeringen med 300.000 kr. om året.

Mio. kr	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Total
Investering i	2,0	4,5	3,0											9,5
Effektiviseringsgevinst	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	3,4

Scenarie 3; Dette scenarie vil kræve en investering på 10,1 mio. kr. Den kommunale tandpleje har her mulighed for at tilbagebetale investeringen over en 10-årig periode med 1. mio. kr. om året.

Mio. kr.	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	Total
Investering	2,9	4,5	3,2											10,6
Effektiviseringsgevinst	0,1	0,1	0,4	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	10,6

I scenarierne 2 og 3 er der foruden investeringer i anlæg og udstyr medregnet en forundersøgelse på 500.000 kr.

Bilag

Høringssvar fra Sundhedscentrets MED udvalg vedr. tandplejens forslag på en ændring af struktur

Høringssvar Struktur Tandplejens MED

Høringssvar fra sundhedsplejen TPL struktur

Høringssvar fra Sektor-MED Sundhed vedr fremtidig tandklinik struktur

Høringssvar Asferg Skole

Høringssvar Nørrvangsskolen

Høringssvar Vestervangsskolen

Analyse af den kommunale tandpleje Randers Kommune 30012019

Høringssvar Søndermarksskolen

Høringssvar Firkløverskolen

Høringssvar Bjerregrav Skole

Høringssvar - Blicherskolen

PP Fremtidig struktur tandplejen 06052019

Punkt 49: 1. drøftelse af budget 2020-23

00.32.00-000-3-19

Resume

Budgetproceduren for budget 2020-2023 giver fagudvalgene mulighed for at drøfte forslag til budgettet, som udvalget ønsker fremsendt til de kommende budgetdrøftelser samt temaer/emner i forhold til effektiviserings-/besparelsesforslag.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget drøfter eventuelle forslag, der ønskes fremsendt til budgetdrøftelserne vedrørende budget 2019-2022 samt temaer/emner for effektiviserings-/besparelsesforslag

Beslutning

Drøftet idet udvalget anmoder forvaltningen om en særskilt sag til næste udvalgsmøde omkring Udbyhøj Lystbådehavn.

Sagsfremstilling

På byrådsmødet den 4. marts 2019 blev proceduren for budgetlægningen 2020-23 godkendt og af denne fremgår også udvalgenes rolle:

På fagudvalgsmøderne i maj skal fagudvalgene (i lighed med de seneste år) drøfte ønsker til budgetlægningen, og herudover foreslås, at fagudvalgene drøfter temaer/emner ift. udarbejdelse af de forudsatte effektiviserings-/besparelsesforslag. Emnerne for fagudvalgenes drøftelser i maj er dermed som følger:

Eventuelle ønsker:

Hvis det enkelte fagudvalg har forslag til udvidelser, som udvalget ønsker skal indgå i de politiske forhandlinger om budget 2020-23, så kan disse fremsendes sammen med fagforvaltningens bidrag til basisbudgettet.

Forslag til finansiering:

Eventuelle ønsker til udvidelser bør som udgangspunkt ledsages af forslag til finansiering indenfor eget udvalgsområde. Disse kan fremsendes sammen med ønskerne til udvidelser.

Temaer/emner ift. effektiviserings-/besparelsesforslag:

Udvalgets idéer og input til fagdirektøren og direktionens videre arbejde med udarbejdelse af forslag.

Yderligere tiltag til at sikre balance på området:

Afhængig af den aktuelle situation kan det være nødvendigt at drøfte yderligere tiltag til sikring af budgetbalance på et givent område

Budgetmål på eget område:

Drøftelse af behovet for en eventuel revurdering af udvalgets budgetmål.

Forvaltningen vil på mødet give en generel orientering om budgettet, herunder de forventede sparekrav, orientere om projekter mv., der ophører samt lægge op til drøftelse om ønsker samt retning for de spareforslag, der skal stilles for at sikre balancen inden for udvalgets område.

På mødet den 23. maj vil forvaltningen på baggrund af drøftelsen lave en opsamling og samtidig lægge op til en drøftelse af budgetmål for udvalgets område.

Økonomi

På baggrund af drøftelserne i udvalget på møderne den 7. og 22. maj udarbejder forvaltningen forslag mv., der efterfølgende fremsendes til den videre budgetproces.

Bilag

PP til SIK maj - 07.05.19

Budget 2020 - 2023 - KULTUR OG FRITID

Punkt 50: Præsentation af scenarier for en ny idrætshal i Dronningborg

04.04.00-P20-5-18

Resume

Forvaltningen har udarbejdet tre forslag til erstatning for den nuværende Dronningborghal, som skal rives ned. Forslagene, som skal ses som oplæg til drøftelse af det politiske ambitionsniveau, vil blive præsenteret på byrådets anlægskonference d. 15. maj 2019. Priserne på de tre modeller er anslået hhv. 13,25 - 14,45 mio. kr., 30,7 mio. kr. og 96,35 mio. kr. Der må påregnes ekstraudgifter alt efter valg af scenarie.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds-, idræts- og kulturudvalget,

1. at de tre modeller drøftes som forberedelse til anlægskonferencen

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Den eksisterende Dronningborghal er ved en ingeniørgennemgang i 2015 blevet vurderet til ikke at være i god stand samt have en begrænset levetid. Rapporten konkluderede samtidig, at omkostningerne til fuld renovering af hallen ville overstige udgifterne til et tidssvarende byggeri.

Det er derfor besluttet, at Dronningborghallen skal rives ned og at der skal bygges en ny hal i området. Til budgetforhandlingerne i 2018 fremsatte forvaltningen en analyserapport for tre varianter af en ny Dronningborghal. Byrådet afsatte ved budgetforliget i 2018 10 mio. kr. til en ny hal i 2021.

Forvaltningen er blevet bedt om at udarbejde forslag til et tidssvarende projekt. Forslagene vil blive præsenteret på byrådets anlægskonference d. 15. maj 2019. Forslagene skal ses som oplæg til drøftelse af det politiske ambitionsniveau ud fra tre modeller. Der er ikke truffet beslutning om ejerskab, fremtidig driftsherremodel eller bygherremodel. Disse beslutninger skal tages efterfølgende i den proces som kommer. Forvaltningen skitserer i vedlagte notat de tre forslag for et kommende projekt.

De tre forslag er kort fortalt:

Forslag 1 er en 1:1 erstatning for den nuværende Dronningborghal. Det er et halbyggeri med inspiration fra et tilsvarende byggeri i Hammel. Her kan man bygge 2500 m², som vil dække det nuværende behov. Det samlede projekt inklusiv nedrivningsomkostninger af den eksisterende hal anslåes at være på ca. 30.700.000 kr.

Forslag 2 er en koncepthal, hvor der ikke er omklædningsfaciliteter og tilskuerpladser som matcher det nuværende niveau. Forslaget skønnes ikke at kunne erstatte det nuværende behov. Projektet inklusiv nedrivningsomkostninger anslåes at koste ca. 13.250.000 kr. - 14.450.000 kr.

Forslag 3 er et større projekt, som åbner op for muligheden for, at RGF kan flytte deres nuværende aktiviteter på Øster Boulevard til området ved Dronningborghallen. På den måde vil mulighederne for at styrke idrætten øges. Modellen indebærer, at der udover en 1:1 erstatningshal (model 1) skal bygges yderligere 4500 m², som skal rumme aktiviteterne fra RgF Hallen på Østre Boulevard. Det samlede projekt inklusiv nedrivningsomkostninger koster ca. 96.351.000 kr.

Alle beløb er anslåede beløb. Uanset hvilket projekt man vælger, kan der komme ekstra omkostninger.

Følgende forhold bør iværksættes nærmere undersøgt, for at sikre et skarpere budget:

- Screening af bygning for PCB, asbest, bly mv.
- Geotekniske prøveboringer rundt om eksisterende center inkl. prøvetagning for forurening
- Servitutredegrørelse + LER oplysninger

(I alt anslået pris: 285.000-335.000 kr. afhængig af omfang)

- Tilbud på nedrivning opvisnings- kamphallen og evt. "SFO-fløjen"

Det skal påpeges, at ikke alle de nuværende aktører i Dronningborghallen kan være i de nye haller. Det drejer sig om skydeklubben og bokseklubben, som holder til i kælderetagen under hallen. Der er i de præsenterede modeller ikke planlagt arealer til deres aktiviteter. Der er ikke fundet alternative placeringer for boksning og pistolskydning, men forvaltninger undersøger muligheder. I den sammenhæng må forventes udgifter til indretning af lokale til skydning, idet denne aktivitet kræver specialfacilitet og sikring.

Økonomi

Ingen.

Bilag

Notat vedrørende fremtidig Dronningborghal til dagsorden SIK 07052019

Punkt 51: Forslag til nye retningslinjer og principper for anlæg og drift af kunstgræsbaner samt ændring af indgået driftsaftaler

04.00.00-P21-1-18

Resume

Forvaltningen har på baggrund af sundheds-, idræts- og kulturudvalgets beslutninger på møde den 23. oktober 2018, udarbejdet forslag til revideret retningslinjer og principper for anlæg og drift af kunstgræsbaner samt ændringsforslag til indgået driftsaftaler med kunstgræsklubberne.

Forslagene sikrer at kunstgræsbanernes påvirkning på miljøet reduceres. At banerne har en lang levetid. At tilgængeligheden for klubber uden kunstgræs er udvidet. Klubberne sikres det nuværende beløb de får til drift af banen samt at Randers Kommune påtager sig ansvaret for udskiftning af kunstgræsset.

Det samlede beløb som klubben tidligere har hensat til udskiftning af kunstgræstæppet tilbageføres til Randers Kommune.

Ændringerne er gældende for de etablerede baner samt den kommende bane i Krstrup, som blev besluttet på Byrådsmødet den 11. juni 2018, i forbindelse med prioritering af midler til idræt i perioden 2018 - 2021. Fremtidige baner der skal indgå i ordningen, skal godkendes af Sundheds-, idræts- og kulturudvalget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds-, idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget godkender de revideret retningslinjer og principper samt ændringsforslagene til de indgåede driftsaftaler med kunstgræsklubberne.
2. at forvaltningen tager kontakt til kunstgræsklubberne med henblik på at udarbejde nye driftsaftaler. SIKR vil blive inddraget i processen.

Sundheds-, idræts- og kulturudvalget, 20. november 2018, pkt. 122:

Godkendt, idet udvalget forudsætter at puljen ikke skal anvendes til anlæggelse af nye baner.

Formand Louise Høeg har anmodet om at sagen sættes på dagsordenen igen med henblik på beslutning om proces og økonomi for fremtidige kunstgræsbaner.

Beslutning

De tidligere indgåede aftaler - for så vidt angår økonomi - overholdes. De øvrige principper i sagen fastholdes. Finansieringen for 2021 tages fra restmidler på anlæg vedr. idræt. Finansieringen for 2022 og frem indgår i budgetforhandlingerne.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har på baggrund af sundheds-, idræts- og kulturudvalgets beslutning på møde den 23. oktober 2018, udarbejdet forslag til revidering af de retningslinjer og principper for anlæg og drift af kunstgræsbaner som der blev vedtaget den 1. juni 2016, samt fremsat ændringsforslag til de nuværende driftsaftaler der er indgået mellem kunstgræsklubberne og Randers Kommune.

Forslagene sikrer at kunstgræsbanernes påvirkning på miljøet reduceres. At banerne har en lang levetid. At tilgængeligheden for klubber uden kunstgræs er udvidet. Klubbernes sikres det nuværende beløb de får til drift af banen samt at Randers Kommune påtager sig ansvaret for udskiftning af kunstgræsset.

Med de skærpede krav til miljøforanstaltninger på kunstgræsbaner må det antages, at ved etableringen af nye baner og ved udskiftning af kunstgræstæppet på eksisterende baner, vil udgifterne være væsentligt højere end tidligere antaget.

Ændringerne er gældende for de etablerede baner samt den kommende bane i Krstrup, som blev besluttet på Byrådsmødet mødet den 11. juni 2018, i forbindelse med prioritering af midler til idræt i perioden 2018 - 2021. Fremtidige baner der skal indgå i ordningen, skal godkendes af sundheds-, idræts- og kulturudvalget.

Såfremt ændringsforslagene godkendes vil forvaltningen tage kontakt til kunstgræsklubberne med henblik på at udarbejde nye driftsaftaler. SIKR vil blive inddraget i processen.

Forslag til ændringer i principper for drift og anlæg af kunstgræsbaner

Principper for drift af kunstgræsbaner

I forhold til gældende principper for drift af kunstgræsbaner er der foretaget følgende ændringer:

Pkt. 1-4, Ingen ændringer

Pkt. 5, Ændringer

Pkt. 6, Ingen ændringer

Pkt. 7-10, Tilføjet

Revideret principper for drift af kunstgræsbaner er vedhæftet som bilag.

Principper for anlæggelse af nye kunstgræsbaner og ved udskiftning af nuværende bane

I forhold til principper for anlæg af kunstgræsbaner er der foretaget følgende ændringer:

Pkt. 1-2, Ingen ændringer

Pkt. 3-10, Tilføjet

Revideret principper for anlæg af kunstgræsbaner er vedhæftet som bilag.

Forslag til ændringer i nuværende driftsaftaler med kunstgræsklubber

Vintersæsonen

Nuværende aftale:

På nuværende tidspunkt defineres vintersæsonen, hvor kommunen kan videreudleje til andre klubber, fra den 1/12 - 31/3 med undtagelse af bane 1 på Viborgvej (gl. bane), hvor vintersæsonen er fra den 1/11 - 31/3.

Forslag til ændring

Vintersæsonen er fra den 1/11 - 31/3, gældende på alle baner.

Drift og hensættelse

Nuværende aftale:

På nuværende tidspunkt modtager foreningen til drift et årligt kommunalt tilskud på 200.000 kr. (Vorup FB 300.000 kr.). Foreningen skal heraf hensætte 100.000 kr. (150.000 kr.) til udskiftning af banen. Med undtagelse af første driftsår, hvor der ikke behøver foretages henlæggelse.

Foreningen skal følge leverandørens vedligeholdelsesplan, men ikke fører logbog.

Forslag til ændring:

Foreningen modtager et årligt kommunalt tilskud på 100.000 kr. (Vorup FB 150.000 kr.) til drift af banen.

Det samlede beløb som klubben tidligere har hensat til udskiftning af kunstgræstæppet tilbageføres til Randers Kommune.

Randers Kommune hensætter årligt et beløb, tilsvarende det beløb som anvendes til drift af kunstgræsbaner. Beløbet anvendes til drift af kommende baner, anlæggelse af nye baner og udskiftning af eksisterende baner. Randers Kommune beslutter udskiftningstidspunktet af kunstgræstæppet på de enkelte baner og afholder udgifterne ved udskiftning samt foretager evt. miljømæssige foranstaltninger.

Foreningen skal følge leverandørens vedligeholdelsesplan og dertil føre logbog med dokumentation for udført arbejde. Logbog skal fremvises til Kultur og fritid ved forespørgsel.

Tider på kunstgræsbaner

Nuværende aftale:

I de enkelte aftaler er defineret hvilke tider henholdsvis foreningen / kommunen disponerer over. Tiderne er fastsat ved etablering af banen med en korrektion i 2014 af de tider som Vorup FB disponerer over.

Forslag til ændring:

Forvaltningen tilpasser, i samarbejde med kunstgræsklubberne, tiderne, så tider er tilgængelige for alle klubber, herunder prime-time tider.

Forvaltningen vil efter beslutning i Sundheds- idræts og kulturudvalget tage kontakt til kunstgræsklubberne.

Økonomi

Ændringsforslagene gør det muligt, indenfor den eksisterende ramme at afholde driftsudgifterne til fremtidige baner i Randers Kommune.

Det må antages, at på grund af de øget miljømæssige krav vil udgifterne til udskiftning (incl. bortskaffelse) af kunstgræstæppe på eksisterende baner samt etablering af fremtidige baner, være væsentlige højere end tidligere antaget.

Dette kan medføre behov for ekstra bevilling ved udskiftning.

Bilag

Forslag til nye retningslinjer og principper for drift og anlæg af kunstgræsbaner

Notat. KF 1. juni 2016

Kunstgræsbaner 200.000 kr.

Punkt 52: Punkter til næste møde

00.22.04-P35-10-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- Årsrapport Værket
- Årsberetning og regnskab for Museum Østjylland
- 2. drøftelse af budget
- Budgetopfølgning
- Kontrakt skøjtebane
- Anlægsregnskab Ulvehøj
- Team Danamrk aftale
- Lær at tackle hverdagen for pårørende