

Aalborg Byråd

Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling

Mødet den 11.12.2013, kl. 09:00

Boulevarden 13, Repræsentationslokale 1



Indholdsfortegnelse

1. Virksomhedsrapport ultimo november 2013.....	1
2. Behandling af projekter fra Hanne Mortensens arv.	3
3. Støtte til attraktionsplan for Lille Vildmosecentret.....	5
4. Etablering af Hærvejsstier.	6
5. AKA-puljen - oktober 2013.....	7
6. Støtte til frivilligt socialt arbejde, § 18, 1. runde 2014.....	9
7. Varetagelse af udskolingsundersøgelser fra 1. januar 2014.	11
8. Status på Aalborg Kommunes Sundhedspolitik 2012-2014.....	13
9. Udmøntning af 10,5 mio. kr. til sundhed.....	19
10. Musikkens hus området - Udendørs fitnessredskaber og vandposter.	23
11. Evaluering af Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling.....	25
12. Orientering fra rådmand og direktør.	27
13. Eventuelt.....	28

Lukket

14. Orientering fra rådmand og direktør
15. Eventuelt

Tid	Mødet den 11.12.2013, kl. 09:00
Sted	Boulevarden 13, Repræsentationslokale 1
Til stede	Udover udvalgets medlemmer deltog Bente Graversen og Jørn Carlsen (ref.) Under pkt. 1 deltog Ole Jensen, pkt. 2-4 Peter Pindstrup. Ane-Marie Viegh Jørgensen mødte fra kl. 10.03 og deltog ikke i behandlingen af pkt. 1-9.
Møde slut	kl. 10.20

Åben

Punkt 1.

Virksomhedsrapport ultimo november 2013..

2013-4999.

Forvaltningen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender virksomhedsrapporten pr. ultimo november 2013, idet det bemærkes
at udvalgets driftsramme/serviceudgifter forventes overholdt
at der forventes en driftsoverførsel på ca. 2,4 mio. kr., og
at der på anlægsrammen forventes en overførsel til 2014 på ca. 35-40 mio. kr., heraf er 30,3 mio. kr. forudsat lånefinansieret

Sagsbeskrivelse

På forvaltningens samlede driftsbudget er der med udgangen af november 84,2% af budgettet, hvor der på samme tidspunkt sidste år var anvendt 86,4% af sidste års samlede forbrug.

På Sektor Sundhed er vurderingen, at udgifterne til medfinansiering vil balancere med det korrigerede budget. Skønnet er således nedjusteret, idet det tidligere var skønnet et merforbrug på 3-5 mio. kr. Samlet for sektoren forventes der således ikke afvigelser.

På sektor Bæredygtig Udvikling og Landdistrikter ses stadig en lav forbrugsprocent, hvilket dels skyldes overførselsmidler fra 2012 og dels, at landdistriktsmidlerne først forventes at komme til udbetaling i ultimo 2013. Det skal bemærkes, at størstedelen af midlerne er disponeret.

På sektor Kollektiv Trafik forventes en mindreudgift på 2,4 mio. kr., som vil blive reguleret i afregningen med NT i 2015. Beløbet vil derfor blive søgt overført til 2014.

Forbrugsprocenten på sektor Administration ligger med 93,9 %, hvilket er 2 procentpoint højere end den vejledende forbrugsprocent for måneden. Der forventes dog ingen afvigelser på sektorens samlet set.

På anlægsbudgettet ses stadig et meget lavt forbrug, hvilket primært skyldes, at flere projekter på energiområdet er igangsat sent på året eller slet ikke er blevet igangsat. Årsagen hertil er blandt andet ændring i lovgivning på solcelleområdet. Der forventes således et mindre forbrug på ca. 35-40 mio. kr. vedr. solcelleprojekter 2013 og dele af energipuljerne 2012 og 2013, hvor størstedelen af midlerne er disponeret.

Rapporten eftersendes.

[Virksomhedsrapport ultimo november 2013](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 2.

Behandling af projekter fra Hanne Mortensens arv.

2010-27553.

Forvaltningen indstiller, på baggrund af styregruppen for Hanne Mortensens arv, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender,

- at Hou Samråds Handicapbadebro og Velfærdshus på Hou Havn får forlænget deres projektperiode til 1. juni 2014,
- at Hals Forenede Sportsklubbers projekt om et motionscenter får forlænget sin frist til 1. juni 2014, med henblik på, at skaffe finansieringen til det fulde projekt,
- at Hals Forenede Sportsklubber samtidig udarbejder et projekt ud fra de midler, der indtil nu er indsamlet. Der skal ligeledes fremlægges dokumentation for indsamlede midler,
- at skulle projektet om motionscenteret i Hals ikke blive til noget, så skal søsportscenteret i Hals have 1. mio. kr. og 1. mio. kr. skal tilgå projekter omkring Stae og Vester Hassing, og
- at Hals Søsportscenter får en frist til 1. juni 2014 til at vise planen for et bæredygtigt projekt.

Sagsbeskrivelse

Da arven efter Hanne Mortensen blev fordelt på Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udviklings møde den 13. februar 2013, blev der givet to bevillinger hvortil der var knyttet en tidsfrist. De to projekter var Hals Forenede Sportsklubbers projekt om et motionscenter samt Hou Samråds Handicapbadebro. Betingelserne blev givet, da styregruppen for arven var usikre på om projekterne var gennemførlige.

Projekterne har siden bevillingen arbejdet med deres projekter. Handicapbadebroen i Hou er nu enige med Teknik- og Miljøforvaltningen om udformningen af anlægget, så det opfylder de sikkerhedsmæssige aspekter. Fundraisingen er godt i gang. Projektet mangler en dispensation fra Naturbeskyttelsesloven, som i øjeblikket behandles ved Naturstyrelsen. Det er derfor styregruppens opfattelse, at projektet har gode chancer for at blive gennemført. Projektet om Velfærdsshuset er forsinket af en manglende aftale om brugsret på Hou havn. Denne skal forhandles med Teknik- og Miljøforvaltningen. Derfor anbefaler styregruppen, at projektet får forlænget sin tidsfrist til 1. juni 2014.

Hals Forenede Sportsklubbers projekt om et motionscenter er et projekt til omkring 8. mio. kr. hvis det skal gennemføres fuldt ud. Derfor er den store udfordring for projektet at samle den nødvendige kapital. Der er lavet et stort arbejde med at tilvejebringe den nødvendige kapital, men det er endnu ikke lykket at finde finansieringen. Styregruppen er af den holdning, at der bør arbejdes på at lave et projekt, der passer til den til rådighed stående kapital. Samtidigt ønsker styregruppen et nærmere indblik i, hvordan man vil tilvejebringe yderligere kapital, samt nærmere dokumentation for den

eksisterende kapital. Under disse betingelser ønsker styregruppen at forlænge tidsfristen for projektet til 1. juni 2014.

I beslutningen fra Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling om bevillingen til Hals Forenede Sportsklubber stod der, at såfremt projektet ikke kunne gennemføres, så skulle pengene tilfalde søsportscenteret i Hals. Søsportscenteret i Hals har imidlertid fået tilført 1. mio. kr. i tilbagefaldsmidler fra den sceneestrate der ikke blev opført. Derfor ønsker styregruppen, at såfremt at motionscenteret ikke kan gennemføres, så vil kun 1. mio. kr. gå til Søsportscenteret, mens den anden mio. kr. skal gå til projekter i Stae og Vester Hassing, der under den første uddeling ikke fik så store projekter.

Den 10. oktober 2014 besluttede byrådet, at tilbagefaldsmidlerne fra sceneestraden i Hals, skulle fordeles med 1. mio. kr. til Søsportscenteret i Hals og 580.000 kr. til Børnenes Jord i Hals. Arbejdet på Børnenes Jord er allerede igangsat, og derfor behøver projektet ingen tidsfrist. Søsportscenteret i Hals står overfor at skulle finde yderligere finansiering. Derfor foreslår styregruppen, at der laves en tidsfrist for, hvornår Søsportscenteret skal præsentere et økonomisk bæredygtigt projekt. Styregruppen foreslår, at denne frist ligeledes bliver 1. juni 2014.

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 3.

Støtte til attraktionsplan for Lille Vildmosecentret.

2011-43442.

Forvaltningen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender, at der bevilges 100.000 kr. til en plan for attraktionsudvikling på Lille Vildmosecenteret finansieret af Landdistriktsmidlerne.

Sagsbeskrivelse

Lille Vildmosecenteret færdiggjorde i foråret 2013 sin visionsplan for 2013-2018. Planen blev forelagt Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling i august 2013. Planen skitserer de overordnede linjer for hvordan centeret skal udvikle sig i de næste 5 år. For at få denne plan konkretiseret er der brug for hjælp fra en række fagfolk som ingeniører, arkitekter og oplevelsesdesignere, der kan hjælpe med at gøre planen klar til fundraising, blandt andet ved at beskrive de kommende aktiviteter nøjere, samt lave detaljerede planer for design og udførelse af planen.

Lille Vildmosecenteret er i dag den eneste store attraktion i Oplevelseszone Kattegatkysten, og en kontinuerlig udvikling af centeret er nødvendig, for at det stadig skal være et attraktivt besøgsål for turister i området.

Planen skal blandt andet nærmere beskrive de aktiviteter, der skal laves på centerets udendørsarealer, samt overslag på hvad prisen for de forskellige aktiviteter bliver.

Sideløbende med dette projekt er Lille Vildmosecenteret i gang med en brugeranalyse og idéudvikling finansieret af Visit Nordjylland. I dette projekt deltager Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling i en arbejdsgruppe, der ser på udviklingsmuligheder for centeret.

Prisen for den samlede plan er 499.750 kr. Vækstforum under Region Nordjylland har bevilliget 249.875 kr. til projektet. Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling ansøges om 100.000 kr. og Lille Vildmosecenteret vil selv finde den resterende del af finansieringen.

[Tilsagn region](#)
[Vedr. Ansøgning](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 4.

Etablering af Hærvejsstier.

2012-50472.

Forvaltningen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling frigiver en ramme på op til 125.000 kr. fra landdistriktsmidlerne til etablering og åbning af hærvejsstierne i Aalborg Kommune

Sagsbeskrivelse

Gennem de sidste år er der arbejdet på at etablere en nordjysk del af hærvejen som vandrerute, samt en omlægning af den nationale cykelrute hærvejen, så den i højere grad vil følge de historiske hærvejsspor. Projektet er et samarbejde mellem Viborg kommune, Vesthimmerland Kommune, Rebild Kommune, Mariagerfjord Kommune, Jammerbugt Kommune, Brønderslev, Frederikshavn, Hjørring og Aalborg Kommune. Fra Aalborg Kommune deltager Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling og Teknik og Miljøforvaltningen i arbejdet.

Arbejdet med etableringen af stien består i en opmærkning af ruten, samt en række formidlingstavler. Et foreløbigt skøn er at der skal placeres ca. 100 piktogrampæle til en pris af ca. 550 kr. stykket. På cykelruten skal der flyttes eksisterende skilte, men det kan komme på tale at indkøbe enkelte nye. Herudover skal der placeres en række formidlingstavler og oplysningstavler, der skal informere gæsten om, hvad man passere og andre praktiske oplysninger. Der er foreløbigt afsat 110.000 kr. til dette formål i budgettet for projektet. Endeligt skal der laves et åbningsarrangement for hærvejen i Nordjylland. Dette er endnu ikke planlagt i detaljer, og derfor kan den endelige pris ikke oplyses.

Prisen for etableringen er afhængig af, om der kan opnås tilskud fra friluftsrådet til projektet. Her er der søgt om 50 % støtte til piktogrampæle og formidling. Der forventes svar fra friluftsrådet medio december. Arbejdet med etableringen påbegyndes primo 2014 afhængigt af vejret. Udgiften til etablering af hærvejen i Aalborg Kommune deles mellem Teknik og Miljøforvaltningen og Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling.

Projektet forventes indviet i april 2014, således det vil stå klart til turistsæsonen 2014.

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 5.

AKA-puljen - oktober 2013.

2013-33357.

Forvaltningen indstiller, på baggrund af Aalborg Kommunes Aktionsgruppe (AKA) til Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling,

- at Udvalget godkender den samlede indstilling til lokale projekter i landdistriktet på i alt 776.350 kr., og
- at finansieringen tages fra midlerne afsat til landdistriktspuljen til lokale projekter (AKA-puljen)
- at det resterende beløb i puljen på 111.691 kr. overføres til 2014, med særlig fokus på kulturaktiviteter i landdistrikterne

Sagsbeskrivelse

Forvaltningen har til ansøgningsrunden i oktober for puljen til lokale projekter i landdistrikterne (AKA-puljen) modtaget 37 ansøgninger. Heraf 14 ansøgninger vedr. forsamlingshuse og forsamlingshuslignende lokaler. Der er i alt ansøgninger for ca. 986.616 kr.

Den tilbageværende beløbsramme for puljen i 2013 er på 909.081 kr. og AKA har heraf i alt indstillet projekter for 797.350 kr.

Indstillingerne er fordelt med 391.299 kr. til projekter vedrørende forsamlingshuse, og 406.051 kr. til øvrige projekter.

De indstillede projekter ses i nedenstående tabel.

Indstillede projekter	Indstillet beløb, kr.
Ordinære projekter	
Farstrup og omegns borgerforening – havetraktor og udstyr til Renholdelse og klipning af opholdsarealer og stisystemer	47.250
Gandrup og omegns Borgerforening, forskønnelsesudvalget – Frugttræer til forskønnelse af byen	30.600
Bislev Samråd – Den røde tråd, etape 4	0
Vokslev Samråd – Gelænder ved terræntrappe	9.500
Nørholm og omegns borgerforening i samarbejde med foreningen fattighuset	16.369
Foreningen Vaarst Uret – Parkgrill ved Aarstidernes Hus	4770
Godthåb Samråd – partytelt, bord/bænkesæt og opslagstavle	25.693
FDF Romdrup-Klarup – Lys og aktiviteter	21.375
Grindsted Sportsklub – Permanent elforsyning	15.000
Hals Samråd – Børnenes Jord (fitnessredskaber)	42.488
Barmer og omegns borgerforening – Fitnessredskaber placeret på legeplads ved forsamlingshuset	31.992
Samrådet for Grindsted og Uggerhalne – Aktiviteter for børn og unge	35.000
Foreningen for Skalborg Aktivitetsplads – lege/aktivitetsplads	0
Vokslev Samråd – Regnskabsprogram (coventus) til styring af foreningernes økonomi og medlemmer	7.200

Gudumholm Husflidsskole – Drejebænke	41.085
Gandrup Folkedansere – PA-anlæg	8.000
Lokalhistorisk Arkiv for Farstrup og Omegn – økonomisk og miljømæssig rumopvarmning af arkivet	21.020
Vokslev Samråd – Trailer til flagstænger	10.000
Langholt Borgerforening – Flagstænger	11.475
Fjellerad og Omegns Borgerforening	12.500
Dokkedal Borgerforening	0
Sdr. Tranders Forsamlingshus	0
Ordinære projekter i alt	391.299
Forsamlingshuse og Forsamlingshuslignende lokaler	
Ferslev Borgerforening og Forsamlingshus	14.738
Forsamlingshuset St. Restrup Friskole	40.750
Sulsted Borgerforening – Facaderenovering af fælleshus	5.843
Egense Borgerforening – Nyt loft i forsamlingshus	48.000
St. Ajstrup Borgerforening – Nyt liv til slidte stole	18.113
Øster Hassing Borgerforening – Trappe og ny dør til forsamlingshuset	7.125
Komdrup borgerforening – nedtagning af scene og reetablering	37.814
Ajstrup Borgerforening – nye stole og borde til gildesal	35.715
Fjellerad Samråd – Caféborde til byens samlingsal	12.128
Vokslev Forsamlingshus – udskiftning af borde	11.108
Lundby Kultur- og Forsamlingshus – stole til husets store sal	34.429
Bislev Aktivitetshus – udskiftning af gulv i sal	33.000
Ulsted Forsamlingshus – Nye borde og stole	32.538
Lundby Fonden – varmepumpe og lavenergibelysning	24.750
Kino Nibe	50.000
Forsamlingshusprojekter i alt	406.051

Der er jf. AKA's sædvanlige praksis, indbygget mindst 10 % medfinansiering i AKA's indstillinger af ordinære projekter, og 25 % ved projekter i forsamlingshuse og forsamlingshuslignende faciliteter.

Bevilliges midlerne til ovenstående indstillinger vil der være 111.691 kr. i uforbrugte midler af årets ramme på 1,5 mio. kr.

AKA ønsker, at de uforbrugte midler overføres til rammen for 2014.

AKA vil i 2014 have særlig fokus på kulturelle aktiviteter i landdistrikterne, udover landdistriktspolitikens fokusområder.

[Oversigt over projektansøgninger AKA puljen - oktober 2013](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 6.

Støtte til frivilligt socialt arbejde, § 18, 1. runde 2014.

2013-48482.

Forvaltningen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender foreninger m.v., der har ansøgt om økonomisk støtte i 2014 til frivilligt socialt arbejde, støttes med 1.971.000 kr. som foreslået i bilag 1 - 2.

Sagsbeskrivelse

I Servicelovens § 18 fremgår, at kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde, fastlægge rammerne for samarbejdet og indsende redegørelse til socialministeren efter nærmere fastsatte retningslinjer.

Af Social-, Børne- og Integrationsministeriets §18-redegørelse ”Det kommunale samarbejde med frivillige foreninger” udarbejdet af Ankestyrelsen november 2013 fremgår, at Aalborg Kommunes §18-støtte i procent af bloktilskuddet er 104 svarende til godt 220.000 kr. mere end bloktilskuddet.

I Aalborg Kommunes Frivilligpolitik og retningslinjer for frivilligt socialt arbejde, er dette kendetegnet ved, at indsatsen er frivillig, ulønnet, udføres til gavn for andre end familie og venner og har et socialt og/eller sundhedsfremmende sigte.

Aalborg Kommune giver tilskud til medlemsforeninger, netværksgrupper, rådgivningsgrupper, brugerråd mv. samt selvejende institutioner, der yder service til enkeltforeninger.

Ifølge retningslinjerne skal foreninger/organisationer, der udfører frivilligt socialt arbejde være frivilligt grundlagt, den frivillige indsats skal være en væsentlig del af foreningens virke, og dens primære sigte må ikke være at skabe overskud.

Der kan gives etableringstilskud på 3.000 kr. til nystartede foreninger, grundtilskud på 2.000 kr., lokaletilskud på 75 % af den dokumenterede lokaleudgift og aktivitetstilskud.

Den økonomiske ramme

Der er i budgettet for 2014 afsat 5.6 mio. kr. til støtte efter servicelovens § 18 til frivilligt socialt arbejde i Aalborg Kommune.

Øvrige udgifter

I 2014 gives et driftstilskud til De Frivilliges Hus på i alt kr. 1.7 mio. kr. og der er reserveret kr. 1.276 mio. kr. til drift af lokaler, der udlånes til frivillige foreninger m.v. Endelig modtager Frivilligrådet 35.000 kr.

Ansøgningsrunderne

Der er modtaget 195 ansøgninger til 1. støtterunde 2014, hvor ansøgningsfristen var den 15. oktober 2013. Der er ansøgt i alt om kr. 6.1 mio. kr. i støtte. Der foreslås en tildeling af tilskud efter konkret ansøgning på i alt 1.971.000 kr.

Der vil herefter være en økonomisk ramme til dækning af ansøgninger i 2. ansøgningsrunde med frist 15. april 2014, ansøgninger udenfor ansøgningsrunde eksempelvis nystartede foreninger mellem ansøgningsrunderne samt uforudsete udgifter på kr. 0,6 mio. kr.

Ansøgningerne er jf. Frivilligpolitikken gennemgået af Frivilligrådet og deres bemærkninger er behandlet på møde med forvaltningen den 27.11.2013.

[Oversigt over ansøgninger - 1. runde 2014](#)

[Vurdering af ansøgninger - 1. runde 2014](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 7.

Varetagelse af udskolingsundersøgelser fra 1. januar 2014.

2013-44891.

Forvaltningen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender, at udskolingsundersøgelserne fra 1. januar 2014 varetages af både børn og unge-læge og sundhedsplejersker.

Sagsbeskrivelse

I forbindelse med byrådets beslutninger om administrative strukturændringer i Aalborg Kommune pr. 1. januar 2014 blev det besluttet, at skolelæger (børn og unge-læger) og udskoling overflyttes fra Familie- og Socialudvalget til det nye Sundheds- og Kulturudvalg. Budgetmæssigt blev overført budget svarende til aflønning af to børn og unge-læger.

Udskolingsundersøgelserne er lovpligtige jf. sundhedslovens § 121 stk. 2, og skal tilbydes umiddelbart før undervisningspligtens ophør. Aalborg Kommune foretages undersøgelsen i 8. klasse. Af bekendtgørelsens (nr. 1344 af 3. december 2010) fremgår, at undersøgelsen kan varetages af læger eller sundhedsplejersker.

I Aalborg Kommune har udskolingsundersøgelsen hidtil være foretaget af børn og unge- læger. Imidlertid har en af de to læger opsagt sin stilling for at gå på pension. Erfaringsmæssigt ved vi, at det er ganske vanskeligt at rekruttere børn og unge- læger til denne funktion. I andre kommuner varetages udskolingsundersøgelsen også af sundhedsplejersker.


Forslag til ændring

Forvaltningen indstiller derfor, at der i stedet for den vakante lægestilling rekrutteres 2 sundhedsplejersker, der sammen med børn og unge-lægen varetager undersøgelserne. Etableringen af en ”nyt udskolingsteam” vil betyde, at børn og unge-lægen skal prioritere og anvende sine ressourcer i forhold til særlige risikogrupper. Omlægning har ingen budgetmæssige konsekvenser.

Samtidig vil forvaltningen drøfte med Skoleforvaltningen, om udskolingsundersøgelserne kan flyttes fra 8. kl. til 9. kl.

Forslaget om ansættelse af sundhedsplejersker og overvejelsen om at flytte undersøgelserne fra 8. kl. til 9. kl. skal ses i sammenhæng med et andet initiativ, der er under forberedelse i forvaltningen. Det drejer sig om sundhedsindsatsen indenfor ungdomsuddannelsesområdet. Kommunen har ansvar for sundhed i forhold til alle kommunes borgere, herunder også unge på ungdomsuddannelserne. Forvaltningen er allerede i et nært og tæt samarbejde med uddannelserne om det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde og har bl.a. udarbejdet fælles rusmiddelpolitik for alle institutionerne, etableret lokale rygestopkurser, foranstaltet adgang til vandkølere, undervisningstilbud om seksuel sundhed mv.

Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker anbefaler på udviklingsniveau, at kommunerne etablerer et samarbejde med ungdomsuddannelserne med henblik på at udvikle en sundhedssamtale for de unge,



når de starter på en ungdomsuddannelse. Forvaltningen er derfor i gang med et at forberede en indstilling til udvalget om iværksættelse af denne indsats på ungdomsuddannelserne i Aalborg. Aktuelt er forvaltningen i gang med at undersøge mulighederne for ekstern finansiering (Trygfonden). Den foreløbige tanke er, at der ansættes et antal sygeplejersker/sundhedsplejersker til denne indsats.

Sammenhængen mellem omlægning af udskolingsundersøgelsen og en kommende indsats indenfor ungdomsuddannelserne skal ses som en samlet styrkelse af hele sundhedsindsatsen overfor kommunens børn og unge. Udskolingsundersøgelsen ses i sammenhæng med de unges videre færd ind i ungdomsuddannelserne. Der vil således kunne skabes et samlet team af børn og unge-læge og et antal sygeplejersker/sundhedsplejersker, der tilsammen arbejder med sundhed i ungegruppen.

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 8.

Status på Aalborg Kommunes Sundhedspolitik 2012-2014.

2010-41658.

Forvaltningen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender, at status på Aalborg Kommunes Sundhedspolitik 2012-2014 fremsendes til orientering i byrådet.

Sagsbeskrivelse

Den 9. januar 2012 godkendte Aalborg Byråd Aalborg Kommunes Sundhedspolitik, gældende fra januar 2012 til 31. december 2014.

Politikkens vision er, at:

Aalborg Kommune har de bedste rammer og betingelser for, at alle borgere kan leve et godt, langt, sundt og aktivt liv.

Politikken er koncentreret om kommunens handlemuligheder i forhold til at påvirke borgernes sundhed. Politikken har derudover et særligt fokus på at sikre øget lighed i sundhed.

For at sikre retning i sundhedsindsatserne er der formuleret fire overordnede spor i sundhedspolitikken. Forvaltningerne har anvendt de fire spor i udmøntning af sundhedspolitikken, og i tilbagemeldingerne til Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling. De fire spor er:

- **Bevægelse i Aalborg Kommune** – fysisk aktivitet er af stor selvstændig betydning for den enkeltes sundhed og trivsel. Kommunen har mange muligheder for at påvirke muligheder og rammer for fysisk aktivitet.
- **Sundhed ind i hverdagen** – mange borgere er hver dag i kontakt med kommunen, hvilket giver kommunen unikke muligheder for at tænke sundhed ind som en naturlig integreret del af borgerens hverdag.
- **Lighed i sundhed** – der er stor social ulighed i sundhed, uligheden er til vedvarende stor udfordring i sundhedsarbejdet. Den sociale ulighed skal kontinuerligt tænkes ind i alle aspekter af kommunens sundhedsarbejde.
- **Det nære sundhedsvæsen** – kommunens sundhedsvæsen, får en større og større rolle som aktør i det sammenhængende sundhedsvæsen. Kommunen skal kontinuerligt arbejde på at kunne varetage de kommunale opgaver i det nære sundhedsvæsen.

Ud over de ovenstående spor er der formuleret en række konkrete 3-årige mål indenfor områder med identificerede sundhedsudfordringer. Sundhedspolitikken med visionen, de fire spor og de 3-årige målsætninger udgør rammen for Aalborg Kommunes interne sundhedsarbejde i perioden 2012-2014. Efter politisk godkendelse har hver enkelt forvaltning udarbejdet udmøntningsplaner for, hvordan man i de enkelte forvaltninger konkret omsætter politikken i handling.

Parallelt med udmøntningsarbejdet har der i 2013 været arbejdet med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. I 2013 har arbejdet med forebyggelsespakkerne bl.a. være at afdække kommunens aktuelle serviceniveau set i forhold til anbefalingerne i forebyggelsespakkerne.

Status på udmøntningsplaner

I bilag 1. findes en sammenfattet oversigt over tilbagemeldingerne fra fagforvaltningerne. En sammenfattet udmøntningsplan er offentliggjort på kommunens intranet - KLIK, sammen med de fuldstændige versioner af forvaltningers udmøntningsplaner.

Udmøntningsplanerne illustrerer, at der arbejdes med sundhed på mange fronter og på mange niveauer i kommunen. Følgende udgør blot nogle eksempler på de mange aktiviteter, der pågår. Alle forvaltninger har gennemgået deres handleplaner for udmøntningen af Sundhedspolitikken og har vurderet, hvorvidt indsatsen er i planmæssig drift. Hver indsats er vurderet ud fra om indsatsen er i planmæssig drift, **Grøn** om forvaltningen er på vej **Gul** eller om der er store udfordringer med at få indsatsen gennemført **Rød**. Den samlede vurdering ses i bilaget. Nedenstående udgør et kort resume.

Bevægelse i Aalborg Kommune:

Langt de fleste indsatser under sporet Bevægelse i Aalborg Kommune er i planmæssig drift og ligesom i 2012 er der mange tiltag, som gør Aalborg Kommune til en kommune med masser af muligheder for bevægelse i byens rum. Eksempelvis er der for ældre fokus på ude liv med kolonihaver, haveanlæg og grønne arealer og ved etablering af nye bygninger eller renovering/vedligehold af bygninger for børn og unge sikres, at faciliteterne understøtter børn og unges muligheder for bevægelse. I det igangværende arbejde i relation til bevægelsesstrategien, påtænkes en kortlægning af institutioners legepladser, skolegårde og andre fysiske strukturer i et udvalgt geografisk planområde. På baggrund af kortlægningen kan der arbejdes på at skabe synergi på tværs af de nuværende fysiske rum med henblik på nye muligheder for anvendelse.

Sundhed ind i kommunens tilbud:

Intentionen med sporet Sundhed ind i kommunens tilbud er, at sundhed bliver en naturlig del af driftsområderne i alle forvaltningerne. I 2013 er sundhed i endnu højere grad blevet en naturlig del af arbejdet med borgerne uanset, om det er børn og unge i dagtilbud og skoler, voksne i jobcentret eller ældre i hjemmeplejen mv. og indsatserne er i god drift. Igen i 2013 er der sket et kompetenceløft for en række medarbejdere, som har direkte kontakt til borgerne, så de er godt klædt på til at snakke sundhed med borgerne. Motion ind i hverdagen er for alvor kommet på dagsordenen i arbejdet med børn i 2013. Der er således certificeret en lang række af både idrætsdagplejere og idrætsdusser i 2013. Også indenfor arbejdet med ældre arbejdes der på, at motion er en del af hverdagen gennem gåture og motion i hjemmet. Indsatsen omkring seksuel sundhed er i 2013 for alvor sat på dagsordenen med ansættelse af en koordinator, som arbejder med at gøre seksuel sundhed til en naturlig del af arbejdet med unge. I Aalborg Kommune er det et mål, at børn og unge ikke ryger i skoletiden og indsatserne for at nå dette mål er i Skole- og Kulturforvaltningen sat i planmæssig drift.

Lighed i sundhed:

Arbejdet med at reducere ulighed i sundhed er en naturlig del af Sundhedspolitikken øvrige spor, men der er en række indsatser, som er målrettet de borgere, som har de største sundhedsudfordringer. I 2013 har Sundhedscenter Aalborg i høj grad målrettet det opsøgende arbejde til borgere uden job, uden erhvervsuddannelse, bosættende i udsatte boligområder, udviklingshæmmede, borgere der

er hjemløse og borgere med ikke-vestlig baggrund mv. Det opsøgende arbejde har resulteret i mange motiverende sundhedssamtaler, kostvejledninger, netværksaktiviteter, rygestopkurser mv. Den koncentrerede indsats har bl.a. bevirket, at rigtig mange borgere i Aalborg Øst er stoppet med at ryge.

Det nære sundhedsvæsen:

Der arbejdes kontinuerligt med at styrke det nære sundhedsvæsen. Arbejdet med det tværsektorielle samarbejde om det sammenhængende sundhedsvæsen er aftalt og udmøntes i regi af sundhedsaftalerne. Men tæt knyttet til dette arbejde foregår der et solidt og målrettet arbejde med at ruste kommunen til at varetage sin rolle i et sundhedsvæsen, hvor opgaverne bliver flere og mere komplekse. Af konkrete eksempler kan nævnes at Ældre og Handicapforvaltningen har igangsat målrettet kompetenceudvikling af frontpersonale, fokus på tidlig opsporing af sygdom, etablering af akutpladser samt etablering af rehabiliteringscenter. På Sundhedscenter Aalborg udbygges tilbuddene indenfor patientrettet forebyggelse, og der er etableret samarbejde med Aalborg Universitetshospital om behandling af svært overvægtige børn.

Det store telehomecare pilotprojekt, hvor effekterne af telemedicinsk udstyr afprøves i stor skala, er startet op november 2013.

Ovenstående udgør blot et lille udpluk af de mange aktiviteter og tiltag, der fremgår af forvaltningernes udmøntningsplaner. Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling vurderer, at forvaltningerne, har taget stort ejerskab og ansvar for Sundhedspolitikken. Man har arbejdet seriøst og ambitiøst med omsætningen af politikens indhold til konkret handling. Det vurderes endvidere, at opdelingen i de fire spor har fungeret efter hensigten, og har skabt den tilsigtede retning i udmøntningen, og dermed arbejdet med sundhed.

Status på mål

Der er opstillet 3-årige mål indenfor følgende områder:

- Fysisk aktivitet
- Rygning
- Alkohol
- BMI
- Selvvurderet helbred
- Genindlæggelser.

Målsætningerne er primært formuleret på baggrund af data fra den nationale sundhedsprofil. Denne gennemføres igen i 2013, og vil derfor indgå i status 2014, samt danne baggrund for formulering af ny sundhedspolitik 2015-2018.

Udover data fra sundhedsprofilen bidrager en række øvrige datakilder til målformulering og vurdering. Datakilderne opdateres forskudt, hvorfor en fuldstændig status på målopfyldelse ikke vil foreligge før endelig status ultimo 2014. Følgende udgør status på de datakilder, der er blevet opdateret siden formuleringen af Sundhedspolitikken.

Rygning

Målsætning:

”Andel af eleverne i 6.-10. klasse, der ikke ryger dagligt, skal stige fra 90 % til 95 %”

Status:

Andelen af dagligrygere i målgruppen, er faldet fra 10 % i 2008 til 6 % i 2011. Svarende til at 94 % af eleverne i 6.-10. klasse ikke ryger dagligt. Kilde: Rusmiddelundersøgelsen 2011.

Alkohol

Målsætning:

"Der skal ske en positiv udvikling i forhold til, hvornår unge har deres alkoholdebut"

De fleste unge har alkoholdebut i 7. klasse. Denne tendens har været stabil fra 2005 og frem.

Status:

Alkoholdebutalderen er fortsat 7. klasse. Der spores dog en positiv udvikling, da andelen af elever i målgruppen, der ikke har haft alkoholdebut er steget fra 32 % i rusmiddelundersøgelsen 2008 til 36 % af eleverne i rusmiddelundersøgelsen 2011.

BMI

Målsætning

"Andelen af overvægtige og svært overvægtige elever i 8. klasse må ikke overstige 2010-2011 niveauet på 15 % og 3 %.

Tabel 1: Status på andel af overvægtige og svært overvægtige i 8. klasse.

	2010-2011	2011-2012	2013
Andel af overvægtige	15 %	12 %	15 %
Andel af svært overvægtige	3 %	2 %	2 %

Kilde: Tal for 2013 trukket fra Sundhedsjournalen november 2013

Mindre udsving i overvægtsandelene er naturligt fra år til år. Det tyder dog på at andelen af børn i 8. klasse med overvægtig eller svær overvægtig, er relativt stabil. Det skal bemærkes at data for 2013 gælder kalenderår og ikke skoleår. Det vurderes dog ikke at have betydning for resultatets gyldighed.

Genindlæggelser

Målsætning:

- *"Andelen af genindlæggelser af børn i aldersgruppen 0-1 år må ikke overstige 2010-niveau."*
- *"Andel af genindlæggelser af borgere på 65 år og derover (65+) må ikke overstige 2011-niveau."*

Tabel 2: Antal genindlæggelser pr. 100 indlæggelser for 0-1 årige og for 65+ årige

	2010	2011	2012	jan-sept 2013
0-1 årige	7,0	8,4	8,5	6,7
65 + årige	7,0	7,6	7,1	7,1

Kilde Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtigudviklings ledelsesinformation baseret på E-sundhed. Opdateret 24. oktober 2013.

Der kan spores et svagt fald i genindlæggelser blandt de 65+ årige fra 2011 til 2013. Der kan ligeledes ses et fald i genindlæggelser blandt de 0-1 årige. Hvorvidt dette fald skyldes et enkelt års udsving eller er et udtryk for en tendens, er for tidligt at sige.

- ”Andelen af udvalgte forebyggelige indlæggelser af borgere i aldersgruppen 65+ år, som Aalborg Kommune er i kontakt med, skal i 2013 nedbringes med 25 % i forhold til 2011-niveau”

De udvalgte forebyggelige indlæggelser relaterer sig til følgende diagnoser: væskemangel, forstoppelse, blærebetændelse og lungebetændelse.

Tabel 3: Udvalget forebyggelige indlæggelser (væskemangel, forstoppelse, blærebetændelse og lungebetændelse)

	2011	2012	jan – sept 2013
Udvalgte forebyggelige indlæggelser	1.113	1.018	936
Andel pr. 100 borgere som er i kontakt med ÆH	6,7	6,1	6,2
Reduktion i procent siden 2011	-	9 %	16 %

Kilde: Ældre og Handicapforvaltningens ledelsesinformation baseret på E-sundhed og Care.

Der kan ses et fald i antallet af de udvalgte forebyggelige indlæggelser. Aktiviteterne til systematisk forebyggelse af indlæggelser ift. de nævnte diagnoser, er først igangsat 2. halvår 2013, hvorfor der kan forventes en fortsat positiv udviklingstendens.

Indsatser det kommende år.

Det kommende år vil forvaltningerne fortsætte arbejdet i henhold til de udarbejdede udmøntningsplaner se bilag. Arbejdet med sundhed er en løbende proces under konstant påvirkning af ny viden, lovgivning, samarbejde med eksterne parter, strukturændringer og politiske prioriteringer. Derfor er aktiviteterne i udmøntningsplanerne ikke statiske, men vil reelt være under jævnlig forandring. Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling vil indhente status på forvaltningernes udmøntningsplaner sidste halvdel af 2014. Denne status vil blive forelagt Byrådet og vil efterfølgende indgå i arbejdet med den nye sundhedspolitik.

Forvaltningen for Sundhed og Kultur påbegynder processen med udarbejdelse af Aalborg Kommunes sundhedspolitik 2015-2018 i foråret 2014. Forvaltningen vil vægte tidlig og tæt dialog med det politiske niveau i udviklingsprocessen. En endelig procesplan for udarbejdelse af ny sundhedspolitik vil blive forelagt det nye Sundheds- og Kulturudvalg første kvartal 2014.

På baggrund af udmeldinger fra statsligt niveau forventer Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling at følgende områder skal indarbejdes i den kommende Sundhedspolitik.

- Forebyggelsespakkerne: Sundhedsstyrelsen har udarbejdet i alt 11 forebyggelsespakker indeholder anbefalinger om bedste faglige viden. Forebyggelsespakkerne er et værktøj til at prioritere og kvalitetsudvikle de kommunale forebyggelsesydelse.
- Regeringen forventes at opstille nationale mål for udviklingen af danskernes sundhedstilstand. I den forbindelse forventes der at blive angivet særlige indsatsområder eksempelvis ulighed i sundhed, mental sundhed og partnerskabsprojekter.

Derudover vil resultaterne fra Sundhedsprofilen forventeligt identificere indsatsområder for den kommunale sundhedsindsats.

Sammenfattende vurderer Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling, at der arbejdet med udmøntning af sundhedspolitikken forløber tilfredsstillende, og at udmøntningen sker gennem nye tiltag, men også i væsentlig grad gennem tydeliggørelse af de mange gode tiltag, der direkte og indirekte har betydning for borgernes sundhed i hverdagen.

[Bilag - opfyldelsesgraden af indsatser i Sundhedspolitikken 2013](#)

Beslutning:

Til orientering.

Punkt 9.

Udmøntning af 10,5 mio. kr. til sundhed.

2013-47476.

Forvaltningerne indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling og Ældre- og Handicapudvalget godkender fordeling af rammen for udmøntningen af 10,5 mio. kr. til styrkelse af det fælles sammenhængende sundhedsvæsen.

Sagsbeskrivelse

I budget 2014 er der afsat 10,5 mio. kr. til styrkelse af det fælles sammenhængende sundhedsvæsen, i overensstemmelse med KL og Regeringens økonomiaftale for 2014. Regionerne har tilsvarende prioriteret 250 mio. kr. til formålet. Drøftelserne med Regionen og de øvrige nordjyske kommuner, om udmøntningen af de prioriterede midler i konkrete fælles indsatser, har været konstruktive, men der udestår en politisk proces i Regionen før den endelige udmøntning af de fælles indsatser kan foretages. Derfor bedes udvalgene godkende den kommunale ramme for indsatserne beskrevet nedenfor, samt godkende rammen for de videre drøftelser med Regionen om de fælles kommunale og regionale indsatser.

Kommunale indsatser

Indsatser der alene kræver kommunal finansiering og som kan igangsættes uden Regionen

Rehabiliteringstilbud til borgere med psykiske lidelser (SBU 3,0 mio. kr.)

Formålet er, at sikre sammenhængende patientforløb for borgere med psykiske lidelser og at iværksætte kommunale rehabiliteringstilbud, der tager hensyn til de problematikker og den livssituation borgere med sindslidelser kan stå i. Rehabiliteringstilbuddene vil være tilrettede forløb af de rehabiliteringstilbud, som allerede eksisterer for borgere med kronisk sygdom. Ved at skabe sammenhængende forløb og rehabilitering af borgere med sindslidelser forventes det, at have positiv indvirkning på antallet af indlæggelser og på længere sigt forlænge gruppens gennemsnitlige levetid. Baggrunden for indsatsen er at borgere med psykiske lidelser lever 15-20 år kortere end psykisk raske personer. En del af forklaringen på de tabte leveår skyldes, at psykiatriske patienter i mange tilfælde får en dårligere behandling for deres fysiske sygdomme pga. fokus på deres psykiske lidelse mv.. Det sammenhængende patientforløb er et samarbejde mellem de forskellige aktører der er involveret: Ældre- og Handicapforvaltningen, egen læge, den regionale psykiatri, somatisk sygehus og Sundhed og Bæredygtig Udvikling.

3,5 mio. kr. til styrkelse sundhedsaftale om forløbskoordinering (ÆH)

I juni 2013 blev der indgået en ny Sundhedsaftale om forløbskoordinering i Region Nordjylland. Det er en ambitiøs plan, som kræver mere kommunal involvering og mere kommunalt samarbejde med de praktiserende læger. En del af samarbejdet med de praktiserende læger er, at hjemmeplejen skal kunne tilse en borger i hjemmet én time efter at være blevet kontaktet af en praktiserende læge. Forventningen er, at denne intensivering af samarbejdet med de praktiserende læger, som vil ske før, op til og efter en indlæggelse, vil have gavnlig effekt på antallet af forebyggelige indlæggelser, akutte korttidsindlæggelser og genindlæggelser.

Der vil til denne opgave være behov for at prioritere ekstra ressourcer til, at den kommunale sygepleje kan indgå som en kvalificeret og proaktiv samarbejdspartner i forhold til den praktiserende læge.

Fælles kommunale og regionale indsatser

Indsatser der afventer Regionens politiske proces og dermed indgår i de videre drøftelser med Regionen. Ud over disse kommunale forslag til indsatser forholder forvaltningerne sig positive overfor evt. andre konstruktive indsatser fra Regionen.

Implementering af sundhedsaftale om osteoporose (knogleskørhed) (ÆH)

Osteoporose er en udbredt folkesygdom i den ældre del af befolkningen. I region Nordjylland skønnes der at være ca. 50-60.000 borgere med osteoporose, men kun hver syvende er i medicinsk behandling for sygdommen. En tværsektoriel forebyggelsesindsats kan reducere antallet af indlæggelser som følge af knoglebrud, fx hoftebrud. Internationale undersøgelser viser, at en fokuseret indsats vil kunne halvere forekomsten af knoglebrud i den ældre gruppe.

Sundhedskoordinationsudvalget i RN godkendte i juni 2010 et udkast til en Sygdomsspecifik sundhedsaftale for osteoporose. Implementeringen af aftalen blev imidlertid udsat. En implementering af aftalen vurderes at medføre en række udgifter for Region Nordjylland til praktiserende læger, anskaffelse og drift af scannere samt medicin til diagnosticerede patienter.

Aalborg Kommune har godkendt at man kan leve op til sin del af aftalen med hensyn til træning, faldforebyggelse med videre.

Udskrivningsenhed for psykiatriske patienter (ÆH)

Udskrivningsenhedens målgruppe udvides til også at omfatte de psykiatriske patienter. Udskrivningskoordinatorprojektet på psykiatriområdet, som blev afsluttet i 2012, viste gode resultater. Det er således forventet at både antallet af færdigbehandlingsdage og antallet af genindlæggelser vil falde.

Samtidig var der i beslutningsgrundlaget for den ny etablerede udskrivningsenhed lagt op til, at udvide med de psykiatriske patienter.

Lægebetjening mv. (ÆH)

Som en del af at skabe det sammenhængende sundhedsvæsen og løfte flere opgaver ift. borgernes sundhed har kommunen brug for lægefaglig rådgivning, uddannelses tilbud og opfølgning for både borgere med somatisk og psykiatrisk sygdomme.

Det Sammenhængende Sundhedsvæsen (SBU/ÆH)

Formålet er at sikre et sundhedsvæsen, der hænger sammen for borgeren på tværs af sygehus, egen læge og kommune. Ved at skabe mere sammenhæng i borgerens forløb og et mere sammenhængende sundhedsvæsen i sektorovergange forventes det at modvirke u hensigtsmæssige (gen)indlæggelser og give borgeren en bedre oplevelse af forløbet.

Denne indsats er opfølgning og videreførelse af det projekt som Region Nordjylland og Aalborg Kommune allerede har startet, via sundhedsaftalen, og som identificerer indsatser som giver bedre sammenhæng for borgeren og mere sundhed for pengene. Det igangværende projekt leverer en business case, så det er muligt i 2014 at igangsætte konkrete indsatser.

Forskning i klinisk sygepleje og rehabilitering (SBU/ÆH)

Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje, FoKSy, på Aalborg Universitetshospital forsker målrettet og visionært for at tilgodese komplekse sygepleje- og sundhedsmæssige problemstillinger. Forskningen bidrager til udviklingen af sygeplejefaglig professionalitet, så patienter og pårørende inddrages og opnår optimal pleje og behandling.

Ved at lave samarbejdsaftaler med Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Aalborg Sygehus, understøttes den videns- og forskningsbaserede ledelse og udvikling på sundhedsområdet i Aalborg Kommune.

Proaktiv sundheds- og velfærdsstyring (SBU/ÆH)

Formålet med indsatsen er at identificere målgrupper med særligt stort behov og forbrug af sundheds- og velfærdstjenester og som vha. en tværgående indsats kan få løftet livskvaliteten og dermed mindske presset på kommunale og regionale sundheds- og velfærdstjenester. Kernen i indsatsen er et samarbejde mellem relevante forvaltninger og Regionen for dels at identificerer målgrupper og dels at skabe omkostningseffektive indsatser overfor disse målgrupper. Erfaringer fra Sverige viser, at 1% af befolkningen står for 30% af sundheds-omkostningerne, hvilket peger på at der er et stort uforløst potentiale.

Eftersom formålet er, at løfte livs kvaliteten for en udsat gruppe af borgere, forventes det generelt at have positiv økonomisk effekt for de involverede forvaltninger. Med Regionen som samarbejdspartner forventes særligt en positiv indvirkning på antallet af forebyggelige indlæggelser, uhenigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser og genindlæggelser.

Projektet er et samarbejde mellem Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling, Ældre- og Handicapforvaltningen og Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen.

Bemærkninger til indsatserne

Region Nordjylland indgår alene aftaler for 2014, hvorfor der for de aftalte indsatser ikke er regional finansiering i 2015 og frem, hvilket er vist i nedenstående tabel.

I foråret 2015 vil KL og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse drøfte erfaringerne med anvendelsen af de afsatte midler til sundhed. Derfor vil KL, i KKR-regi, indsamle dokumentation for anvendelse af midlerne og for de indsatser kommunerne igangsætter.

Regional og Kommunal Finansieringsandel af indsatser

Indsats	Finansiering 2014 (mio.kr)				Forsat kommunal finansiering
	Forventet Regional	SBU	Kommunal ÆH	I alt	
Kommunale indsatser					
Rehabiliteringstilbud til borgere med psykiske lidelser		3,0	0	3,0	X
Sundhedsaftale om forløbskoordinering	X	0	3,5	3,5	X
Fælles kommunale og regionale indsatser					
- Sundhedsaftale osteoporose	Ca. 3,0	0	0	0	X
- Udskrivningsenhed psykiatri	X ¹	0	0,5	0,5	X
- Lægebetjening mv.	X	0	0	0	
- Det sammenhængende sundhedsvæsen (Aalborg Sygehus)	1,5	0,75	0,75	1,5	X

¹ Regional medfinansiering i form af lokaler, arbejdspladser m.m.

- Lægebetjening det kommunale akuttilbud (somatik)	X	0	0		
- Forskning i klinisk sygepleje og rehabilitering	X	0,5	0,5	1,0	X
- Proaktiv sundheds- og velfærdsstyring	X	0,5	0,5	1,0	X
I alt	Ca. 8,0	4,75	5,75	10,5	

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 10.

Musikkens hus området - Udendørs fitnessredskaber og vandposter.

2013-47959.

- Forvaltningen indstiller**, at Udvalg for Sundhed og Bæredygtig Udvikling godkender
- at Styregruppen for omdannelse af Musikkens Hus området tildeles 390.000 kr. til etablering af et område med udendørs fitnessredskaber på Havnefronten i Aalborg, samt
 - at Styregruppen for omdannelse af Musikkens Hus området tildeles 90.000 kr. til etablering af tre drikkefontæner på Havnefronten i Aalborg,
 - at udgiften på 480.000 kr. finansieres af rammen til Sundhedsfremme og Forebyggelse,

Sagsbeskrivelse

Udvalget har i projektrammen til Sundhedsfremme og Forebyggelse afsat midler til flere udendørs fitness områder og til opsætning af vandposter.

Styregruppen for omdannelse af Musikkens Hus området har indsendt en ansøgning om midler til etablering af udendørs fitnessredskaber samt vandposter på Aalborg havnefront.

I ”projektet for udearealer” på havnefronten bliver der etableret robuste rammer, der kan rumme de fremtidige aktiviteter for et aktivt udendørs byliv. Styregruppen søger om, at Sundhed og Bæredygtig Udvikling bidrager til udvikling af de mere sundhedsmæssige aspekter ved faciliteter, der understøtter dette.

Der søges om midler til etablering af:

- et udendørs fitness anlæg på et område mellem Utzonparken og Musikkens Hus området ud mod havnepromenaden.
- etablering af 3 drikkefontæner øst for Utzonparken ved fitnessområdet, ved Musikhusparken ud mod promenaden og på Studentertorvet ved ungdomsboligerne.

Etablering af udendørs fitnessredskaber kan overslagsmæssigt udføres for 390.000 kr. mens de 3 drikkefontæner overslagsmæssigt kan etableres for 90.000,-kr.

Økonomi

480.000 kr. til etablering af et udendørs fitness område samt tre vandposter fra rammen til Sundhedsfremme og Forebyggelse.

[Musikkens hus området, ansøgning om udendørs fitnessredskaber](#)
[Musikkens Hus området - ansøgning om drikkefontæner](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 11.

Evaluering af Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling.

2013-40154.

Forvaltningen indstiller at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling evaluerer udvalgets virke og forvaltningens betjening af udvalget i perioden 2010-2013

Sagsbeskrivelse

Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling havde første møde den 13. januar 2010. På mødet blev bl.a. udvalgets forretningsorden og kompetencefordelingen mellem udvalg, rådmænd og direktører vedtaget.

Da dette møde er udvalgets sidste møde i denne byrådsperiode, bedes udvalget evaluere udvalgets virke de sidste 4 år, samt Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udviklings betjening af udvalget. Tilbagemeldingerne bruges i arbejdet med betjeningen af det kommende Sundheds- og Kulturudvalg.

I perioden 2010-2013 har der været møder med en række råd eksempelvis Ældre-, Integrations- og Handicap- og Uddannelsesrådet ligesom der hvert år har været møder med samrådene. I konkrete sager har der været fællesmøder med eksempelvis Ældre- og Handicapudvalget om Det Nære Sundhedsvæsen og med Teknik- og Miljøudvalget om Letbanen.

I perioden har udvalget igangsat mange projekter i landdistrikterne; landsbyløft, fitnesspoints, udviklingsplaner og meget andet. Der er skabt et nyt Sundhedscenter i Nordkraft med udgående aktiviteter flere steder i kommunen.

Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling har i denne periode igangsat og anbefalet politikker og strategier indenfor følgende områder:

- Bæredygtighed
- Sundhed
- Landdistriktsudvikling
- Integration
- Kønsligestilling
- Klima
- Veteranindsats
- Uddannelsesstrategi
- Rusmiddelpolitik
- Socialt frivilligt arbejde

Spørgsmål

Udvalget bedes forholde sig til følgende emner:

- Udvalgets forretningsorden

- Kompetencefordeling mellem rådmand, direktør og udvalg
- Møder
 - Sagsfremstillingerne
 - Referat
 - Afsat tid til behandling af sager
- Uddannelse af udvalget
 - Orientering på møderne
 - Besigtigelsesture
 - Seminarer
- Generel betjening af udvalget
 - Spørgsmål
 - Arrangementer
 - Generel orientering om verserende/aktuelle sager

[Forretningsorden for stående udvalg](#)
[Kompetencefordeling](#)

Beslutning:

Drøftedes.



Punkt 12.

Orientering fra rådmand og direktør.

- Direktøren orienterede om forlængelse af Telecare Nord projektet til medio 2015, forlængelsen holdes indenfor eksisterende budgetramme.

Beslutning:

Til orientering.

Punkt 13.

Eventuelt.

Beslutning:

Intet.