

REFERAT Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2014-2021 d. 07-02-2019

Mødedato Torsdag d. 07. februar 2019 kl. 16:30

Mødested Fælleden

Indholdsfortegnelse

Hvordan har du det? 2017 - politisk opfølgning på resultatet af undersøgelsen.....	3
Høring af forslag til Sundhedsaftale 2019-2023.....	7
Politikkontrol på idrætsområdet.....	11

Punkt 28: Hvordan har du det? 2017 - politisk opfølgning på resultatet af undersøgelsen

29.30.00-P05-1-16

Resume

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget og Undervisnings- og Børneudvalget skal som led i arbejdet med resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017" drøfte, om resultatet af undersøgelsen kalder på nye politisk initiativer. Udvalgene får ved sammen lejlighed et indblik i, hvad der kan og allerede gøres for at mindske ulighed i sundhed.

Sagsfremstilling

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget fik på mødet den 4. april 2018 præsenteret resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017". Udvalget besluttede på mødet,

1. at invitere Byrådet til en temadrøftelse om resultatet af undersøgelsen,
2. at administrationen skal udarbejde en redegørelse over, hvad der allerede er gjort for at mindske ulighed i sundhed.

1. Byrådets temadrøftelse

Byrådets temadrøftelse blev holdt den 20. september 2018 og tog afsæt i et oplæg fra en af forskerne bag undersøgelsen.

Undersøgelsen viser bl.a.,

- at Skanderborg Kommune er placeret blandt den bedste tredjedel af kommunerne i Region Midtjylland inden for 13 centrale sundhedsmål (se vedlagt bilag – Skanderborg Kommune på én side),
- at Skanderborg Kommune har opnået et positivt fald inden for hhv. ryge- og alkoholvaner, så der i dag er;
 - 13 %, der ryger dagligt, mod 16 % i 2013,
 - 5 %, der har et højriskoforbrug af alkohol, mod 7 % i 2013,
 - 9 %, der ugentligt rusdrikker, mod 11 % i 2013,
- at Skanderborg Kommune har oplevet en negativ udvikling inden for hhv. højt stressniveau, ensomhed, god trivsel og livskvalitet, så der i dag er;
 - 30 %, der har et højt stressniveau, mod 25 % i 2013,
 - 5 %, der er ensomme, mod 3 % i 2013,
 - 72 %, der har god trivsel og livskvalitet, mod 78 % i 2013.

Forskeren fremhævede særligt følgende for undersøgelsen generelt, hvilket også gælder for Skanderborg Kommune,

- at der er voksende udfordringer med unges sundhed og trivsel, hvor flere har et højt stressniveau og er generet af angst og anspændthed og svær ensomhed. Udfordringerne er endnu større blandt mere udsatte unge fx unge, der hverken er i arbejde eller uddannelse
- at der er et vist sammenfald af flere risikobetonede sundhedsvaner dvs. at det ofte er de samme borgere, der har fx usundt kostmønster, ryger dagligt og er fysisk inaktive
- at der fortsat er stor social ulighed i sundhed, hvor der generelt tegner sig et billede af, at jo lavere uddannelsesniveau og længere fra arbejdsmarkedet, jo større sundhedsudfordringer i form af
 - risikable sundhedsvaner (fx daglig rygning, højriskoforbrug af alkohol, fysisk inaktivitet, usundt kostmønster og/eller svær overvægt)

- dårligere generelt helbred (fx dårligt selv vurderet helbred, nedsat arbejdsevne, brug for hjælp til dagligdagens gøremål og/eller fire eller flere kroniske sygdomme)
- dårligere mental sundhed. (fx højt stressniveau, depression og/eller svær ensomhed).
- at der er en høj motivation for sundere livsstil.

Byrådet gav i den efterfølgende drøftelse bl.a. udtryk for,

- at der bør være et øget fokus på at mindske social ulighed i sundhed.
- at det bør være et særligt fokus rettet mod børn og unge, marginaliserede og udsatte grupper og de ledige.
- at det er vigtigt at sætte ind der, hvor vi ved, det virker.
- at der er behov for at iværksætte forskelligartede indsatser på tværs af fagområder, og gøre brug af frivillige, foreninger og lokalsamfund m.fl.

Fra temamødet er forskerens oplæg samt et notat om resultatet for Skanderborg Kommune vedlagt. Herudover er en oversigt over Skanderborg Kommunes resultater fra undersøgelsen vedlagt.

2. Administrationens bemærkninger til arbejdet med at mindske ulighed i sundhed

Arbejdet i Skanderborg Kommune

I Skanderborg Kommune tager arbejdet med at mindske ulighed i sundhed afsæt i Byrådets sundhedspolitik (hvor ét af de seks strategier er at mindske ulighed i sundhed), forandringer og standarder.

Herudover anvendes Skanderborg Kommunes sundhedsplan til bl.a. at adressere social ulighed i sundhed ved at afprøve indsatser, som sættes i drift eller som udbredes, hvis de virker. De politiske fagudvalg får årligt en status på igangværende sundhedsplanstiltag inden for eget ressortområde.

Selve arbejdet med at mindske ulighed i sundhed foregår på følgende to måder;

- differentierede indsatser, der er integreret, i store dele af de kommunale opgaver i tilbud til børn og unge, voksne og ældre,
- målrettede indsatser f.eks. i et udsat boligområde eller blandt en udsat gruppe borgere.

Til at give udvalgene et indblik i arbejdet med at mindske ulighed i sundhed har administrationen bedt udvalgte medarbejdere fortælle om, hvordan de arbejder med at mindske social ulighed i sundhed i deres daglige arbejde. Fortællingerne er samlet i en kort film, der kan ses [her](#). Da arbejdet med at mindske ulighed i sundhed ofte er integreret i kommunes drift, er der kun tale om et udsnit af det samlede arbejde.

En samlet oversigt over de medvirkende i filmen er vedlagt som bilag.

Administrationens anbefaling til tiltag, der kan medvirke til at øge social lighed i sundhed

I undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017" er der samlet eksempler på, hvordan man som kommune kan medvirke til at øge social ulighed i sundhed. Eksemplerne stammer fra et arbejde lavet af Center for Forebyggelse i praksis hos Kommunernes Landsforening (KL), og bygger på drøftelser med repræsentanter fra 53 kommuner. Eksemplerne er vedlagt som bilag.

Administrationen anbefaler i forhold til det fremadrettede arbejde med at mindske social ulighed i sundhed,

- at der fortsat er fokus på strukturel forebyggelse inden for tobak og alkohol, fordi alkohol og tobak er de to risikofaktorer, der bidrager mest til den voksende ulighed i sundhed. Gennem sunde rammer kan man bedre nå de målgrupper, der har vanskeligt ved at ændre sundhedsadfærd.
- at der fortsat er fokus på de svageste børn og unge, da børn og unges udvikling har betydning for sundhedsadfærd og -tilstand som voksen.
- at der fortsat er fokus på udsatte, ensomme ældre.
- at der iværksættes en koordineret sundheds- og socialfaglig indsats for at fremme sundhed hos handicappede f.eks. ved brug af sundhedstjek.
- at der fortsat arbejdes på at skabe jobåbninger til borgere med behov for flexjob.
- at der hele tiden tænkes øget lighed i sundhed ind i de øvrige kommunale opgaver.
- at der fortsat eksperimenteres med nye indsatser i regi af sundhedsplanen med afsæt i viden om indsatser, der virker.

Udvalgene kan med afsæt i resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017", filmen med medarbejderne og administrationens anbefalinger drøfte, om de nuværende udfordringer på sundhedsområdet giver anledning til ændringer af politik, forandringer og standarder.

Dialog og høring

-

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning
- at sagen drøftes, især med hensyn til, om resultatet af undersøgelsen "Hvordan har du det? 2017" kalder på nye politiske initiativer.

Sagen behandles på fællesmøde mellem Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Undervisnings- og Børneudvalget og Socialudvalget den 7. februar 2019.

Beslutning

Fraværende: Tage Nielsen og Kai Høstrup

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Skanderborg Kommune HHDD 2017 - Præsentation

Sundhedsprofilen "Hvordan har du det? 2017" - Resultatet for Skanderborg Kommune

Skanderborg Kommune på én side

Oversigt over medvirkende i filmen

Kommunale eksempler, der kan medvirke til at øge social lighed i sundhed

Punkt 29: Høring af forslag til Sundhedsaftale 2019-2023

29.30.08-P35-1-18

Resume

Skanderborg Kommune kan afgive høringssvar til forslag til ny Sundhedsaftale 2019-2023.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til ny Sundhedsaftale 2019-2023. Aftalen omfatter samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Region og kommuner er aftaleparter, mens de praktiserende lægers organisation PLO-Midtjylland har bidraget til at udarbejde aftalen. De politiske fagudvalg i kommunerne har desuden været inviteret til at komme med input til aftalen.

Forslag til sundhedsaftale er sendt i høring hos bl.a. de 19 kommuner i regionen.

Det overordnede indhold i forslaget er:

Overskrift

- Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance.

Visioner

- Mere lighed i sundhed - socialt og geografisk.
- På borgerens præmisser.
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren.
- Mere sundhed for pengene.

Indsatsområder

- Fælles investering i forebyggelse
 - først med fokus på rygning.
- Sammen om ældre borgere
 - med akutområdet som første fokus.
- Udvikling af den nære psykiatri, med to spor:
 - fokus på mental sundhed hos børn og unge, herunder forebygge at psykisk sygdom opstår og udvikler sig
 - fokus på indsatsen for svært psykisk syge voksne med behov for støtte og behandling på tværs af sektorer.

Bærende principper

- Økonomi
 - at økonomiske konsekvenser skal være klarlagt, før der ændres på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region

- at der set over tid skal være en fair balance i økonomien mellem kommuner og region
 - at region og kommuner i fællesskab skal søge at påvirke de nationale rammer.
- Kvalitet
 - at der arbejdes for en høj og ensartet kvalitet baseret på fælles normkrav og regionsdækkende samarbejdsaftaler
 - at udvikling af indsatser og normkrav baseres på viden, forskning og data, samt at videndeling og fælles kompetenceudvikling står centralt i kvalitetsarbejdet.
 - Fælles populationsansvar
 - at der iværksættes indsatser målrettet udvalgte grupper af borgere, f.eks. højriskgrupper.
 - At bryde med vanetænkning
 - at der arbejdes lokalt med at afprøve idéer med henblik på at få erfaringer med nye løsninger.
 - Videndeling og spredning
 - at indsatser der har vist god effekt i ét geografisk område spredes til andre områder
 - at skabe bedre koordinering på tværs af sektorer.
 - Tidlig og rettidig indsats
 - at forebygge at sygdom opstår, tidligt at opspore sygdom og undgå at sygdom forværres.
 - IT, data og telemedicin
 - at flere borgere skal understøttes i at klare mest muligt selv
 - at kommunikation mellem sektorerne skal understøttes digitalt.

Indikatorer

- De otte nationale mål på sundhedsområdet.
- Regionale indikatorer, valgt med afsæt i eksisterende tilgængelige data.

Implementering og opfølgning

- Sundhedsaftalen udmøntes dels via konkrete samarbejdsaftaler mellem region og kommuner og dels via aftaler, der forhandles med PLO.
- Eksisterende samarbejdsaftaler videreføres og kan findes på <http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/om-sundhedsaftalen/samarbejdsaftaler/>
- Sundhedskoordinationsudvalget følger op på indikatorerne to gange årligt, og udarbejder desuden en midtvejsstatus pr. 1. juli 2021.
- I forhold til organisering af det tværsektorielle samarbejde fremhæves klyngernes rolle - både i implementeringen, men også i forhold til at afprøve og udvikle nye løsninger på eget initiativ.

Administrationens bemærkninger

Administrationen ser overordnet meget positivt på sundhedsaftaleforslaget. Der er høj grad af overensstemmelse mellem sundhedsaftaleforslaget og de politiske visioner i Skanderborg Kommune. Således er Skanderborg Kommune optaget af at

mindske ulighed i sundhed og sikre et sundhedsvæsen på borgernes præmisser, samtidig med at sundhedsløsninger så vidt muligt forankres tæt på borgerens hverdag med sociale netværk, arbejde, uddannelse osv. De tre indsatsområder, der er prioriteret i sundhedsaftaleforslaget, er tobaksforebyggelse, samarbejdet om ældre borgere samt udvikling af psykiatrien. Det er også i tråd med de politiske prioriteringer i Skanderborg Kommune.

Samtidig er det positivt, at aftalen fremhæver klyngernes centrale rolle, og at indgåelse af regionsdækkende aftaler med almen praksis vil være et vigtigt redskab til at udmønte sundhedsaftalen. Det er desuden en fordel, at sundhedsaftaleforslaget er kortere og mere klart retningsgivende end tidligere sundhedsaftaler, og at opfølgning på aftalen så vidt muligt er koblet til de indikatorer, der findes i de nationale mål på sundhedsområdet.

Seniorrådet, Handicaprådet og Integrationsrådet har afgivet bemærkninger til sundhedsaftaleforslaget, jf. bilag. Handicaprådet og Integrationsrådet tilslutter sig eksplicit aftalens vision og indsatsområder.

Integrationsrådet er dog bekymret for, at lovgivningens begrænsede muligheder for tolkebistand udgør en barriere for at opnå større lighed i sundhed for integrationsborgere.

Handicaprådet er optaget af indsatsen til borgere med alkohol- og stofmisbrug og mener, at det bør være et fokusområde i sundhedsaftalen. Samtidig er Handicaprådet tilfreds med, at der i sundhedsaftalen er fokus på fællesskabets betydning for fysisk og mental sundhed, og mener at frivilligområdet i den sammenhæng kan spille en værdifuld rolle.

Seniorrådet mener, at der er behov for at afklare snitflader mellem servicelov og sundhedslov i samarbejdsaftalerne under sundhedsaftalen, samt at der bør arbejdes med at præcisere, hvem der har behandlings- og tovholderansvar i hvilke forløb. Seniorrådet savner fokus på befordringsproblemer og mener, at svage ældre i højere grad bør tilbydes undersøgelse og behandling i hjemmet, og at der samtidig skal være bedre flow i undersøgelser og udredninger, således at borgerne ikke skal afsted unødigt mange gange.

Rådene peger desuden på en række opmærksomhedspunkter, som det vil være værdifuldt at have for øje, når sundhedsaftalen implementeres. Eksempelvis er Seniorrådet optaget af, at der er plads til forbedringer i kommunikationen til ældre borgere. Endvidere mener rådene, at der i udmøntning af sundhedsaftalen generelt er behov for en særlig opmærksomhed på de svageste ældre borgere, borgere med handicap samt integrationsborgere.

Administrationen har på baggrund af input fra relevante fagfolk i administrationen samt bemærkninger fra rådene udarbejdet et udkast til høringssvar, jf. bilag.

Økonomi

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af forslag til sundhedsaftale. Det anføres i aftalen, at der skal arbejdes med normkrav, hvor der dog kan være forskel fra kommune til kommune på, hvor hurtigt disse normkrav kan indfries. Dette vil kunne udfordre kommunens økonomi. I andre tilfælde vil normkrav kunne være til kommunens fordel. I aftalen tydeliggøres et princip om, at økonomiske konsekvenser skal klarlægges forud for stillingtagen til aftaler, der ændrer opgavevaretagelsen mellem region og kommuner. Det vil være en fordel set ud fra et ønske om gennemsigtighed i beslutningsprocesserne og i forhold til den kommunale økonomiplanlægning.

Dialog og høring

Handicaprådet, Seniorrådet samt Integrationsrådet i Skanderborg Kommune har haft mulighed for at afgive bemærkninger forud for den lokale politiske behandling af forslag til sundhedsaftale. Bemærkningerne er vedlagt som bilag.

Sundhed

Sundhedsaftalen har til formål at sikre sammenhæng og samarbejde på tværs af sektorer i på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen er med til at understøtte udmøntning af sundhedspolitikens strategispor 5 om et stærkt nært sundhedsvæsen.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udkast til høringssvar godkendes.

Sagen behandles på fællesmøde mellem Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget, Undervisnings- og Børneudvalget og Socialudvalget den 7. februar 2019.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Tage Nielsen og Kai Høstrup

Plancher fra oplægget på mødet er vedlagt referatet.

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra beskæftigelses- og sundhedschefen.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Bemærkninger fra Seniorrådet til Sundhedsaftalen mellem regionen og kommunerne januar 2019.docx

Integrationsrådets bemærkninger til Sundhedsaftalen 2019-2023 7.pdf

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023

Bemærkninger fra Handicaprådet til forslag til Sundhedsaftale

Administrationens udkast til høringssvar til sundhedsaftale 2019-2023

Plancher vedr. sundhedsaftalen

Punkt 30: Politikontrol på idrætsområdet

18.20.00-A00-1-19

Resume

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget og Undervisnings- og Børneudvalget har en fælles drøftelse af skolehaller, selvejende og kommunale haller. Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har drøftet samme punkt på mødet den 6. februar 2017.

Sagsfremstilling

I Skanderborg Kommune har foreningerne mulighed for at benytte såvel skolehallerne som de selvejende og kommunale haller samt fodboldbaner til deres aktiviteter. Endvidere er der mulighed for at benytte Skanderborg Svømmehal, svømmesalen på Bakkeskolen samt Låsby Svømmebad til foreningsaktiviteter.

Idrætshallerne i Skanderborg Kommune fordeler sig med 3 selvejende halkomplekser / idrætscentre (Ry, Hørning, Låsby), 4 kommunale halkomplekser / idrætscentre (Galten/Klank, Borgernes Hus, Fælleden, Morten Børup Hallen), Gymnasiehallen (selvejende hal med benyttelsesaftale) samt den foreningsejede hal i Voerladegaard og en række skolehaller: Ejer Bavnehøj, Gl. Rye, Herskind, Niels Ebbesen, Skovby, Stilling, Stjær og Virring (se bilag 1). De fleste fodboldbaner, herunder kunstgræsbaner, er placeret i tilknytning til hallerne.

Skanderborg Kommune stiller lokaler og baner vederlagsfrit til rådighed for de godkendte folkeoplysende foreninger i kommunen. Alle foreninger er stillet lige, uanset om de benytter lokalerne i kommunale eller de selvejende haller. Folkeoplysningsudvalget har kompetencen til at udarbejde retningslinjer til fordeling af timer i haller og andre lokaler.

Retningslinjerne har følgende prioritering:

- hverdage kl. 8-16 - kommunale institutioner (børn og unge)
- hverdage kl. 16-22 - foreningsaktiviteter
- søndage - fortrinsvis stævner.

Retningslinjerne fremgår af bilag 2. Retningslinjerne lægger sig op ad reglerne i Folkeoplysningsloven. Der er en dialog om revision af retningslinjerne mellem Idrætssamvirket og Folkeoplysningsudvalget.

Der er igangsat - efter henvendelse fra flere fodboldklubber - et arbejde på tværs af Idrætssamvirket og Folkeoplysningsudvalget for at formulere kriterier for tildeling af timer på kommunens kunstgræsbaner. Kriterierne skal anvendes for den kommende sæson.

Idrætshaller

Idrætshallerne er til rådighed for foreningslivet en stor del af året. Omfanget af åbningsdage varierer dog fra hal til hal. Der er f.eks. ikke så mange åbningsdage i skolehallerne, hvor timerne er til rådighed for foreningslivet, som der er i de kommunale og selvejende haller. Det skyldes bl.a., at skolernes lokaler benyttes af skolerne selv til arrangementer, prøver m.v. Der er også forskel på i hvor stort omfang, der holdes åbent i ferier og weekends.

Den årlige sæsonbooking af timer i hallerne for foreningslivet finder sted i februar-marts måned. Fordelingen af timer sker på brugermøder i de enkelte haller i samarbejde med kontraktholderne. Særligt i Skanderborg, Hørning og Ry opleves det på disse møder, at fordelingen kan give udfordringer, fordi det ikke er muligt at imødekomme ønskerne hos de enkelte aktiviteter / foreninger – oftest fordi foreningernes ønsker falder inden for de samme tidsrum. Ydertimerne er ikke så eftertragtede.

Foreningerne kan på hverdage booke timer kl. 16-22. Erfaringerne viser, at der er størst efterspørgsel på timerne på mandage-torsdage kl. 17-20. Det tidsrum skal prioriteres til aktiviteter for børn og unge. Der er i mindre grad søgning på timerne fredag aften samt på lørdage. Timerne i weekenderne forbeholdes til turneringer m.v.

Udnyttelsen af hallerne (booket tid) fremgår af bilag 1, samt en opgørelse over hvor stor en procentdel af den samlede timekapacitet, der udnyttes i de enkelte haller i tidsrummet 8-22. På mødet specificeres bookingen fordelt på hverdage kl. 8-16 og hverdage kl. 16-22.

Hvis der er ledig tid, når foreningerne har fordelt haltimer, kan borgere booke disse tider via <http://fritidsportalen.skanderborg.dk/>

Fodboldbaner – græs og kunstgræs

I Skanderborg Kommune findes der mere end fyrre 11-mands-græsbaner. Banerne er typisk placeret ved haller og / eller skoler. Hertil skal lægges 4 kunstgræsbaner anlagt i perioden 2013-2017. Kunstgræsbanerne er placeret på henholdsvis Fælleden, ved Hørning Idrætscenter, Klank Hallen og Ry Hallerne.

I 2017 blev der udarbejdet en samlet kapacitetsoversigt, og der er siden da ikke tilføjet yderligere baner. Anvendelsen i 2018-2019 svarer i det væsentligste til anvendelsen i 2017. Oversigt over banekapacitet og benyttelse af kunstgræs ses af bilag 3.

De 4 kunstgræsbaner opfylder det internationale fodboldforbunds krav til turneringsbaner. Der er meget stor interesse hos fodboldklubberne for at anvende kunstgræsbanerne. Fodboldsæsonen bliver forlænget, og træningsmulighederne for de aktive udøvere er dermed forbedret. Der er fortsat samtidig stor søgning på timer til de indendørs baner.

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har efterspurgt oplysninger om de miljømæssige aspekter ved kunstgræsbaner og eventuelle alternativer til kunstgræsbaner. Af bilag 4 fremgår en nærmere beskrivelse af de miljømæssige aspekter i forbindelse med kunstgræsbaner. Kunstgræsbaners miljømæssige påvirkninger er først inden for de seneste år kommet på dagsordenen. De typiske områder for opmærksomhed har været

- støj i forhold til naboer
- lysforurening i forhold til omgivelserne
- afvanding af banerne samt
- spredning af gummigranulat til omgivelserne.

Økonomi

Idrætshaller

Tildeling af tilskud til kommunale og selvejende haller sker på baggrund af en grundtildeling, kvadratmetertildeling og aktivitetstildeling. Der har mellem de involverede parter siden 2007 været konsensus om tildelingsmodellen. I alt får de

selvejende og kommunale haller i 2019 et tilskud på 15,1 mio. kr. Der benyttes årligt 750.000 kr. til udskiftning og renovering af halgulve.

Oversigt over driftstilskud 2019:

Idrætsområde Skanderborg	5.946.098 kr.
Låsby Hallen	1.314.818 kr.
S/I Ry Hallerne	4.226.950 kr.
Hørning Idrætscenter	3.606.196 kr.
I alt	15.094.062 kr.

Tildeling til skolehaller sker som en del af udmøntningen af skolernes budgetter. Sidst eksakte opgørelse er fra 2014, hvor skolehallerne – Ejer Bavnehøj, Gl Rye, Herskind, Niels Ebbesen, Stilling, Skovby, Virring – tildeltes i alt ca. 5,1 mio. kr. Stjærhallen er fra august 2017 til august 2019 som forsøg overgået til skoleområdet med beløb svarende til ca. 1,15 mio. kr.

Foruden ovennævnte er der lavet aftale med Skanderborg Gymnasium, Multisalen på Voerladegaard Skole, Den Fri Hestehaveskole for adgang til idrætsfaciliteter.

Svømmehal, svømmesal, svømmebad

Svømmesalen på Bakkeskolen – salen indgår i skolens budget med ca. 700.000 kr. pr. år.

Svømmesalen på Sølund – tilskud til foreningssvømning - 50.000 kr. pr. år

Låsby Svømmebad - støttes med ca. 200.000 kr. pr. år.

Skanderborg Svømmehal – driftstilskud til sikring af såvel foreningssvømning som skolesvømning – ca. 3 mio. kr. pr. år.

Baner

Af de i alt 4,2 mio. kr., der er afsat til vedligeholdelse af de kommunale baneanlæg, anvendes 600.000 kr. til vedligeholdelse af de 4 kunstgræsbaner (Galten, Hørning, Ry og Skanderborg). Restbeløbet svarende til i alt 3,6 mio. kr. dækker vedligeholdelsen af de i alt ca. 750.000 m² græsbaner. Der benyttes årligt ca. 300.000 kr. til afvanding af baner.

Dialog og høring

Der er løbende tæt kontakt og samarbejde med Folkeoplysningsudvalget, Idrætssamvirket, foreningslivet og hallerne for så vidt angår benyttelse af faciliteterne.

Indstilling

Stabschefen for Kultur, Borger og Plan indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Tage Nielsen, Kai Høstrup og Mira Issa Bloch

Planche med specifikation af bookedede timer i hallerne er vedlagt som bilag til referatet.

Kultur-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at analysere forskelle i vilkår, service og udnyttelse af hallerne yderligere
- at undersøge de miljømæssige konsekvenser af kunststofbanerne.

Bilag

Bilag 1 - Oversigt - benyttelse af hallerne.pdf

Bilag 2 - Retningslinjer for anvisning af lokaler - 2017 -

Bilag 4 - Miljømæssige problemstillinger for kunstgræs -

Bilag 3. Oversigt over udnyttelser af baner og kunstgræsbaner

Oversigt over bookedede timer i hallerne 2017-18.pdf