

2013-09-26

Kommunfullmäktige

Plats och tid: Ronnebysalen, Stadshuset, Ronneby 18.30 - 19.25

Beslutande:

Enligt sammanträdeslista

Kungörelse om sammanträdet, bilaga A, har anslagits på kommunens anslagstavla 2013-09-17 och utsänts till Kommunfullmäktiges ledamöter och ersättare

2013-09-17 varjämte tillkännagivande om sammanträdet varit infört i Blekinge Läns Tidning och Sydöstra Sveriges Dagblad 2013-09-18 samt kungjorts i Blekinge-Posten med tid och plats 2013-09-19.

Till följd härav förklarades sammanträdet i laga ordning kungjort.

Övriga deltagare: Leona Öberg och Annbritt Olsson

Utses att justera: Roger Gardell (FP) och JanAnders Palmqvist (S).

Justeringens plats och tid: Stadshuset, Ronneby 2013-10-03, kl 13.00

Sekreterare: Leona Öberg

Paragrafer: 183-198

Ordförande: Nils Ingmar Thorell

Justerande: Roger Gardell

Justerande: JanAnders Palmqvist

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ: Kommunfullmäktige

Sammanträdesdatum: 2013-09-26

Datum för anslags uppsättande: 2013-10-03

Datum för anslags nedtagande: 2013-10-25

Förvaringsplats för protokollet: Kommunledningsförvaltningen

Underskrift: Leona Öberg

Innehållsförteckning

§ 183 Justering av dagordningen.....	7
Beslut.....	7
§ 184 Allmänhetens frågestund	8
Beslut.....	8
§ 185 Anhållan om entledigande från uppdrag som ersättare i Miljö- och byggnadsnämnden, Jan-Olov Olsson (C), samt nyval	9
Beslut.....	9
§ 186 Anmälan av medborgarförslag från Silvia Husar om hastighetsbegränsning till 30 km på Kallingevägen, sträckan Willys - Wesley's kiosk	10
Beslut.....	10
§ 187 Anmälan av medborgarförslag från Silvia Husar att stänga av busstrafiken på vägen förbi Interflora - Turistbyrån för att göra Centrum mer levande.....	11
Beslut.....	11
§ 188 AFA-medel.....	12
Beslut.....	12
§ 189 Antagande av Ronneby kommuns Folkhälsopolicy 2013-2016.....	13
Beslut.....	21
§ 190 Utbyggnadsplan för Vatten och avlopp.....	22
Beslut.....	24
§ 191 Godkännande av Ronneby Miljö & Teknik AB:s budget och taxor för fjärrvärmens 2014.....	25
Beslut.....	27
§ 192 Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, kvartal 1	28
Beslut.....	29
§ 193 Länstransportplan för Blekinge 2014 - 2025.....	30
Beslut.....	31
§ 194 Besvarande av medborgarförslag från Bo Arnesjö angående utplacering av park- och vilobänkar efter promenadstråken i Ronneby.....	32
Beslut.....	33
§ 195 Besvarande av medborgarförslag från Åke Tärntoft om att bygga en Medeltids- och framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning.....	34
Beslut.....	35
§ 196 Besvarande av medborgarförslag från Tommy Nilsson angående uppförande av förskola på Brunkullavägen.....	36
Beslut.....	37
§ 197 Anmälan av motion från tjänstgörande ersättare i kommunfullmäktige, Rune Kronkvist (S) gällande att få en tidigare hantering av driftbidragen till föreningarna i Ronneby kommun	38
Beslut.....	39
§ 198 Anmälan av motion från kommunfullmäktigeledamot Hillevi Andersson (C), angående bidrag till bredband via fiber för landsbygden i Ronneby kommun.....	40
Beslut.....	41

Ronneby kommun Kommunfullmäktige Mandatperioden 2010-11--2014-10										Datum 2013-09-26			
Nr	Namn	Parti	Närvaro	§ 190			§			§			Anteckningar
				Ja	Nej	Avs	Ja	Nej	Avs	Ja	Nej	Avs	
	Ersättare												
28.	Per Ericsson	RP											
29.	Birgitta Larsson	RP	X	X									Tj ers

2013/5

§ 183 Justering av dagordningen

Sammanfattning

Ordförande Nils Ingmar Thorell, FP, konstaterar att ingen justering av dagordningen är nödvändig.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar notera dagordningen till protokollet.

2013/6

§ 184 Allmänhetens frågestund

Sammanfattning

Kommunfullmäktiges ordförande Nils Ingmar Thorell, FP, konstaterar att inga frågor ställts.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar notera ärendet till protokollet.

2013/24

§ 185 Anhållan om entledigande från uppdrag som ersättare i Miljö- och byggnadsnämnden, Jan-Olov Olsson (C), samt nyval

Beslutsunderlag

1 Handling

2013-09-03

Anhållan om entledigande snarast från uppdraget som ersättare i Miljö- och byggnadsnämnden, Jan-Olov Olsson (C)

Sammanfattning

Jan-Olov Olsson (C) anhåller i skrivelse om entledigande från uppdrag som ersättare i Miljö- och byggnadsnämnden, samt nyval.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar entlediga Jan-Olov Olsson (C) från uppdrag som ersättare i Miljö- och byggnadsnämnden. Till ny ersättare i Miljö- och byggnadsnämnden utses Hillevi Andersson (C).

Exp:

Jan-Olov Olsson

Hillevi Andersson

Miljö- och byggnadsnämnden

Personalenheten

Ekonomienheten

Annbritt Olsson

2013/308

§ 186 Anmälan av medborgarförslag från Silvia Husar om hastighetsbegränsning till 30 km på Kallingevägen, sträckan Willys - Wesleys kiosk**Beslutsunderlag**

1 Handling

2013-09-16

Medborgarförslag om hastighetsbegränsning till 30 km på Kallingevägen, sträckan Willys - Wesleys kiosk, Silvia Husar

Silvia Husar har lämnat in följande medborgarförslag om hastighetsbegränsning till 30 km på Kallingevägen, sträckan Willys - Wesleys kiosk.

Sammanfattning

”Angående trafiken Kallingevägen, sträckan från Willys, Brandstationen, G-klaven, Weslys kiosk. Den här vägen är hårt trafikerad hela dygnet. Tyvärr hålls sällan hastigheten den här sträckan, Störst problem är sträckan mot Kallinge från Ronneby och tvärtom. Hastigheten borde vara 30 hela vägen och 70 hastigheten borde först börja förbi Karlshamnspåfarten.

Det är många farddårar som drar på från Brandstationen mot Kallinge i en hastighet över 70 km/h och likadant från Kallinge mot Ronneby.

Det är många barn som nu nått skolåldern och tar sig på egen hand till och från Fredriksbergsskolan och även under sin fritid. Det är dock även ett problem för oss vuxna som vistas i trafiken att trafikanterna inte följer lagen. Mitt förslag är främst att det ska sättas upp fartkameror på den här sträckan.”

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar remittera medborgarförslaget till Kommunfullmäktiges presidium för vidare beredning.

Exp:

Silvia Husar

Kommunfullmäktiges presidium

2013/309

§ 187 Anmälan av medborgarförslag från Silvia Husar att stänga av busstrafiken på vägen förbi Interflora - Turistbyrån för att göra Centrum mer levande**Beslutsunderlag**

1 Handling

2013-09-16

Medborgarförslag att stänga av busstrafiken på vägen förbi Interflora - Turistbyrån för att göra Centrum mer levande, Silvia Husar

Silvia Husar har lämnat in följande medborgarförslag angående att stänga av busstrafiken på vägen förbi Interflora - Turistbyrån för att göra Centrum mer levande.

Sammanfattning

”Mitt förslag för att göra torget/centrum mer attraktivt är att stänga av bussvägen som går förbi Interflora – Turistbyrån. Räcker att det finns hållplats vid handelsbanken. Detta hade gjort bättre plats för närliggande restaurangers uteserveringar.

Som i t ex Falkenbergs kommun, åk dit om ni inte varit där och gör ett studiebesök hur centrum är planerat. Lekplats på torget som det finns i Vimmerby, fontän och uteserveringar med klass och stil. Få hit mer attraktiva butiker i de tomma lokalerna.

Finns HM, Din Sko, Gina Tricot, Bik Bok, Monki, TGR, Åhlens med mera, stå stannar vi kvar i vår stad och åker inte till Växjö Samarkand på helgerna. Karlshamn har ju lyckats få ännu mer liv i staden med hjälp av de attraktiva butikerna i gallerian. Sedan är jag emot gallerior och tycker det är trevligare när de ligger i egna lokaler. Det är bara att välja ut en stad som är attraktiv och funkar bra och försöka kopiera konceptet!

Utveckla Karön! Marknadsför restaurangen, det är många som kulle vilja åka dit och njuta av god skärgårdsmat. Tjärö funkar ju bra! Karön är en skatt som ligger i Ronneby.”

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar remittera medborgarförslaget till Kommunfullmäktiges presidium för vidare beredning.

Exp:

Silvia Husar

Kommunfullmäktiges presidium

2013/294

§ 188 AFA-medel**Beslutsunderlag**

1	Handling	2013-09-26	Förslag till användning av AFA-pengar, Kommunal Sydost Ronneby
2	Beslut allmänt ärende	2013-09-25	KS §238/2013 2013-09-26, Alfa-medel
3	Handling	2013-09-23	Förslag att medel går tillbaka till personalen i form av hälsobefrämjande åtgärder och kompetensutveckling, Vision
4	Beslut allmänt ärende	2013-09-10	KS AU §265/2013 2013-09-09, AFA-medel

Förvaltningschef Magnus Graad föredrar ärendet tillsammans med fastighetschef Ola Liljerum.

Sammanfattning

Ett förslag till fördelning av AFA-medel för åtgärder kopplat till underhållsplanen på fastighetsunderhållet presenteras. Förslaget innebär att det ska utföras förbättringar/åtgärder för 17 980 tkr. Från gata/park finns två beläggningsarbeten som bör utföras omgående för totalt 1 400 tkr.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen beslutar att föreslå Kommunfullmäktige att besluta

att bevilja Tekniska förvaltningen 15 miljoner kronor ur AFA-medlen till åtgärder kopplat till underhållsplanen på fastighetsbeståndet,

att gata/park får 400 tkr att fördela inom underhållsplanen för beläggningsarbeten samt

att en miljon kronor frigörs från reserven för vägunderhåll.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar:

att bevilja Tekniska förvaltningen 15 miljoner kronor ur AFA-medlen till åtgärder kopplat till underhållsplanen på fastighetsbeståndet,

att gata/park får 400 tkr att fördela inom underhållsplanen för beläggningsarbeten samt

att en miljon kronor frigörs från reserven för vägunderhåll.

Exp:
Tekniska förvaltningen
Ekonomienheten

2013/67

§ 189 Antagande av Ronneby kommuns Folkhälsopolicy 2013-2016**Beslutsunderlag**

1	Tjänsteskrivelse/Utredning	2013-09-23	Svar på inkommet projektförslag FK
2	Beslut allmänt ärende	2013-09-03	KS §218/2013 2013-09-03, Förslag till Folkhälsopolicy 2013-2016
3	Tjänsteskrivelse/Utredning	2013-08-28	Förslag till folkhälsopolicy 2013-2016 KS 2013-09-03
4	Beslut allmänt ärende	2013-08-19	KS AU §229/2013 2013-08-19, Förslag till Folkhälsopolicy 2013-2016
5	Handling	2013-06-25	Remisslista
6	Handling	2013-06-25	Reviderat förslag till folkhälsopolicy 2013-2016
7	Tjänsteskrivelse/Utredning	2013-06-25	Förslag till beslut
8	Remissvar ink. remiss	2013-06-13	Fritid- och kulturnämnden
9	Remissvar ink. remiss	2013-06-12	Socialnämnden
10	Remissvar ink. remiss	2013-06-04	Länsstyrelsen Blekinge
11	Remissvar ink. remiss	2013-06-03	Miljö- och byggnadsnämnden
12	Remissvar utg. remiss	2013-06-03	Remissvar gällande förslag till folkhälsopolicy 2013-2016, Landstinget Blekinge
13	Remissvar ink. remiss	2013-05-31	Landstinget Blekinge
14	Remissvar ink. remiss	2013-05-31	Ekonomienheten
15	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Personalenheten
16	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Kommunala Rådet för Funktionshinder
17	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Utbildningsnämnden
18	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Äldrenämnden
19	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Folktandvården Ronneby
20	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Miljö- och energirådet
21	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Röda Korset
22	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Rädda Barnen
23	Remissvar ink. remiss	2013-05-30	Remissvar Näringslivsenheten 2013-05-16

24	Remissvar utg. remiss	2013-05-27	Remissyttrande gällande Folkhälsopolicy 2013-2016, Tekniska förvaltningen
25	Handling	2013-02-25	Förslag till Folkhälsopolicy 2013-2016

Folkhälsosamordnare Sofie Ceder lämnar följande beslutsförslag. Vik folkhälsosamordnare Malin Weinholtz presenterar sig för ledamöterna och föredrar därefter ärendet

Sammanfattning

Ett förslag till Folkhälsopolicy 2013-2016 har arbetats fram på uppdrag av folkhälsorådet, som verkar under kommunstyrelsen. Detta då Folkhälsoplan 2008-2012 har löpt ut.

Folkhälsopolicyn för Ronneby kommun visar på utvecklingsbehov på folkhälsoområdet och innehåller punkter på vad som behöver göras för att uppnå målen. Den ska vara ett stöd för nämndernas, bolagens och förvaltningarnas planering vid årliga verksamhetsplaner. Policyn riktar sig till alla nämnder, förvaltningar och bolag i kommunen.

Folkhälsorådet beslutade 2013-02-18 att policyn ska skickas på remiss till kommunens samtliga nämnder och bolag samt till aktörer inom civilsamhället, den offentliga - och privata sektorn för utlåtande. Remissförfarandet har pågått t.o.m. 2012-05-31.

Yttranden innehåller synpunkter på insatsområdena och på hur policyn kan genomföras i de delar som berör respektive remissinstans ansvarsområde samt på policyn i sin helhet.

Inkomna yttranden

Nedan redovisas inkomna yttranden och synpunkter. Nämndernas och Landstinget Blekinges yttrande bifogas. Övriga remissvar anges i sin helhet.

Äldrenämnden

Nämnden lyfter i sitt yttrande de insatsområden som verksamheten i nuläget arbetar enligt samt kan utveckla för att bidra till att målen i policy uppnås.

Verka för delaktighet och inflytande genom återkommande brukarundersökningar om upplevd kvalitet. Delaktighet och inflytande är sedan 2012 ett lagkrav enligt Socialtjänstlagen. Verksamheten arbetar dels med det inom ramen för värdegrundsarbete och dels genom individuella genomförandeplaner.

Skapa bättre villkor för ungdomar, erbjuda praktikplatser inom verksamheten för att skapa förutsättningar om försörjning och sysselsättning och på så vis även bidra till att göra kommunen till en attraktiv arbetsplats.

Mötesplatser finns där den äldre kan äta, känna samvaro och delta i olika aktiviteter gemensamt med andra. Vissa av kommunens särskilda boende anordnar gemensamma aktiviteter. Verka för ett ökat samarbete med andra aktörer, som pensionärsföreningar eller andra ideella föreningar och skapa mötesplatser för den äldre med hemtjänstinsatser på landsbygden samt upprätta fler trygghetsboenden. Tänk satsning på trygghetsboenden kan ge positiv effekt på de äldres välbefinnande. Minska användningen av tobak med regelbunden fokus genom att arbeta med förhållningsätt kring tobaksanvändning som gynnar rökarna, medarbetaren och framförallt vårdtagaren.

Äldreförvaltningen är positiva till policyns målområden inom verksamheten och beaktar det i det dagliga arbetet.

Utbildningsnämnden

Nämnden ser policyn som relevant. Utgångspunkter och insatsområden är definierade och bottnar i faktiska konstateranden avseende nuläget i kommunen.

Behovet av stöd och samordning från kommunledningens resurser inom folkhälsoområdet är av avgörande betydelse.

Resurser för omvärldsbevakning och kompetensutveckling måste avsättas för att "tilldelat ansvar" ska vara möjligt att utföra för de som utpekats som aktörer på "skolarenan".

För policyns genomförande ser nämnden det som väsentligt för framgång i arbetet med samordning av kommunledningsförvaltningens resurser i folkhälsofrågor.

Fritid- och kulturnämnden

I nämndens yttrande redovisas synpunkter gällande policyns insatsområden, genomförande samt policyn i helhet.

De förslag som anges för varje målområde anses generellt som bra.

Inom målområde 4: Alkohol, narkotika, doping, tobak och spel kan stödet till föreningslivets arbete kopplas till krav på drogpolicy avseende föreningar med ungdomsverksamhet. Det förebyggande arbete i föreningslivet mot droger lyfts som viktigt och kan kopplas till bidragshantering.

Vidare lyfts vikten av att belysa negativa konsekvenser till följd av elitsatsningar inom idrotten.

Nämnden föreslår att genomförandet av de delar som berör nämnden sker genom att förvaltningen ges i uppdrag att presentera det arbete som redan sker samt att presentera förslag på ev. nya åtgärder. Nämnden utgår från att arbetet ska ske över förvaltningsgränserna.

Nämnden lyfter i sitt yttrande behovet av att fokus på barn och ungdomsverksamhet i kommunen även bör gälla unga vuxna. Förslag ges att folkhälsorådet tar initiativ till att starta ett projekt där KPC och Folkteatern får en aktiv roll. I projektet bör det finnas en extern utvärderare. Vidare lyfts att policy även bör innehålla ett avsnitt av förebyggande av ohälsa.

I helhet anser nämnden att policyn är viktig för medborgares hälsa och livskvalitet.

Miljö- och byggnadsnämnden

I yttrande lyfts att de delar av policy som berör nämndens verksamhet bl. a. utgörs av områdena till syn över efterlevnaden av hälsoskyddslagstiftning och tobakslagstiftning, samt hygien- och smittskyddsfrågor. Även vid bygglovshandläggning och platsbesök finns kontroller av om byggregler efterlevs, som har inverkan på inomhusmiljö. Vid planläggning är en av utgångspunkterna att den tillkommande anläggningen/bebyggelsen ska bidra till att minska segregation i kommunen, exempelvis genom att skapa mötesplatser som bidrar till att större folkliv och rörelse kan åstadkommas under stora delar av dygnet och året. Dessutom tas hänsyn till tillgänglighet till grönytor och rekreationsområden för de som bor eller vistas i området. Vid planläggning av eller intill störande verksamheter tas särskild hänsyn till människors hälsa.

Beträffande genomförande och uppföljning lyfts följande. Nämndens verksamhet planeras och definieras i en verksamhetsplan, till vilken det också hör tillsynsplaner. Verksamhetsplanen följs upp tertialvis, och avrapporteras till nämnden. Den uppföljning som idag sker är anpassad till förvaltningens lednings- och administrationskapacitet. Någon ytterligare djupare avrapportering kring folkhälsoperspektivet bedöms för dagen inte möjlig, utan ett utökat ledningsstöd. Avrapporteringen rörande folkhälsoarbetet sker därför lämpligen som en kopia på det årsbokslut som lämnas till kommunledningen plus verksamhetens egen uppföljning av verksamhetsplanen.

Socialnämnden

Avseende insatsområden anser nämnden att ambitionen i policyn med det övergripande målet och de olika målområdena visar att folkhälsorådet täckt in hela befolkningen i fråga om ålder kön etnicitet mm. En brist i policyn är dock att funktionshinderområdet inte omnämns inom något insatsområde. Nämnden vill även se en tydligare formulering avseende jämställdhet i policyn.

För övrigt anses insatsområdena relevanta med hänvisning till Socialnämndens ansvarsområden. Framförallt anses målområdena Barn- och ungdomars uppväxtvillkor och tobak, alkohol, narkotika, doping och spel angelägna områden att arbeta brett och förvaltnings- och koncernövergripande med.

De övergripande indikatorerna anses väl formulerade och bör kunna hanteras i de olika verksamheterna. De exempel som i policyn anges inom varje målområde hur målen ska uppnås anses ge god vägledning på vad som kan göras.

Vidare redovisas förvaltningens utvecklingsområden under 2013 och 2014 kopplade till insatsområdena.

Avseende genomförande anges att policyn ska förankras och integreras i förvaltningens ordinarie arbete och samtliga verksamheter och enheter ska verka för att för policyns genomförande.

Avslutningsvis anses policyn pedagogiskt utformad avseende insatsområden och vilka krav som ställs på förvaltningarna.

Ronnebyhus AB

Förslaget till ny folkhälsopolicy anses välformulerat och genomarbetat och inga förslag till förändringar anges.

Med avseende på tillämpning av policyn i verksamheten anses flera delar som naturliga i det dagliga arbetet. För att förankra policyn i organisationen önskas en "företagsanpassad" presentation.

Tekniska förvaltningen

Tekniska förvaltningen anser att insatsområdena är relevanta och beskriver att det främst är målområde 3: Fysiks aktivitet som berör förvaltningen. Vidare betonas vikten av att genomförande och uppföljning av policyn styrs in i ordinarie budget och uppföljningsarbete för att inte bli en pappersprodukt. Slutligen lyfts vikten av att generellt tydliggöra styrdokuments syfte och status i kommunen för att öka dess värde.

Näringslivsenheten

Näringslivsenheten anser att policyn på ett bra sätt redogör för viktiga målområden för kommunens folkhälsoarbete. Näringslivsenheten avser att ha folkhälsopolicyn med sig i sitt arbete och kan se kopplingar och områden där deras arbete kan bidra till steg mot måluppfyllelse. Exempelvis tangerar enheten frågor som delaktighet, utbildning, arbetslöshet, landsbygdsutveckling, rekreationsområden i sin verksamhetsplan.

Personalenheten

I yttrandet lyfts att den personalpolitiska visionen (PPV) saknas under avsnittet övriga styrdokument. Vidare redovisas de punkter som har beröring på den:

Målområde 1: Delaktighet och inflytande i samhället. Arbeta mot mobbning har en koppling till strategiområde Arbetsmiljö-hälsa-samverkan i PPV.

Målområde 2: Barn och ungdomars uppväxtvillkor. Erbjudna praktikplatser inom kommunen har en koppling till strategiområde Kompetensförsörjning-rekrytering i PPV.

Målområde 4: Alkohol, narkotika, doping, tobak och spel. "Arbeta för en bättre arbetsmiljö" samt "Erbjudna snus- och rökavvänjning för personal " har en koppling till strategiområde Arbetsmiljö-hälsa-samverkan i PPV.

Ekonomienheten

I yttrandet beskrivs problematiken med att det i kommunen finns ett antal dokument (budget, policy, program, strategier, etc) med mål och aktiviteter och att det ur styrningssynpunkt är av största vikt att klargöra hur olika dokument ska förhålla sig till varandra och hitta en gemensam struktur för dokumentation.

Vidare beskrivs att ett sätt att få en mer enhetlig struktur vore att alltid ta med gällande mål och aktiviteter från samtliga nämnda dokument i det årliga budgetdokumentet och även följa upp dessa i samband med tertial- och årsbokslut. Folkhälsobokslutet kan med fördel redovisas i eller som bilaga till ordinarie bokslut.

Slutligen lyfts att för att hantera alla mål och aktiviteter rationellt bör de läggas in i det planerade beslutsstödsystemet.

Arbetsmarknad och integration

I yttrandet ges synpunkter på de områden som berör arbetslöshet.

Pågående projekt som har som mål att rusta den enskilde och därmed försöka minska arbetslösheten bland unga redovisas. Kompetensare 2.0, Projektet Ungsam och Projekt Finsam "Ansats Ronneby", KIA arbetar med ungdomar som inte börjat eller fullföljt gymnasium.

Vidare lyfts att det finns ett stort behov av praktikplatser inom kommunal verksamhet. Här ska ett förslag tas fram att det tas ett politiskt beslut att varje förvaltning tar fram x antal platser.

Att ungdomsarbetslösheten sätts i fokus anses bra men de påpekas vidare att en kommun och ett antal projekt inte kan lösa denna fråga. Arbeten av karaktären "lätta ingångsjobb" måste skapas och dessa kan i första hand skapas inom privata sektorn. Kommunen kan, beroende på stora pensionsavgångar, på sikt vara en potentiell mottagare av arbetskraft. Dock kommer flertalet av dessa arbeten kräva utbildning och är därför inte av karaktären "förstajobb".

Avslutningsvis lyfts att fokus även bör läggas på målgrupperna vuxna och personer med utländsk bakgrund. Dessa har, om möjligt en ännu svårare situation än de yngre att erhålla arbete. Ett starkt näringsliv behövs för att kunna "svälja" dessa grupper.

Miljö- och energirådet

Rådet anser att Folkhälsopolicyn är väl genomarbetad. Miljö- och energirådet påpekar dock att där finns starka kopplingar till Ronnebys lokal miljömål, då det gäller folkhälsofrågor och att ett mer utvecklat samarbete borde kunna leda till fler framgångsfaktorer i folkhälsoarbetet i kommunen.

Pensionärsrådet

Pensionärsrådet ställer sig bakom Äldrenämnden yttrande.

Kommunala rådet för funktionshinder

Rådet anser att ambitionen med policyn, med de övergripande målen och med olika målområden, visar att folkhälsorådet innefattar hela befolkningen i fråga om ålder, kön, etnicitet mm. Vidare lyfts ett antal synpunkter på insatsområdena.

Generell avsaknad av funktionshinderområdet i policyn.

Målområde 3: Fysisk aktivitet. För att öka andelen aktiva, i föreningar eller studiecirkel, krävs att kommunen har ändamålsenliga lokaler som är tillgängliga för alla. KFR består av föreningar, som med lämpliga lokaler kan samarbeta och stötta varandras verksamheter, oavsett medlemmars ålder. Man bör underlätta och stimulera funktionshindrades möjlighet till ett fysiskt aktivt liv, genom att skapa mötesplatser där man kan träffas och delta i fysiska aktiviteter.

Samarbeta med ideella föreningar, som handikapporganisationer, gällande sociala och fysiska aktiviteter för funktionshindrade. Man bör även erbjuda möjlighet att lära sig mer om hälsa och den fysiska aktivitetens betydelse för hälsan

Målområde 4: Alkohol, narkotika, doping, tobak och spel. Information och utbildning bör även ges till äldre, för att poängtera faran för att fastna i bruk eller missbruk av tobak, alkohol, narkotika, doping och spel

Avseende uppföljning lyfts det att det är mycket angeläget att även medborgarna, i Ronneby kommun, får ta del av resultatet för att bättre kunna öka engagemanget för folkhälsa.

Röda Korset i Ronneby

Röda Korset anser att policy ligger i linje med deras intentioner. De anser dock att policyn är för lång för att implementera bland alla medarbetare i kommunen och att policyn bör innehålla några få utvärderingsbara mål som kopplas till ett dokument som innehåller bakgrundsfakta och handlingsplan.

Rädda Barnen i Ronneby

Rädda barnen anser att det är mycket bra att barnrättsperspektivet lyfts fram och att alla barn, även funktionshindrade, har rätt till en meningsfull fritid. Vidare att barn ska ha möjlighet att påverka samt att föräldrar ska erbjudas stöd i sitt föräldraskap.

De anser dock att policyn bör vara ett kortfattat, tydligt eget dokument med utvärderingsbara mål kopplade till en handlingsplan och att man bör undvika svepande formuleringar.

Avsnittet Referenser och lästips bör kompletteras med Rädda Barnens rapport "Ung Röst 2011".

Svenska kyrkan i Ronneby

Svenska kyrkan i Ronneby ställer sig bakom förslaget och lyfter vikten av samverkan mellan flera aktörer avseende områden som låg utbildningsnivå, hög barnfattigdom, låg förvärvsfrekvens och behov av försörjningsstöd för att nå det övergripande målet " En god och jämlik folkhälsa". Vidare lyfts vikten av att policyn får genomslag i det praktiska arbetet och att olika verksamheter och aktörer arbetar tillsammans mot de gemensamma målen utan byråkratiska hinder.

Folktandvården i Ronneby

Folktandvården anser att policy i stort tar upp viktiga frågor som berör flera aktörer.

Livsstilsfaktorer och matvanor är det området som verksamheten främst är delaktig i. Samtliga patienter som besöker tandvården får information om goda kostvanor och hur detta påverkar inte bara tandhälsan utan även också den allmänna hälsan. Tobaksvanor och dess inverkan på både tänder och hälsa lyfts med tonåringar och vuxna. Tandvården arbetar också ute i kommunens särskilda boenden.

Vidare anses det finnas behov av ett utökat samarbete med skolan avseende information om vikten av att äta sunt samtidigt som skolorna serverar sockerhaltiga mellanmål. Även inom föreningslivet, t.ex. idrottsföreningar kan tandvården bistå med goda råd om bra och sunda vanor.

Landstinget Blekinge

Landstinget instämmer med förslaget till policy och ser positivt på det arbete Ronneby kommun har genomfört för att ta fram förslaget. Landstinget har dock ett antal synpunkter eller önskemål om förtydliganden. I synnerhet lyfts vikten av att försäkra en förankring av prioriteringsarbetet på central nivå avseende ekonomiska och personella resurser för att förverkliga policyn. Således är det inte endast på nämnds- förvaltnings- och bolagsnivå som arbetet måste göras. Dessutom lyfts det gemensamma intresset av goda epidemiologiska data kring barn och ungas livsvillkors, levnadsvanor och hälsa, vilket saknas i dagsläget.

Vidare lämnas synpunkter på tillägg och förtydliganden:

I avsnittet Hälsoläget i Ronneby kommun avseende sambandet mellan livsvillkor, levnadsvanor och hälsa samt de vanligaste folksjukdomarna. Faktiska siffror för Ronnebybornas självupplevda hälsa önskas även.

I avsnittet Arenor för folkhälsoarbetet föreslå en definition av "arenaperspektivet".

I avsnittet Insatsområden uppfattas majoriteten av indikatorer som målformuleringar. Indikatorn "Andelen individer som är fysiskt aktiva" föreslås kompletteras med i enlighet med svenska rekommendationer.

I avsnittet Hur policy ska genomföras önskas även näringslivet lyftas fram som en viktig samarbetspartner i folkhälsoarbetet, t.ex. matvarukedjor.

Barn- och ungdomspsykiatri i Ronneby

Barn- och ungdomspsykiatri i Ronneby har meddelat att de inte haft möjlighet att inkomma med ett ingående remissvar. Delaktighet och inflytande i samhället, Barn och ungdomars uppväxtvillkor, Fysisk aktivitet och Tobak, alkohol, narkotika, doping och spel, lyfts dock som viktiga och prioriterade områden utifrån Barn- och ungdomspsykiatriens perspektiv på barn och ungdomars situation i kommunen.

Länsstyrelsen Blekinge

Länsstyrelsen är positiv till att kommunen har tagit fram en policy för folkhälsoarbetet och har inga synpunkter att tillägga.

Bedömning

I bedömningen värderas inkomna yttranden avseende kompletteringar och revideringar. Bedömningen har delats upp utifrån policyns tre delar; utgångspunkter, insatsområden och hur policyn ska genomföras samt övrigt och policyn i helhet. Förslag till Folkhälsopolicy 2013- 2016 föreslås efter remissförfarandet revideras enligt nedan.

Utgångspunkter

Avsnittet 2.5 Arenor för folkhälsoarbetet, på sidan 7 förtydligas definitionen av "arenaperspektivet". Avsnittet 2.6 Hälsoläget i Ronneby kommun, sidan 8 kompletteras med en ingress som förtydligar sambandet mellan livsvillkor, levnadsvanor och hälsa samt de vanligaste folksjukdomarna. Samma avsnitt under Hur vi mår? sidan 9-10 kompletteras med faktiska siffror för Ronnebybornas självupplevda hälsa.

Insatsområden

Eftersom indikatorerna, kopplade till varje målområde, är formulerade som övergripande mål föreslås dessa benämnas som mål i stället för indikatorer. Indikatorer med nuläge och periodicitet för uppföljning kopplas istället till varje mål i policyn, se sidan 19-21. På detta sätt förenklas och tydliggörs uppföljningsprocessen.

Målområde 1: Delaktighet och inflytande, sidan 11.

Under Detta kan göras för att uppnå målen föreslås följande kompletteringar (se understruken text). Arbeta mot mobbning i skolan, föreningslivet, på fritiden och arbetsplatsen.

Målområde 2: Barn och ungas uppväxtvillkor, sidan 12

I inledningstexten förtydligas kommunens ansvar avseende föräldrastöd genom följande komplettering.

Orsakerna till bristande föräldrastöd kan vara många och exempelvis bero på sjukdom, bristande ekonomiska resurser, språkproblem mm. Kommunen ska därför i sina verksamheter aktivt verka för att kompensera för bristfälligt eller uteblivet föräldrastöd.

Målområde 3: Fysisk aktivitet, sidan 13.

Det övergripande målet, Andelen individer som är fysiskt aktiva ska öka, kompletteras med enligt de svenska rekommendationerna.

Funktionshindrade stärks och förtydligas under Detta kan göras för att uppnå målen (se understruken text).

Tillgängliggörande av mötesplatser för alla, anpassade till funktionella hinder och behov som ålder, funktionshinder, kultur, härkomst, socialgrupp och förmåga.

Integrera fysisk aktivitet i hela den kommunala verksamheten som i förskola/skola, fritidshem, fritidsgårdar, äldreboende, daglig verksamhet samt i den offentliga miljön.

Underlätta och stimulera äldres och funktionshindrades möjlighet till ett fysiskt aktivt liv.

Skapa mötesplatser för äldre och funktionshindrade där man kan träffas och delta i fysiska aktiviteter.

Samarbeta med ideella föreningar som pensionärsföreningar och handikapporganisationer gällande sociala och fysiska aktiviteter för äldre och funktionshindrade.

Målområde 4: Alkohol, narkotika, dopning, tobak, och spel, sidan 14.

Under Detta kan göras för att uppnå målen föreslås följande kompletteringar (se understruken text).

Krav på drogpolicy inom föreningar med ungdomsverksamhet.

Genom information via kommunala arenor som arbetsplatser, äldreboenden, daglig verksamhet med flera öka befolkningens kunskaper kring risker med att utveckla ett skadligt bruk av alkohol, narkotika, dopning tobak och ett överdrivet spelade.

Hur policyn ska genomföras?

I flertalet yttranden lyfts vikten av att policyn blir ett centralt prioriterat dokument och att genomförande och budget kopplas till ordinarie budget och bokslut.

I förslaget till folkhälsopolicy lyfts att arbetet årligen ska följas upp genom årsredovisningar från respektive nämnd och bolag samt för kommunen som helhet genom ett folkhälsobokslut. I policyn föreslås ett förtydligande under avsnittet 4.2 Organisation, genomförande och uppföljning, sidan 17 gällande att uppföljning och förbättringsförslag redovisas årligen i nämnders och bolags årsredovisningar under rubriken folkhälsa. Folkhälsobokslutet sker dock som först till hösten 2014.

Inför kommande målprocess, för kommunen i helhet, bör folkhälsomålen anpassas och arbetas in. Detta för att minska antalet kommunövergripande mål samt för att på ett bättre sätt styra nämndernas och verksamheternas arbete. Vid detta tillfälle bör samverkan ske med andra kommunövergripande områden i kommunen som miljöområdet och de lokala miljömålen.

Samordning och stöd från kommunledningsförvaltning och folkhälsorådet kommer starta till hösten 2013. Detta planeras dels ske genom en introduktionsdag av policyn och dels genom workshops kring insatsområdena utifrån behov för kunskapsökning, inspiration och stöd för åtgärder.

Övrigt

Avsnitten Övriga styrdokument kompletteras med den personalpolitiska visionen (PPV) samt lokal miljömål för Ronneby kommun.

Avsnittet Referenser och lästips kompletteras med Rädda Barnens rapport "Ung Röst 2011".

I Socialnämndens yttrande framkommer att det i policy bör finnas en tydligare formulering avseende jämställdhet. Jämställdhet genomsyrar hela policyn och dess målområden då det inbegrips i det övergripande målet "En god och jämlik folkhälsa". Därför föreslås ingen komplettering.

Enheten för Arbetsmarknad och integration lyfter att fokus även bör läggas på målgrupperna vuxna (25-64 år) och personer med utländsk bakgrund när det gäller arbetslöshet. Den vuxna målgruppen är viktig i detta avseende vilket lyfts under avsnittet Folkhälsa i livets olika skeden, sidan 6-7. I policyn har prioriteringen på ungdomar gjorts under målområdet Barn och ungdomars uppväxtvillkor pga. att det är viktigt att fånga upp denna grupp tidigt för att förebygga framtida utanförskap och ohälsa.

Fritid - och kulturnämnden lyfter i sitt yttrande behovet av att fokus på barn och ungdomsverksamhet i kommunen även bör gälla unga vuxna. Policyn utesluter ingen åldersgrupp vilket tydliggörs i avsnittet Folkhälsa i livets olika skeden. Målområdet 1, 3 och 4 inkluderas alla åldersgrupper. I nämndens yttrande framkommer även en önskan om förebyggande av ohälsa med koppling till föreningslivet och mobbing. Tillägg avseende detta föreslås under målområde 1: Delaktighet och inflytande . I övrigt så bygger hela policyn på att förebygga ohälsa och främja hälsa.

Förslag avseende att folkhälsorådet tar initiativ till att starta ett projekt där KPC och Folkteatern får en aktiv roll lyfts i folkhälsorådet.

Policyn i helhet

Utifrån yttranden ovan är bedömningen att remissinstanserna är positiva till policyn och anser att den lyfter relevanta utmaningar och insatsområden för och främja befolkningens hälsa i Ronneby kommun. Det är dock viktigt att policyn och dess målområden får genomslag på central nivå för att få prioritet och effekt på verksamhetsnivå.

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslår Kommunstyrelsen att föreslå Kommunfullmäktige att anta Folkhälsopolicy 2013-2016 med föreslagna revideringar.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att anta Folkhälsopolicy 2013-2016.

Deltar i debatten

I debatten deltar Roger Gardell (FP), Tomas Lundberg (M) och Peter Bowin (V).

Yrkanden

Roger Gardell (FP) yrkar bifall till Kommunstyrelsen förslag.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att anta Folkhälsopolicy 2013-2016 enligt bilaga 1.

Exp:

Malin Weinholtz

2011/68

§ 190 Utbyggnadsplan för Vatten och avlopp**Beslutsunderlag**

1	Beslut allmänt ärende	2013-09-03	KS §226/2013 2013-09-03, Utbyggnadsplan för Vatten- och avloppsplan
2	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2013-08-26	Underlag KS_Prioritering av områden
3	Beslut allmänt ärende	2013-08-19	KS AU §237/2013 2013-08-19, Utbyggnadsplan för Vatten- och avloppsplan
4	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2013-08-14	Utbyggnadsplan för vatten och avlopp till ksau 19 augusti
5	Beslut allmänt ärende	2013-06-10	KS AU §212/2013 2013-06-10, Information om utbyggnadsplan för vatten och avlopp
6	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2013-06-03	Information om utbyggnadsplan för vatten och avlopp
7	Beslut allmänt ärende	2013-02-05	KS §54/2013 2013-02-05, Vatten- och avloppsplan
8	Beslut allmänt ärende	2013-01-21	KS AU §17/2013 2013-01-21, Projektbeskrivning för framtagande av vatten- och avloppsplan (VA-plan) för Ronneby kommun
9	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2013-01-11	Projektbeskrivning för framtagande av vatten- och avloppsplan (VA-plan) för Ronneby kommun
10	Beslut allmänt ärende	2011-06-03	KS §197/2011 2011-06-07, Vatten- och avloppsplan
11	Beslut allmänt ärende	2011-05-27	KS AU §217/2011 2011-05-30, Vatten- och avloppsplan
12	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2011-05-20	VA-plan - projektbeskrivning och finansiering
13	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2011-03-18	Konsekvensbeskrivning kostnaderna för VA-planarbetet
14	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2011-03-18	Konsekvensbedömning Miljö- och hälsoskydds enheten
15	Tjänsteskrivelse/Utdredning	2011-02-17	Projektbeskrivning för framtagande av vatten- och avloppsplan (VA-plan) för Ronneby kommun

VD för Ronneby Miljö & Teknik AB Hans Nilsson föredrar ärendet tillsammans med samordnare för vatten- och avloppsplan Pär Zars och lämnar följande beslutsförslag

Sammanfattning

Ronneby kommun står inför en utbyggnad av vatten- och avloppsnätet. Lagkraven har skärpts över tid och dagens taxor täcker inte kostnaderna för att bygga ut i de glesbygdsområden som idag faller under kommunalt ansvar.

Utbyggnadsplanen är den del av VA-planen. Flera av de 55 områden som undersökts under arbetet med VA-planen anses vara aktuella för anslutning till kommunalt VA. Åtta områden byggs i ett första steg ut under en tioårsperiod. Fler områden kan bli aktuella för utbyggnad efter den perioden. Samtidigt kan det, vid ett beslut som går emot Ronneby kommun, under tioårsperioden bli aktuellt att bygga ut områden som idag är uppe i statens VA-nämnd.

Följande områden byggs utan inbördes ordning, genom upprättande av verksamhetsområde, ut inom 10 år efter att VA-planen antas:

- Kullåkra, Träskobacken, Järnavik, Lilla Kulleryd, Gyön-Garnanäs
- Gärestad
- Spjälkönäs
- Bökevik

Kostnaden för att bygga ut områdena är knappt 80 miljoner kronor. Med dagens taxor får vi in knappt 30 miljoner. En höjning av anläggningsavgiften (den engångssumma som betalas vid anslutning till kommunalt VA) är därför nödvändig. Anläggningsavgiften är idag knappt 80 000 kr (78 376 kr exkl. moms), avgift för anslutning till dagvattennät är inte medräknad då det knappast är aktuellt i områden utanför tätorterna. En anläggningsavgift på 150 000 kr (exkl. moms och dagvatten) anses vara en rimlig nivå. Den ligger i nivå med vad grannkommunerna diskuterar och ger oss en kostnadstäckning för utbyggnaden som motsvarar den vi har inom nyprojekterade områden idag.

Det är önskvärt att anläggningsavgiften höjs snabbt för att vara uppe i 150 000 kr under så stor del av utbyggnaden som möjligt. En höjning i ett enda steg, med 91 %, borde vara juridiskt möjlig. Ett annat alternativ är en stegvis höjning med exempelvis knappt 15 % i fem år. Då anläggningsavgiften ligger under snittkostnaden genererar båda lösningarna underskott vilka måste täckas av bruksavgifter. Det ger oss följande alternativ:

1. Höjning till 150 000 i ett steg och höjning av bruksavgifter med ca 2 %.
2. Höjning till 150 000 i flera steg (ca 15 % per år i fem år) och höjning av bruksavgifter med ca 2,3 %

Förslag till beslut

- Utbyggnadsplanen på 8 områden under 10 år antas.
- VA-anläggningsavgiften (exkl. dagvatten) höjs till 150 000 kr exkl. moms i ett steg.
- Eventuellt underskott från anläggningsavgifterna finansieras med höjda bruksavgifter.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att utbyggnadsplanen för följande åtta (8) områden, Kullåkra, Träskobacken, Järnavik, Lilla Kulleryd, Gyön-Garnanäs, Gärestad, Spjälkönäs och Bökevik under tio (10) år antas.

Att Miljöteknik får i uppdrag att återkomma med förslag till taxa för anläggnings/förbrukningsavgifter.

Deltar i debatten

I debatten deltar JanAnders Palmqvist (S) och Roger Fredriksson (M).

Yrkanden

JanAnders Palmqvist, (S), yrkar att i väntan på VA-planen föreslå Kommunfullmäktige att ta ett inriktningsbeslut att följande åtta (8) områden Kullåkra, Träskobacken, Järnavik, Lilla Kulleryd, Gyön-Garnanäs, Gärestad, Spjälkönäs och Bökevik ska ingå i kommunalt verksamhetsområde.

Att Miljötekniks styrelse får i uppdrag att komma med förslag om ny taxa.

Att Miljö- och Byggnadsnämnden får i uppdrag att komma med förslag på vad gäller fram till utbyggnad.

Roger Fredriksson (M) yrkar bifall till Kommunstyrelsens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på ovanstående yrkanden och finner att Kommunfullmäktige bifaller Roger Fredriksson (M) yrkande.

Omröstning begärs och följande propositionsordning godkänns:

Ja-röst för bifall till Roger Fredrikssons yrkande

Nej-röst för bifall till JanAnders Palmqvists yrkande

Omröstningsresultat

Vid härefter verkställd omröstning avges enligt till protokollet fogad bilaga 26 ja-röster, 21 nej-röster och 2 frånvarande. Kommunfullmäktige bifaller således Roger Fredrikssons yrkande.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att utbyggnadsplanen för följande åtta (8) områden, Kullåkra, Träskobacken, Järnavik, Lilla Kulleryd, Gyön-Garnanäs, Gärestad, Spjälkönäs och Bökevik under tio (10) år antas.

Att Miljöteknik får i uppdrag att återkomma med förslag till taxa för anläggnings/förbrukningsavgifter.

Exp:

Ronneby Miljö & Teknik AB

Justeras

Utdragsbestyrkande

2013/228

§ 191 Godkännande av Ronneby Miljö & Teknik AB:s budget och taxor för fjärrvärmen 2014

Beslutsunderlag

1	Handling	2013-09-12	Ronneby Miljö & Teknik AB förslag till taxehöjning för fjärrvärme 2014, Ronneby Miljö & Teknik AB
2	Beslut allmänt ärende	2013-09-03	KS §227/2013 2013-09-03, Förslag till Budget och Taxor för fjärrvärmen 2014
3	Beslut allmänt ärende	2013-08-19	KS AU §239/2013 2013-08-19, Förslag till Budget och Taxor för fjärrvärmen 2014
4	Handling	2013-06-17	Förslag till Budget och Taxor för fjärrvärmen 2014, Ronneby Miljö & Teknik AB

Ronneby Miljö och Teknik AB:s VD Hans Nilsson lämnar följande beslutsförslag

Sammanfattning

Budgeten för 2014 är baserad på en försäljning av 111 GW/h. Vi hade en bottennivå av försäljning 2011 med 107 GW/h. 2012 hade vi en försäljning av 111 GW/h vilket vi räknar som ett normalår. Bränsle som går åt för att sälja 111 GW/h kommer att kostar ca 26,7 miljoner kr det är 23,4 öre kWh. Priset inkludera ledningsförluster och verkningsgrad .

Bränslepriset för 2014 har minskat med ca 1 miljon kronor i ett nytt avtal med Stora Enso. I det nya avtalet som är tecknat till december 2014 finns en transportprislausul som kan göra bränslet dyrare.

Vi beräknar att använda ca 2,5 % fossil olja under 2014 Vi beräknar ett pris på 3,3 miljoner kronor. Oljans pris varierar på världsmarknaden. Konsekvensen av ändrade punktskatter och befrielsegrund Eo1 (eldningsolja 1) för tillverkande industri innebär att 70 % av co-skatten kommer att återbetalas under 2014 och endast 40 % under 2015 dessutom kommer säkert punktskatterna att öka under perioden.

Elpriser för drift är fasta under 2014 men kommer att variera med antal drifttimmar. Lönebilderna är ganska klar för de närmaste åren och kommer ej att påverka i någon större grad. Räntan på våra lån är väldigt låga och kommer troligen att vara så under närmaste året men det kommer att ske en höjning, kanske inte under 2014, men 2015 är ett osäkert år.

Drift och underhåll kommer att öka med en allt äldre anläggning. Vi börjar att närma oss en punkt när de äldsta anläggningarna är avskrivna, förnyelse av produktionsanläggningarna kommer att påbörjas.

Kostnad för att bibehålla vårt nät i bra kondition kommer ej att öka i den takt som för produktionen av hetvatten. Nätet har en avskrivning på trettio år.

I vårt strategidokument står att vi har som mål att fördelningen mellan fast och rörlig avgift skall spegla verksamheten. Dessutom har vi som mål att få bort underskottet som verksamheten har. Den fasta kostnaden är idag 19,5 % av totala intäkten. Den fasta avgiften bör närma sig 33 % på sikt för att trygga verksamheten. Vi har en pågående utredning om hur vi skall förändra taxan.

Styrelsen föreslår kommunfullmäktige att höja taxan enligt följande:

Taxeobjekt	Fast avgift	Rörlig avgift kr/år	Avgift/mån kr/mån
Normalvilla			
15000 kWh	210 kr/år	120	27
20000 kWh	210 kr/år	156	31
Större fastigheter Annat än till enskilt bruk. 0-300 MWh	0,9 öre per kWh exkl. moms	0,6 öre per kWh exkl. moms	Beroende på för- brukning
Större fastighet 301-950 MWh	0,8 öre per kWh exkl. moms	0,6 öre per kWh exkl. moms	Beroende av för- brukning
Större fastighet 951-	0,7 öre per kWh exkl. moms	0,6 öre per kWh exkl. moms	Beroende av för- brukning

Taxehöjningen innebär för:

En normalvilla en höjning enligt ovan med 27 kr/mån inkl. moms.
Ett hyreshus enligt Nils Holgerssonsutredningen.

Nils Holgerssonshus *)	1621 exkl. moms	1158 exkl. moms	Tot.232 kr/mån exkl. moms 16 kr/mån per lä- genh. exkl. moms
---------------------------	-----------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------

*) Förutsättningar för ett hyreshus i Nils Holgerssonutredningen.

Area	1000 kvm	
Antal lägenheter	15 st	Medel 67 kvm/lägenh.
Energibehov fjärrvärme	193 000 kWh	

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att godkänna budget 2014 och presenterat förslag till taxehöjning för Ronneby Miljö & Teknik AB, där den rörliga avgift höjs med 1,1 % och den fasta avgiften med 8,3 %.

Deltar i debatten

I debatten deltar Nils-Erik Mattsson (MP) och Lennarth Förberg (M).

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att godkänna budget 2014 och presenterat förslag till taxehöjning för Ronneby Miljö & Teknik AB, där den rörliga avgift höjs med 1,1 % och den fasta avgiften med 8,3 % och i enlighet med bilaga 2.

Exp:

Ronneby Miljö & Teknik AB

2013/241

§ 192 Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, kvartal 1

Beslutsunderlag

- | | | | |
|---|-----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Beslut allmänt ärende | 2013-09-10 | KS AU §271/2013 2013-09-09, Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, kvartal 2 |
| 2 | Beslut allmänt ärende | 2013-09-03 | KS §228/2013 2013-09-03, Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, kvartal 1 |
| 3 | Handling | 2013-09-02 | Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, kvartal 2, Socialnämnden |
| 4 | Beslut allmänt ärende | 2013-08-19 | KS AU §242/2013 2013-08-19, Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade |
| 5 | Handling | 2013-07-02 | Socialnämndens ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, kvartal 1, Socialnämnden |

Socialnämnden § 100/2013

Sammanfattning

En skriftlig redovisning av ej verkställda beslut enligt 9 § rapportering enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, första kvartalet, redovisas för nämndens ledamöter.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden beslutar att notera redovisningen till protokollet.

Verksamhetschef Göran Fridh föredrar ärendet. Samtliga beslut utom ett är verkställda. Det har inom förvaltningen skett en samlad handläggning av ärendena och den nya gruppboenden har tillkommit.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att notera redovisningen till protokollet.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att notera redovisningen till protokollet.

Exp:
Socialnämnden

2013/237

§ 193 Länstransportplan för Blekinge 2014 - 2025

Beslutsunderlag

1	Beslut allmänt ärende	2013-09-03	KS §230/2013 2013-09-03, Länstransportplan för Blekinge 2014 - 2025
2	Beslut allmänt ärende	2013-08-19	KS AU §244/2013 2013-08-19, Länstransportplan för Blekinge 2014 - 2025
3	Tjänsteskrivelse/Utredning	2013-08-01	Förslag till remissyttrande över Länstransportplan för Blekinge 2014-2025
4	Tjänsteskrivelse/Utredning	2013-07-31	Länstransportplan för Blekinge 2014-2025, tjänsteskrivelse
5	Handling	2013-07-03	Länstransportplan för Blekinge 2014 - 2025, Region Blekinge
6	Handling	2013-06-26	Länstransportplan för Blekinge 2014 - 2025, Region Blekinge

Samordnings- och utvecklingschef Anna-Karin Sonesson lämnar följande beslutsförslag

Sammanfattning

Regeringen har uppdragit åt länsplaneupprättarna, i Blekinge Region Blekinge, att upprätta förslag till trafikslagsövergripande länsplaner för regional transportinfrastruktur för perioden 2014-2025. Länsplanen ska beskriva länets transportsystem med dess funktioner och brister, utifrån mål och behov. Vidare utgör länsplanen underlag för infrastrukturåtgärder inom länet. De återgärder som prioriteras ska, utifrån störst samhällsekonomisk nytta, bidra till ett klimateffektivt och konkurrenskraftigt transportsystem för tillväxt och utveckling samt stå i samklang med de regionala och nationella målen inom transportpolitiken.

Blekinge har i förslagsramen tilldelats 514 mkr för tidsperioden, vilket i princip innebär 42,8 mkr per år.

Bedömning

Länstransportplanen beskriver på ett bra sätt förutsättningarna och utgångspunkterna för de förslag som sedan läggs.

Ronneby kommun menar att det är helt riktigt att betona vikten av samverkan mellan nationella planens och länstransportplanens satsningar och att staten bör ta ett större ansvar för att finansiera t ex anslutningar till centralt utpekade hamnar. Det är också angeläget att verka för att kostnaderna för de åtgärder som kommer fram av utredningen beträffande Blekinge kustbana kommer med i den Nationella planen.

Att utifrån Riksväg 27 roll bli som en viktig länk mellan sydöstra Sverige och västkusten prioritera att åtgärda en längre sammanhållen sträcka för att få ökad effekt och till lägre kostnad stöds av Ronneby kommun. Det är också mycket positivt att GC-åtgärder ingår i projektet.

Ronneby kommun noterar också skrivningarna i planen om att möjligheterna att resa kollektivt till och från flygplatsen bör öka och att tåganslutning kan vara en intressant möjlighet. Det är positivt att eventuell tåganslutning vid flygplatsen tas med i den åtgärdsvalstudie som görs för mötesstation på Blekinge kustbana i höjd med Kallinge.

Ronneby kommun noterar att trots att det i planförslaget sägs att åtgärder för att underlätta för cykling är prioriterade så avsätts mindre medel i denna plan än i nu gällande länstransportplan. Ronneby kommun ifrågasätter att när det gäller cykelvägar längs statliga vägar ska till överenskommelser med kommunerna om medfinansiering för att åtgärderna ska läggas in i planen. I de fall det finns och sedan länge funnits påtalade brister beträffande säkerhet för gående och cyklister vid en statlig väg bör utgångspunkten vara att åtgärder bekostas med statliga medel.

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen arbetsutskott föreslås besluta föreslå Kommunstyrelsen att besluta föreslå Kommunfullmäktige att besluta att överlämna ovanstående som Ronneby kommuns yttrande.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen föreslår att Kommunfullmäktige beslutar att överlämna ovanstående som Ronneby kommuns yttrande i ärendet.

Deltar i debatten

I debatten deltar Erik Ohlsson (V), Roger Fredriksson (M), JanAnders Palmqvist (S) och Peter Bowin (V).

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att överlämna ovanstående bedömning som Ronneby kommuns yttrande i ärendet.

Exp:
Region Blekinge

2012/308

§ 194 Besvarande av medborgarförslag från Bo Arnesjö angående utplacering av park- och vilobänkar efter promenadstråken i Ronneby

Beslutsunderlag

- | | | | |
|---|----------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Beslut allmänt ärende | 2013-09-03 | KS §232/2013 2013-09-03, Besvarande av medborgarförslag angående utplacering av park- och vilobänkar efter promenadstråken i Ronneby |
| 2 | Beslut allmänt ärende | 2013-08-19 | KS AU §247/2013 2013-08-19, Besvarande av medborgarförslag angående utplacering av park- och vilobänkar efter promenadstråken i Ronneby |
| 3 | Tjänsteskrivelse/Utredning | 2013-07-23 | Förslag till svar på medborgarförslag angående park- och vilobänkar efter promenadstråken I Ronneby |
| 4 | Remissvar utg. remiss | 2012-12-28 | Svar på remiss, Tekniska förvaltningen |
| 5 | Beslut allmänt ärende | 2012-09-20 | KF §253/2012 2012-09-27, Anmälan av medborgarförslag angående utplacering av park- och vilobänkar efter promenadstråken i Ronneby, från Bo A. Arnesjö |
| 6 | Handling | 2012-09-14 | Medborgarförslag angående utplacering av park- och vilobänkar efter promenadstråken i Ronneby, Bo A. Arnesjö |

Samordnings- och utvecklingschef Anna-Karin Sonesson lämnar följande beslutsförslag

Sammanfattning

Bo Arnesjö föreslår i ett medborgarförslag "att Fullmäktige ger Kommunadministrationen i uppdrag att utreda och utplacera parkbänkar med jämna mellanrum på alla Kommunens viktigaste promenadstråk. Vid delvis privat finansiering borde insatsen kunna leda till applikation av en skylt med givarens namn på ryggstödet efter Brittiskt mönster." Arnesjö pekar särskilt ut stråket mellan Stortorget och Brunnsparken via Nedre Brunnsvägen. Bänkarna skulle underlätta framför allt för äldre personer att ta promenader vilket i sin tur bl a förbättrar hälsan.

Bedömning

Medborgarförslaget har varit på remiss till Tekniska förvaltningen. Förvaltningen har valt att se det som om två förslag ges och har behandlat frågan med den utgångspunkten.

Angående utplacering av bänkar längs med promenadstråk skriver förvaltningen att man generellt sett håller med förslagsställaren avseende påståendena om vikten av motion m m och pekar på att man redan idag i hög grad arbetar med detta genom utbyggnaden av gång- och cykelvägnät och utplacering av nya promenadbänkar utmed relevanta promenadstråk.

Då man inte på något sätt vill hävda att det finns ett komplett system av bänkar ser man, i enlighet med förslaget, en vinst av att lyfta blicken och se behoven mer övergripande.

Man föreslår därför att förvaltningen på motsvarande sätt som man gör trafiknätsanalyser för gator och vägar ser över och kategoriserar gång- och cykelvägnätet. Ett sådant arbete skulle förbättra underlaget för drift och skötsel och ge ett bra underlag för kompletteringar av bänkar mm. Utredningen kan göras inom ramen för ordinarie trafikutredningsverksamhet. Utplacering av bänkar i enlighet med förslaget bör avvakta resultatet av utredningen.

Angående privat finansiering för genomförandet anser Tekniska förvaltningen att denna fråga bör hanteras bredare, mer generellt. Det vill säga mer av karaktären att diskutera om kommunen ska öppna möjligheter för helt eller delvis privat finansiering av investeringsprojekt. Tekniska förvaltningen ser detta som en ideologisk diskussion som måste föras i det politiska rummet. Förvaltningen anser dock att det är viktigt att inse att om en sådan möjlighet ska ges måste kommunen först fastställa ordentliga riktlinjer för hur det ska hanteras beroende på tänkbara framtida projekt samt hur man ska undvika att i allt för stor grad styrs av eventuella krav från finansiärer. Det är dessutom viktigt att ta hänsyn till att förslaget medför ökad administration inom förvaltningarna.

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott förslås besluta föreslå Kommunstyrelsen att besluta att föreslå Kommunfullmäktige att bifalla medborgarförslaget i den del som avser att utreda utplacering av bänkar genom att ge Tekniska förvaltningen i uppdrag att genomföra ovan beskrivna utredning avseende kategorisering av kommunens gång- och cykelvägar och att i övrigt anse motionen vara besvarad.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att bifalla medborgarförslaget i den del som avser att utreda utplacering av bänkar med en möjlighet till delvis privat finansiering.

Tekniska förvaltningen får i uppdrag att genomföra ovan beskrivna utredning avseende kategorisering av kommunens gång- och cykelvägar och att i övrigt anse motionen vara besvarad.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att bifalla medborgarförslaget i den del som avser att utreda utplacering av bänkar med en möjlighet till delvis privat finansiering.

Tekniska förvaltningen får i uppdrag att genomföra ovan beskrivna utredning avseende kategorisering av kommunens gång- och cykelvägar och att i övrigt anse motionen vara besvarad.

Exp:

Tekniska förvaltningen

Bo Arnesjö

2012/440

§ 195 Besvarande av medborgarförslag från Åke Tärntoft om att bygga en Medeltids- och framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning

Beslutsunderlag

- | | | | |
|---|----------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Beslut allmänt ärende | 2013-09-03 | KS §233/2013 2013-09-03, Besvarande av medborgarförslag från Åke Tärntoft (C) om att bygga en Medeltids- och Framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning |
| 2 | Beslut allmänt ärende | 2013-08-19 | KS AU §248/2013 2013-08-19, Besvarande av medborgarförslag från Åke Tärntoft (C) om att bygga en Medeltids- och Framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning |
| 3 | Tjänsteskrivelse/Utredning | 2013-07-25 | Förslag till svar på medborgarförslag ang byggnation av en Medeltids- och framtidshall i Snäckebacken |
| 4 | Remissvar utg. remiss | 2013-07-03 | Svar på remiss, Fritid- och kulturnämnden |
| 5 | Handling | 2013-02-22 | Yttrande angående medborgarförslag att bygga en medeltids- och framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning, Fritid- och kulturnämnden |
| 6 | Beslut allmänt ärende | 2012-12-12 | KF §351/2012 2012-12-12, Anmälan av medborgarförslag från Åke Tärntoft om att bygga en Medeltids- och framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning |
| 7 | Handling | 2012-12-12 | Medborgarförslag från Åke Tärntoft (C) om att bygga en Medeltids- och Framtidshall i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning, Åke Tärntoft |

Samordnings- och utvecklingschef Anna-Karin Sonesson lämnar följande beslutsförslag

Sammanfattning

Åke Tärntoft föreslår i ett medborgarförslag att det byggs en Medeltids- och framtidshall ingrävd som en backstuga i Snäckebackens outnyttjade parkanläggning. Han föreslår att en arbetsgrupp tillsätts för att driva ärendet till verklighet senast 2020-02-20. Arbetsgruppen skulle kunna bestå av tre personer: en från näringslivet, en från museivärlden och en ekonom från kommunen. Medel för genomförandet skulle kunna komma från stat, kommun, näringsliv och EU.

Förslagsställaren skriver att Ronnebys historia från medeltiden och framåt borde få en ekonomisk-historisk inriktning innehållande bl a sjöfartens, handelns, fiskets, jordbrukets, stenhuggeriets, migrationens och turismens betydelse för staden och dess omgivningar. Framtidshallen borde bli en experimentverkstad för näringslivets framtid i Ronneby, Blekinge och världen.

Bedömning

Medborgarförslaget har varit på remiss till Fritid- och kulturnämnden.

Av nämnden protokoll framgår följande: "I tidigare diskussioner om och förslag till ett museum i Ronneby har olika förslag framkommit om innehållet; i stort sett har arbetsgrupperna varit överens om att ett museum ska visa ortens historia men också peka på näringslivets betydelse för Ronnebys utveckling. Det innehåll som förslagsställaren föreslår, betydelsen av sjöfart, fiske, stenhuggeri, jordbruk m m är gemensamma faktorer för alla blekinges kommuner och lyfts fram i länets gemensamma museum, Blekinge museum i Karlskrona.

Dagens nya museer är till stor del upplevelsemiljöer med avancerad presentationsteknik mer än föremålspresentationer. Ett sådant museum bör byggas, men bör fungera som länsmuseum. De olika kommunerna i länet bör lyfta fram sin särart för att stärka invånarnas kunskaper men också för att stärka turismen. I Ronneby finns mindre museer som kan belysa historiska händelser i Ronneby och som kan visa Ronnebys särart t ex Gjuteri- och emaljmuseet. Fritid- och kulturnämnden bedömer det inte som rimligt att inom de närmaste åren göra en sådan satsning som medborgarförslaget innebär."

Nämnden beslutar efter omröstning att inte tillstyrka förslaget om att bygga en Medeltids- och framtidshall som en backstuga i Snäckebacken och därmed inte heller förslaget att tillsätta en arbetsgrupp som diskuterar formerna för en sådan hall.

Med utgångspunkt i Fritid- och kulturnämndens beslut föreslås att medborgarförslaget avslås.

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslås besluta föreslå Kommunstyrelsen besluta att föreslå Kommunfullmäktige att avslå medborgarförslaget.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att avslå medborgarförslaget

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att avslå medborgarförslaget.

Exp:

Fritid- och kulturnämnden

Åke Tärntoft

2013/156

§ 196 Besvarande av medborgarförslag från Tommy Nilsson angående uppförande av förskola på Brunkullavägen

Beslutsunderlag

- | | | | |
|---|----------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Beslut allmänt ärende | 2013-09-03 | KS §234/2013 2013-09-03, Besvarande av medborgarförslag angående uppförande av förskola på Brunkullavägen |
| 2 | Beslut allmänt ärende | 2013-08-19 | KS AU §249/2013 2013-08-19, Besvarande av medborgarförslag angående uppförande av förskola på Brunkullavägen |
| 3 | Tjänsteskrivelse/Utredning | 2013-07-25 | Förslag till svar på medborgarförslag angående byggnation av förskola vid Brunkullavägen |
| 4 | Beslut allmänt ärende | 2013-04-25 | KF §100/2013 2013-04-25, Anmälan av medborgarförslag från Tommy Nilsson angående uppförande av förskola på Brunkullavägen |
| 5 | Handling | 2013-04-24 | Medborgarförslag angående uppförande av förskola på Brunkullavägen, Tommy Nilsson |

Samordnings- och utvecklingschef Anna-Karin Sonesson lämnar följande beslutsförslag

Sammanfattning

Tommy Nilsson har 2013-04-24 inlämnat ett medborgarförslag till kommunen där han redovisar de invändningar han har mot byggandet av en ny förskola vid Brunkullavägen.

Bedömning

Kommunfullmäktige antog 2013-04-25 den detaljplan bl a omfattande ny Hulta förskola som föranlett Tommy Nilsson att ha synpunkter.

Då Tommy Nilsson kunnat lämna synpunkter vid de tillfällen som är lagreglerade enligt Plan- och bygglagen (PBL) och att han även kan överklaga Kommunfullmäktiges beslut att anta detaljplanen bör medborgarförslaget avslås.

Förslag till beslut

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslås besluta föreslå Kommunstyrelsen att besluta föreslå Kommunfullmäktige att avslå medborgarförslaget.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsens förslag till Kommunfullmäktige:

Kommunfullmäktige beslutar att avslå medborgarförslaget.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar att avslå medborgarförslaget.

Exp:
Tommy Nilsson

2013/332

§ 197 Anmälan av motion från tjänstgörande ersättare i kommunfullmäktige, Rune Kronkvist (S) gällande att få en tidigare hantering av driftbidragen till föreningarna i Ronneby kommun

Beslutsunderlag

1 Handling	2013-10-01	Motion från tjänstgörande ersättare i kommunfullmäktige, Rune Kronkvist (S), gällande att få en tidigare hantering av driftbidragen till föreningarna i Ronneby kommun, Rune Kronkvist
------------	------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tjänstgörande ersättare i kommunfullmäktige, Rune Kronkvist (S), har lämnat in följande motion gällande att få en tidigare hantering av driftbidragen till föreningarna i Ronneby kommun.

Sammanfattning

Jag yrkar på att en utredning görs för att kunna få en tidigare hantering av driftbidragen till föreningarna i Ronneby kommun.

De kommunala driftsbidragen är viktiga för, framförallt mindre föreningar med anläggningar, såsom Folkets Husföreningar, Bygdegårdar och liknande. För att kunna få en ekonomisk balans, så tvingas dessa föreningar att spara på underhåll och annat under första halvåret, då driftsbidragen inte utbetalas förrän mycket sent på året. De två senaste åren har utbetalningen skett den 20 maj (2011), 1 juni (2012) samt 3 juni (2013).

Äger och sköter en förening någon form av fastighet, så är ofta de stora driftskostnaderna koncentrerade till januari - april/maj, beroende på hur kallt det varit under dessa månader. För att ha en beredskap att klara detta måste föreningarna hålla igen sitt underhåll under hösten för att ha en buffert under början av året samt att vänta med underhåll tills driftsbidragen kommit. Detta innebär ofta en svår situation för mindre föreningar som är beroende av driftsbidragen från kommunen, vilket kan utgöra två tredjedelar av inkomsten.

Jag yrkar på att en utredning görs för att kunna utbetala driftsbidragen tidigare och förslagsvis senast i april. Hur detta ska utformas lämnar jag åt de ansvariga, men jag kan tänka mig tre metoder. Det ena är att föreningarna lämnar in sin ansökan tidigare, som sedan kompletteras med årsmötesprotokoll och bokslut från året innan. En annan metod är att bidraget bygger på föregående års verksamhet, i likhet med hur landstinget handhar, exempelvis sina kulturbidrag. Det innebär att för utbetalning av driftsbidraget 2014 så bygger det på bokslutet för 2012 samt en plan för 2014. Detta kan innebära att föreningarna kan få sitt bidrag redan i mars. Ansökan kompletteras sedan med en verksamhetsrapport med bokslut för året som gått. Det tredje alternativet, om hanteringen skall ha samma tidsplan som idag, är att ett preliminärt bidrag betalas ut på cirka hälften av det bedömda driftsbidraget redan strax efter att ansökan inkommit. Blanketten skulle kunna kompletteras med en ruta där föreningarna kryssade om de ville ha ett förskott.

Önskvärt är att utredningen görs så att ny rutin kan införas senast budgetåret 2015, men gärna redan 2014 om det är möjligt.

Beslut

Kommunfullmäktige beslutar remittera motionen till Kommunledningsförvaltningen för vidare beredning.

Exp:
Rune Kronkvist

2013/333

§ 198 Anmälan av motion från kommunfullmäktigeledamot Hillevi Andersson (C), angående bidrag till bredband via fiber för landsbygden i Ronneby kommun

Beslutsunderlag

1 Handling	2013-10-01	Motion från kommunfullmäktigeledamot Hillevi Andersson (C), angående bidrag till bredband via fiber för landsbygden i Ronneby kommun, Hillevi Andersson
------------	------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kommunfullmäktigeledamot Hillevi Andersson (C), har lämnat in följande motion angående bidrag till bredband via fiber för landsbygden i Ronneby kommun.

Sammanfattning

Det pågår runt om i vårt avlånga land satsningar på ökad bredbandshastighet till landsbygden. EU och PTS bidrar till kanalisationen, men kostnad för fiberkabel och inkoppling får bekostas av varje enskild fastighetsägare.

Att ha tillgång till en fast uppkoppling är en infrastrukturensatsning och ett sätt att trygga kommunikationen för framtiden. Det befintliga kopparnätet, dvs telefontrådarna i de gamla tele-stolparna, håller på att gå ur tiden. Vissa kablar hänger fortfarande kvar i stolparna, andra ligger på marken, några hänger uppknutna i en gammal björk. Om det regnat i en vecka är det högst osäkert om det går att prata i telefonen över huvud taget, då knastrar det och sprakar som i en gammal radiosändning från 30 eller 40-talet. Vissa fastigheter kan vara utan telefon i flera veckor. Inga nya kopparkablar monteras, eftersom det numer är en föråldrad teknik med en för framtiden för långsam överföringshastighet.

Mobiltelefon kan vara ett alternativ, om det finns täckning. Tyvärr saknar stora delar av landsbygden en bra tillgång till denna kommunikationsmöjlighet. För de allra flesta är det idag en självklarhet att mobilen går att använda, det är tryggheten för många. Inte för oss på landet.

Med en utbyggnad av bredband via fiberkabel, kan kommunikationen säkras, trygghetslarmen kommer att fungera klanderfritt, andra larm och övervakningsutrustningar kan installeras oberoende av hur långt från telestationen eller masten man befinner sig. Problem med utslagna telefoner efter åska eller storm kommer också att vara ett minne blott. Det kommer att vara mycket enklare att driva företag på landsbygden, i alla fall lättare att kommunicera. Distansarbete eller utbildning via nätet är andra förbättringar som kommer att uppnås.

För att investeringen skall kunna genomföras med EU-bidrag krävs en lokal förankring och ett engagemang av de berörda fastighetsägarna. Ekonomiska föreningar med alla fastighetsägare som delägare måste bildas och drivas vidare under minst en 5-årsperiod.

Som ett led i att öka attraktionen för Ronneby kommun och dess landsbygd är detta ett gyllene tillfälle. Många yngre familjer ser fördelar med att bo på landet och kan man få tillgång till en bra framtidssäker kommunikation finns förutsättningar för utveckling, ökad företagsamhet, distansarbete, trygghet m.m.

Jag vill härmed föreslå att Ronneby Kommun bidrar med en summa pengar till varje ansluten fastighet på landsbygden inom vår kommun som väljer att investera i denna typ av infrastrukturförbättring. I Karlshamns och Olofströms kommuner är detta bidrag redan instiftat och där ges ca 5000kr till varje anslutning.

Beslut

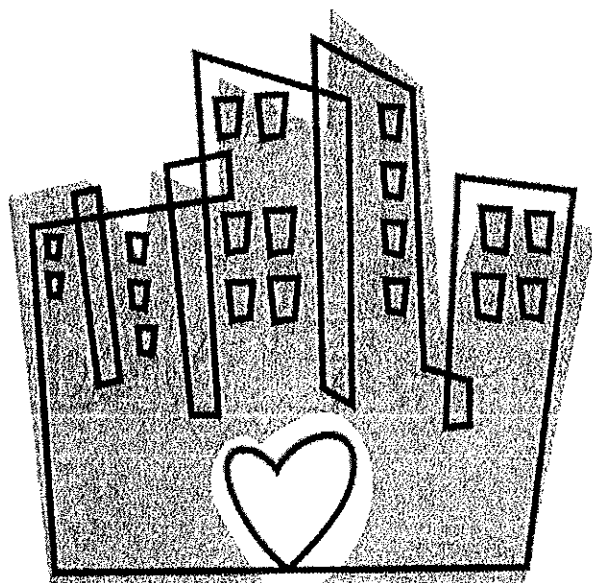
Kommunfullmäktige beslutar remittera motionen till Kommunledningsförvaltningen.

Exp:
Hillevi Andersson
Kommunledningsförvaltningen

Folkhälsopolicy

Ronneby kommun

2013-2016



Förord

Hälsa är alltid i centrum som ett väsentligt och avgörande värde i människors liv och en förutsättning för en hållbar samhällsutveckling. En god hälsa bland Ronnebyborna är en av de viktigaste faktorerna för tillväxt, utveckling och välfärd i kommunen. Policyn är gemensam för det folkhälsopolitiska arbetet i kommunen.

Ett flertal aktörer bidrar både direkt och indirekt till att förbättra befolkningens hälsa på olika sätt. Kommun och landsting är särskilt viktiga aktörer med stora möjligheter att medverka till en positiv utveckling av folkhälsan. Folkhälsan angår samtidigt många andra så som arbetsförmedling, arbetsgivare och det civila samhället. Alla har möjlighet att påverka folkhälsan och alla har ett ansvar.

Folkhälsopolicyn för Ronneby kommun visar på utvecklingsbehov och innehåller förslag på vad som behöver göras för att uppnå målen. Den ska vara ett stöd för nämndernas, bolagens och förvaltningars planering vid årliga verksamhetsplaner och beskriva hur intentionerna i folkhälsopolicyn kan uppnås. Den riktar sig till alla nämnder, förvaltningar och bolag i kommunen.

Folkhälsoarbetet i Ronneby handlar om att skapa förutsättningar för goda levnadsvillkor, livsmiljöer och levnadsvanor bland befolkningen. Utifrån de nationella målområdena för folkhälsa ger policyn underlag för folkhälsoarbete utifrån fyra målområden; delaktighet och inflytande i samhället, barn och ungas uppväxtvillkor, fysisk aktivitet och alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel. Prioriteringar av områden har tagits fram genom *Folkhälsoprofil 2012*, som beskriver hälsoläget och utvecklingen över tid för befolkningen i Ronneby kommun i jämförelse med länet och riket. Under 2012 presenterade Landstinget Blekinge *Folkhälsorapport Blekinge 2011 – Tillsammans kan vi göra skillnad*. Prioriteringar av målområden utgår även från denna rapport.

Policyn har utarbetats av folkhälsorådet¹ som verkar under kommunstyrelsen.

Förhoppningarna är att denna policy ska stödja utvecklingen av ett långsiktigt och framgångsrikt arbete för en god och jämlik hälsa i Ronneby kommun.

Roger Fredrikson (m)
Kommunstyrelsens ordförande
Ronneby kommun

Roger Gardell (fp)
Folkhälsorådets ordförande
Ronneby kommun

¹ Folkhälsorådet består av Roger Gardell (fp) ordf., Margareta Yngvesson (s), Ola Svensson (rp), Ingrid Karlsson (s), Claes Dirhuus (m), Omid Hassib (v), Thomas Håkansson (c), förvaltningschefer från utbildningsförvaltningen Tommy Ahlquist, socialförvaltningen Birgitta Ratcovich och fritid- och kulturförvaltningen Tommy Johansson samt kommunens folkhälsosamordnare Sofie Ceder.

Innehåll

1. Inledning	1
2. Utgångspunkter för folkhälsoarbete i Ronneby kommun.....	2
2.1 Nationella målområden & hälsans bestämningsfaktorer	2
2.2 Jämlik hälsa	3
2.3 Social hållbarhet.....	3
2.4 Folkhälsa i livets olika skeden.....	4
2.5 Arenor för folkhälsoarbete	4
2.6 Hälsoläget i Ronneby kommun.....	5
3. Insatsområden	7
4. Hur policyn ska genomföras	12
4.1 Framgångsfaktorer för folkhälsoarbete.....	12
4.2 Organisation, genomförande och uppföljning.....	13
4.3 Folkhälsobokslut	13
4.4 Indikatorer för uppföljning	14
Övriga styrdokument	17
Begrepp och definitioner på folkhälsoområdet.....	18
Referenser och lästips	19

1. Inledning

Policyns övergripande mål är en god och jämlik folkhälsa. Målet anknyter till det nationella folkhälsomålet *”att skapa samhällliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen”* och dess målområden. Det anknyter också till Ronneby kommuns övergripande mål; fler jobb, attraktivt boende, en bra skola, omsorg, socialtjänst, miljö och levande kultur och fritid.

Kommunen bedriver en omfattande och bred verksamhet som har grundläggande betydelse för befolkningens hälsa. På flera olika sätt bidrar kommunens arbete till att nå det övergripande målet för folkhälsan. Kommunernas verksamhet är relevant för samtliga elva nationella målområden och i vissa fall har kommunen huvudansvaret för frågorna. Flera områden benämns inte som folkhälsofrågor men har ändå grundläggande betydelse för de livsvillkor och livsmiljöer som främjar en god hälsa. Exempel på detta är barnomsorg och skola, socialtjänst, äldreomsorg samt samhällsbyggnads- och miljöfrågorna. Kommunen har dessutom en betydelsefull roll som arbetsgivare med många anställda.

Alla nämnder, förvaltningar och bolag inom kommunen ska genom att belysa hur den egna verksamheten påverkar hälsan och kommunens befolkning, skapa egna åtgärder samt arbeta för att uppnå folkhälsopolicyns övergripande mål. Arbetet ska följas upp genom årsredovisningar från respektive nämnd och bolag samt för kommunen som helhet genom ett folkhälsobokslut.

Policyn är indelad i tre delar; utgångspunkter, insatsområden och hur policyn ska genomföras.

2. Utgångspunkter för folkhälsoarbete i Ronneby kommun

2.1 Nationella målområden & hälsans bestämningsfaktorer

Policyn utgår från det nationella målet för folkhälsopolitiken ”att skapa *samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen*” och ska genomföras inom ramen för de elva nationella målområdena. Målområdena omfattar allt från goda levnadsvillkor till livsmiljöer och levnadsvanor.

1. Delaktighet och inflytande i samhället
2. Ekonomiska och sociala förutsättningar
3. Barns och ungas uppväxtvillkor
4. Hälsa i arbetslivet
5. Miljöer och produkter
6. Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård
7. Skydd mot smittspridning
8. Sexualitet och reproduktiv hälsa
9. Fysisk aktivitet
10. Matvanor och livsmedel
11. Alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel

Hälsan är ett mångfacetterat begrepp och därmed svår att fånga och beskriva på ett rättvisande sätt. Hälsan påverkas av en mängd faktorer, de så kallade hälsans bestämningsfaktorer, vilka finns på olika nivåer i individens tillvaro. Sambandet mellan hälsa, individ och samhälle illustreras i nedanstående bild.

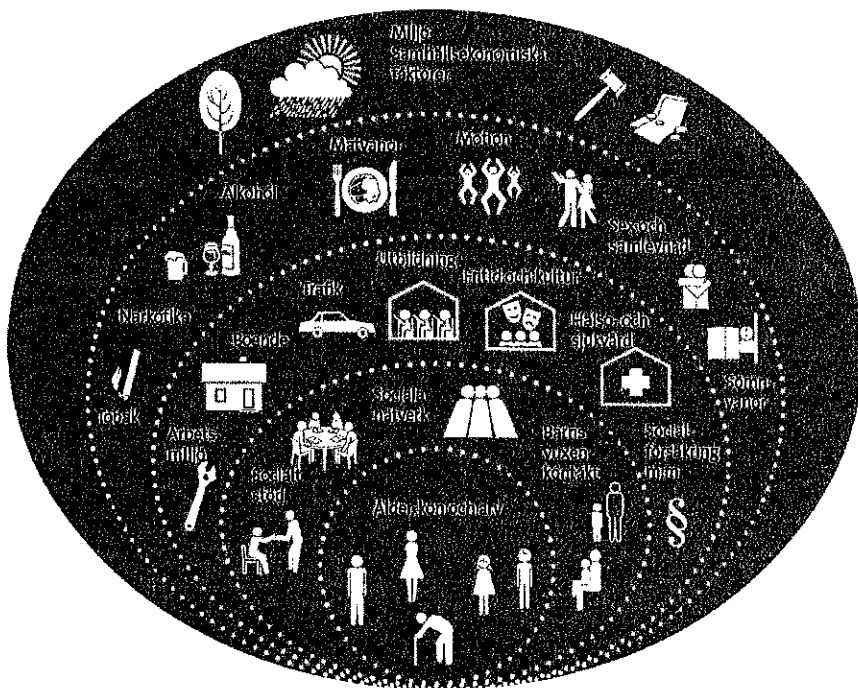


Bild: Hälsans bestämningsfaktorer, bearbetning av Landstinget Blekinge.

2.2 Jämlik hälsa

Alla människor bör få optimala förutsättningar för en god hälsa. Att uppnå en jämlik hälsa är således en av de största utmaningarna för folkhälsoarbetet. Ambitionen är att förbättra allas hälsa och samtidigt minska skillnaderna. Den ojämlika hälsan är inte i första hand ett medicinskt problem utan en socialpolitisk fråga. Bristen på jämlika villkor i hälsa utmärks av att:

- Skillnaden i hälsa är systematisk så att vissa grupper har sämre hälsa som grupp än andra.
- Skillnaderna genereras av samhällsliga processer snarare än biologiska.
- Skillnader uppfattas därför som orättvisa eftersom samhällsliga processer i princip är påverkbara.

Ett tecken på att folkhälsan i Sverige blivit bättre att vi lever allt längre. Det kan dock konstateras att det finns skillnader i hälsa mellan könen och olika socioekonomiska grupper, vilket visar på att hälsan varken är jämlik eller jämställd. Ett exempel är att personer med kort utbildning har sämre hälsa än dem med längre utbildning. I yrkesverksamma åldrar är dödligheten mer än dubbelt så hög bland personer med enbart förgymnasial utbildning som bland dem med eftergymnasial utbildning och skillnaden har ökat sedan början av 1900-talet.

2.3 Social hållbarhet

Social hållbarhet och folkhälsa är begrepp som är mycket nära förknippade med varandra. Begreppet social hållbarhet knyter an till det övergripande målet i folkhälsopolitiken. Begreppet används bland annat för att beskriva arbetet med folkhälsa, urban utveckling, jämställdhet och mångfald, mänskliga rättigheter, kultur, delaktighet och inflytande samt brottsförebyggande arbete.

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har uppmärksammat den ojämlika hälsan och har jämlik hälsa och välfärd som en prioriterad fråga. Man belyser speciellt tre insatsområden som har stor påverkan på människors hälsa; uppväxtvillkor, utbildning/sysselsättning och en hållbar livsmiljö. Utgångspunkter för arbetet är de rekommendationer som förts fram i Världshälsoorganisationens (WHO:s) rapport *Closing the gap 2008*, kallad *Marmotrappan*.

2.4 Folkhälsa i livets olika skeden

Förutsättningar för en god hälsa och behovet av stöd skiftar i livet. Barn och unga, unga vuxna, vuxna mitt i livet och äldre har alla sina specifika problem och möjligheter.

Barn och ungdomar (0-18 år)

Barn och ungdomar är en viktig målgrupp att rikta folkhälsoinsatser till. Förhållanden under barn- och ungdomsåren har stor betydelse för både den psykiska och fysiska hälsan under hela livet. Många barn och ungdomar lever under utsatta förhållanden, exempelvis i familjer där det förekommer våld, riskbruk eller missbruk av alkohol eller andra droger eller svåra ekonomiska förhållanden, som gör att de inte kan leva samma liv som sina kamrater. Då *Folkhälsoprofil 2012* saknar omfattande data om barn och ungdomars hälsa och levnadsvillkor görs en bedömning av prioriteringar utifrån det generella hälsoläget i landet. Områden som framkommer är dock vikten av att främja fysisk aktivitet, det drogförebyggande arbetet samt att underlätta för barn och ungdomar som växer upp i ekonomiskt utsatta hushåll.

Unga vuxna (16-24 år) och vuxna mitt i livet (25-64 år)

Målgruppen omfattar den största befolkningsgruppen i kommunen och är därför angelägen att prioritera. Stora utmaningar i denna grupp är arbetslöshet och psykisk ohälsa.

Äldre (över 65 år)

Då Ronneby liksom riket har en ökad andel äldre i befolkningen och en förhållandevis hög medelålder bör kommunen fokusera på ett hälsosamt åldrande, såväl av ekonomiska som hälsomässiga skäl. Det finns goda möjligheter att påverka äldres hälsa genom att satsa på social gemenskap och stöd, trygghet och säkerhet, meningsfullhet och delaktighet samt fysisk aktivitet och goda matvanor.

2.5 Arenor för folkhälsoarbete

För att förverkliga det övergripande målet, en god och jämlik folkhälsa, och de fyra målområdena är arenaperspektivet ett framgångsrikt arbetssätt. Arenor är platser där människor samlas och kan nås. Exempel på arenor är skolor, fritidsgårdar, bibliotek, äldreboende, daglig verksamhet, arbetsplatser, bostadsområden och frivilligorganisationer. De kan vara mobiliserande och ge en helhetsbild av människors och gruppernas vardagsverklighet, eftersom det är där som människor tillbringar en större del av sina liv.

De aktörer som befinner sig på dessa arenor har en nyckelfunktion i arbetet med att förebygga ohälsa och främja hälsa genom att skapa stödjande miljöer för en hälsofrämjande livsstil. Det kräver ett medvetet ledarskap och kunskap kring arenans betydelse för fysisk, psykisk och social hälsa. Aktörer inom skolan så som pedagoger och elevhälsan är exempel på aktörer som dagligen bedriver ett förebyggande arbete. De träffar i stort alla barn i kommunen. Det är därför viktigt att stödja dessa aktörer i deras roll och lyfta vikten av deras arbete för det långsiktiga folkhälsoarbetet.

2.6 Hälsoläget i Ronneby kommun

Levnadsvanor så som rökning, alkohol, övervikt och fetma samt brist på fysisk aktivitet är alla faktorer som ökar risken för våra vanligaste folksjukdomar såväl hjärt- och kärlsjukdomar som olika former av cancer. Vilka levnadsvanor man väljer beror till stor del på den sociala och kulturella omgivningen man befinner sig i. De socioekonomiska förutsättningarna är också av allra störst vikt när det gäller val av levnadsvanor. Ekonomiskt utsatta och personer med kortare utbildning är grupper som har sämre hälsorelaterade levnadsvanor och mer ohälsa än personer med god ekonomi, arbete och lång utbildning.

Nedan ges en sammanfattning av folkhälsoläget i Ronneby kommun utifrån *Folkhälsoprofil 2012*. Folkhälsoprofilen baseras främst på statistik från befolkningsenkäten *Hälsa på lika villkor* och Statens folkhälsoinstituts kommunala basfakta för folkhälsoplanering, som är en sammanställning av registerdata från olika institutioner, bland annat Skolverket, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Övriga uppgifter som har använts i profilen är statistik från Statistiska Centralbyrån, Socialstyrelsen och Brottsförebyggande rådet. Uppgifter om ungdomars drogvanor har inhämtas från Ronneby kommuns elevundersökning *Hälsa och trivsel* och Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN).

Basfakta

Folkmängden domineras av åldersgruppen 20-64 år. I åldersintervallet 65 år och äldre har Ronneby fler invånare än riksgenomsnittet. Medelåldern är något högre än genomsnittet för både länet och riket. Medellivslängden är på samma nivå som Blekinge och riket för kvinnor och något högre för män. Andelen utrikesfödda är något lägre än riket och länet i övrigt. Ronneby har liksom Blekinge ett negativt flyttningsnetto.

Under vilka villkor lever vi?

Andelen förvärvsarbetande i åldern 20-64 år är något lägre än genomsnittet för länet och riket. Arbetslösheten är liksom i Blekinge högre än riket och då främst i åldersgruppen 18-24 år.

Män och kvinnor i Ronneby har lägre disponibel årsinkomst än genomsnittet i riket. Det är betydligt fler män än kvinnor som ligger över höginkomstgränsen i Ronneby. Ungefär en femtedel av Ronnebys befolkning ligger under låginkomstgränsen, vilket är i nivå med riket. Ensamstående föräldrar är särskilt utsatta.

Av barnen lever ca 11,5 % i ekonomiskt utsatta hushåll. Andelen är betydligt högre bland barn med utländsk härkomst, där mer än vart tredje barn lever i ekonomiskt utsatta hushåll.

Ohälsotalet² är högre i Ronneby än i riket och länet. I Ronneby har kvinnorna i likhet med riket högre ohälsotal än männen och högst ligger ohälsotalet i åldersgruppen 55-64 år.

Behörigheten till gymnasiet bland eleverna i årskurs 9 ligger på samma nivå som i riket. Fler flickor är behöriga till gymnasiet än pojkar. Generellt ligger Ronneby kommun under riksgenomsnittet när det gäller eftergymnasial utbildning.

² Ohälsotalet är ett mått på utbetalda dagar med sjukpenning, arbetsskadesjukpenning, rehabiliteringspenning, sjukersättning och aktivitetsersättning från socialförsäkringen per försäkrad 16-64 år. Ohälsotalet innehåller inte dagar med sjuklön från arbetsgivare (SCB).

Valdeltagandet är högre än genomsnittet för riket och då även för förstagångsväljare. Ett generellt folkhälsoproblem är lågt socialt deltagande och andelen med låg tillit till andra människor.

Antalet anmälda brott och våldsbrott har minskat de senaste åren, vilket skiljer sig från riket i helhet. Utifrån Polismyndigheten i Blekinges trygghetsmätning känner sig kommuninvånarna i Ronneby generellt trygga.

Det finns vissa belägg för en koppling mellan låg födelsevikt och sämre uppväxtvillkor. När det gäller andelen med låg födelsevikt ligger Ronneby ca 10 % högre än både Blekinge län och riket.

Hur lever vi?

Stillasittande fritid ökar bland både kvinnor och män och andelen kvinnor som motionerar regelbundet är lägre än länet och riket. Åldersgruppen 25 år och yngre är i större utsträckning än andra åldersgrupper i Ronnebys befolkning inaktiva. I Ronneby är andelen elever som inte har godkänt i ämnet Idrott och hälsa i årskurs 9 högre än både Blekinge och riket.

Andelen vuxna med övervikt och fetma är lägre jämfört med länet och riket. Det dagliga intaget av frukt och grönt är lågt. Förekomst av hjärt- och kärlsjukdom är högre än genomsnittet för riket bland kvinnor men lägre bland män.

I Ronneby är andelen som röker dagligen väsentligt högre än i Blekinge och riket och då främst bland kvinnor. Daglig rökning är högst bland kvinnor i åldersgrupperna 16-29 och 41-60. I jämförelse med Blekinge och riket har andelen dagligrökare inte minskat i lika hög uträkning över tid. Snusandet minskar bland män men är högre i Ronneby än i länet och riket.

Riskabla alkoholvanor minskar bland både män och kvinnor och även anmälda rattfylleribrott minskar. Bland elever i årskurs 9 är andelen som uppger att de druckit sig berusade högre än riket. Andelen har dock minskat markant både i Ronneby och i riket de senaste åren då främst bland flickorna. Andelen med riskabla spelvanor bland män och kvinnor är på samma nivå som länet och riket.

Hur mår vi?

Självrapporterat hälsotillstånd har i en mängd studier visat sig ha ett starkt samband med ohälsa och dödlighet och är därför en indikator som är central för att följa hälsoutvecklingen i befolkningen över tid. På frågan "Hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?" anger ca 93 % av alla svenskar och Ronnebybor att de upplever sitt allmänna hälsotillstånd som bra.

För att ge en mer nyanserad bild av det upplevda hälsotillståndet i befolkningen sammanställs resultatet från ett flertal frågor kring fysisk och psykisk hälsa. Vid denna sammanvägning anger 58 % av kvinnorna och 77 % av männen i Ronneby ett gott allmänt hälsotillstånd. Skillnaderna mellan män och kvinnor är större i Ronneby än Blekinge och riket. De senaste åren har skillnaderna mellan män och kvinnor i Ronneby ökat.

Betydande skillnader ses även när det gäller utbildningsnivån bland medborgarna i Blekinge. Exempelvis anger ca 50 % av kvinnorna med förgymnasial utbildning och 85 % av männen med eftergymnasial utbildning i samma åldersgrupper ett gott allmänt hälsotillstånd.

Männens fysiska hälsotillstånd har förbättrats och kvinnornas har försämrats mellan perioden 2005-2011. Bland männen i Ronneby uppger 54 % en god fysisk hälsa jämfört med 37 % av kvinnorna. Kvinnor i Ronneby ligger under genomsnittet för både länet och riket. En högre andel av dem med högst inkomst i Blekinge (65 %) anger en god fysisk hälsa, jämfört med dem med lägst inkomst (36 %).

När det gäller självskattad psykisk hälsa mår kvinnor sämre än män, oavsett om man ser till kommunen, länet eller riket. Kvinnorna i Ronneby skattar sin psykiska hälsa lägre (43 %) än kvinnor i både länet (45 %) än riket, medan förhållandet är omvänt för män. Skillnaderna mellan män och kvinnor har ökat mellan åren 2005-2011. Bland dem med låg inkomst är andelen med god psykisk hälsa märkbart lägre och då framförallt bland kvinnor

3. Insatsområden

Övergripande mål - En god och jämlik folkhälsa

Folkhälsoarbetet i Ronneby kommun ska leda till att hälsoläget förbättras för alla och att skillnaderna i hälsa minskar mellan olika grupper³ inom Ronneby och i jämförelse med länet och riket.

Målet är överordnat samtliga målområden. Alla insatser ska planeras och genomföras så att de bidrar till att öka jämlikheten i hälsa.

Målområde 1: Delaktighet och inflytande i samhället

Att delta i sociala sammanhang ger goda hälsoeffekter. Ronneby ligger lågt när det gäller socialt deltagande, mätt genom andelen som varit aktiva i en förening eller studiecirkel det senaste året. Även andelen med låg tillit till andra människor är hög. Trots att denna statistik utgår från den vuxna befolkningen är det viktigt att främja delaktighet och inflytande i samhället från tidig ålder. Kommunen bör särskilt lägga vikt vid att stärka förmågan och möjligheten till social- och kulturell delaktighet för ekonomiskt och socialt utsatta personer samt vid barns, ungdomars, äldres och funktionsnedsattas möjligheter till inflytande och delaktighet i samhället.

Övergripande mål inom området

- Andelen som känner tilltro till andra människor ska öka.
- Andelen barn och ungdomar som känner att de har möjlighet att påverka i frågor som berör dem ska öka.
- Andelen som är aktiva i en förening eller studiecirkel ska öka.

Detta kan göras för att uppnå målen:

- Stärka människors tillit till andra.
 - Verka för en bra bostadsmiljö som inbjuder till kontakt, till exempel via lek eller andra gemensamma uteplatser.
 - Stöttning av frivilligorganisationer med uppsökande verksamhet.
 - Arbeta mot mobbning i skolan, föreningslivet, på fritiden och arbetsplatsen.
- Ha ett *barnrättsperspektiv*, *genusperspektiv* och *mångfaldsperspektiv* i all kommunal planering och allt beslutsfattande.
 - Barn och unga görs delaktiga i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer genom exempelvis ungdomsdialoger, remissklasser och workshops.
 - Genom inflytande och delaktighet erbjuda ungdomar att skapa en meningsfull fritid.
 - Elevråd och klassråd erbjuds inspiration och kunskapsökning.
 - Brukarna blir tillfrågade om sina synpunkter och får återkoppling av resultatet.
 - Egeninflytande utökas i verksamheter genom t ex brukarrevisioner/brukarråd.
- Samarbeta med föreningslivet och idrottsförbund för att öka deltagandet i fritidsaktiviteter.

³ Med olika grupper menas kvinnor och män med olika livsvillkor så som utbildning, sysselsättning och ekonomiska resurser (socioekonomi), levnadsförhållanden exempelvis boendemiljö, olika ursprung, med eller utan funktionsnedsättning samt olika faser i livet mm.

Målområde 2: Barns och ungdomars uppväxtvillkor

Alla människor föds med olika förutsättningar bland annat beroende på den omgivande miljön. Att följa FN:s barnkonvention och ge alla barn möjlighet att växa upp under så goda omständigheter som möjligt, är ett av de tydligaste medlen för att värna om alla människors lika värde och ge förutsättningar för en hälsa på lika villkor.

Barns relationer till sina föräldrar har stor betydelse för både den psykiska, fysiska och sociala hälsan under hela livet. Medan en god och förtroendefull relation mellan barn och föräldrar fungerar som en skyddsfaktor för barnen kan brister i hemmiljön påverka dem negativt. Det finns många tillfällen under ett barns uppväxt där föräldrar kan uppleva att de behöver någon form av stöd. Att utveckla kommunens stöd till föräldrar bör därför prioriteras högt. Orsakerna till bristande föräldrastöd kan vara många och exempelvis bero på sjukdom, bristande ekonomiska resurser, språkproblem mm. Kommunen ska därför i sina verksamheter aktivt verka för att kompensera för bristfälligt eller uteblivet föräldrastöd.

Ronneby ligger högt när det gäller arbetslöshet och då i synnerhet bland ungdomar. I kombination med en hög utflyttning i de yngre åldersgrupperna, sätter det krav på att kommunen tillsammans med andra aktörer arbetar för att göra kommunen mer attraktiv för unga. Att skapa förutsättningar för försörjning och en meningsfull sysselsättning bör därför prioriteras. Bland Blekinges kommuner ligger Ronneby kommun högt avseende barn som lever i ekonomiskt utsatta hushåll⁴. Kommunen bör därför fokusera på vad kommunen kan göra för att begränsa effekterna för barn som lever i ekonomisk utsatthet.

Övergripande mål inom området

- Föräldrar erbjuds stöd i sitt föräldraskap under barnets hela uppväxt 1-17 år.
- Antalet ungdomar som är öppet arbetslösa ska minska.
- Andelen barn och ungdomar som befinner sig i ekonomiskt utsatta hushåll ska minska.

Detta kan göras för att uppnå målen:

- Tillhandhålla och utveckla universellt föräldrastöd⁵ under barnets hela uppväxt 1-17 år.
 - Erbjud hälsöfrämjande arenor och mötesplatser för föräldrar så som studiecirklar, tematiska föräldramöten i förskola/skola, universella föräldrastödsprogram/kurser riktade till alla föräldrar.
 - Utbildning av föräldrastödsaktörer i hälsöfrämjande metoder och universella föräldrastödsprogram.
 - Utveckla en webbplats för föräldrastöd där tips, råd och bra länkar finns samlat.
- Verka för rätt och möjligheter till utbildning, tillträde till arbetsmarknaden eller en meningsfull sysselsättning.
 - Utveckla och stärka kommunens informationsansvar för ungdomar under 20 år som inte fullgjort sin skolplikt men som inte är sysselsatta.
 - Erbjud praktikplatser inom kommunens verksamheter.
- Begränsa effekterna för barn som lever i ekonomisk utsatthet.
 - Ha ett barnperspektiv inom försörjningsstödet.
 - Erbjud en helt kostnadsfri skola.
 - Erbjud kostnadsfria fritids- och lovaktiviteter samt informera om dem.
 - Förhindra att barnfamiljer vräks.

⁴ Med barn som lever i ekonomiskt utsatta hushåll menas familjer som lever under låg inkomststandard eller har försörjningsstöd, detta utifrån Rädda barnens indexmätt för barnfattigdom.

⁵ Universellt föräldrastöd vänder sig till alla föräldrar oavsett om man har problem eller inte (FHI).

Målområde 3: Fysisk aktivitet

Regelbunden fysisk aktivitet⁶ har en stark effekt på fysisk och psykisk hälsa. Det är av betydelse hur vi utformar våra städer, bostadsområden, skol- och förskolegårdar, anläggningar för rekreation och idrott samt inomhusmiljöer. Även hur vi transporterar oss har betydelse för människors hälsa och olika former av fysisk aktivitet. Den allt mer stillasittande tillvaron utgör en stor riskfaktor och ett hot mot en god folkhälsa.

Ca 15 % av Ronnebys befolkning har en stillasittande fritid och andelen elever i årskurs 9 som inte har godkänt i ämnet Idrott och hälsa är högre än både Blekinge och riket. Det har visat sig att elever som inte är fysiskt aktiva på sin fritid också deltar i skolans idrottsundervisning i mindre utsträckning.

Kommunen har exempelvis möjlighet att påverka och ge utrymme för daglig fysisk aktivitet inom barnomsorg och skola. Att främja äldres och funktionsnedsatta personers möjligheter till daglig aktivitet och utevistelse är också angeläget.

Övergripande mål inom området

- Andelen individer som är fysiskt aktiva enligt de svenska rekommendationerna ska öka.

Detta kan göras för att uppnå målen:

- Underlätta för aktiv transport.
 - God tillgång till gång- och cykelbanor, cykelparkeringar samt möjlighet att passera trafikleder säkert.
 - Avlämningsplatser där föräldrar kan släppa av sina barn och varifrån de kan promenera till skolan.
- Tillgängliggörande av mötesplatser för alla, anpassade till funktionella hinder och behov som ålder, funktionsnedsättning, kultur, härkomst, socialgrupp och förmåga.
 - Samverka mellan "hårda" och "mjuka" nämnder i fysisk planering. Ett bra verktyg för det kan vara social konsekvensanalys (SKA) eller barnkonsekvensanalys (BKA).
- Integrera fysisk aktivitet i hela den kommunala verksamheten som i förskola/skola, fritidshem, fritidsgårdar, äldreboende, daglig verksamhet samt i den offentliga miljön.
 - Verka för att lekplatser, skolgårdar och förskolegårdar blir attraktiva för lek, rörelse och utomhuspedagogik.
 - Skapa mötesplatser utomhus som stimulerar till spontanidrott för ungdomar.
- Underlätta och stimulera äldres och funktionsnedsattas möjlighet till ett fysiskt aktivt liv.
 - Skapa mötesplatser där man kan träffas och delta i fysiska aktiviteter.
 - Samarbeta med ideella föreningar som pensionärsföreningar och handikapporganisationer gällande sociala och fysiska aktiviteter för äldre och funktionsnedsatta

⁶ Alla vuxna från 18 år och uppåt, rekommenderas att vara fysiskt aktiva i sammanlagt minst 150 minuter i veckan. Intensiteten bör vara minst måttlig. Vid hög intensitet rekommenderas minst 75 minuter per vecka. Aktivitet av måttlig och hög intensitet kan även kombineras. Aktiviteten bör spridas ut över flera av veckans dagar och utföras i pass om minst 10 minuter. Rekommendationen för barn är 60 minuter fysisk aktivitet varje dag och bör omfatta både måttlig och hård aktivitet (Yrkesföreningar för Fysisk Aktivitet och antagna av Svenska Läkaresällskapet).

Målområde. 4: Alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel

Riskbruket av alkohol har minskat i Ronneby de senaste åren. En utmaning blir att bibehålla denna utveckling. Avseende tobak bör särskilt fokus läggas på att förebygga rökning i unga år och rökning bland gravida samt att skapa rökfria miljöer i kommunen. Avseende narkotikabruket bör åtgärder vidtas för att förändra attityder och beteenden. Detta då den liberala synen på droger generellt ökar i samhället.

Målsättningarna för området utgår från regeringens samlade strategi för alkohol-, narkotika-, doping- och tobakspolitiken, *ANDT – strategin 2011-2015*.

Övergripande mål inom området

- Tillgång till narkotika, dopningsmedel, alkohol och tobak ska minska.
- Barn ska skyddas mot skadliga effekter orsakade av alkohol, narkotika, dopning, tobak eller spel.
- Antalet barn och unga som börjar använda tobak, narkotika och dopningsmedel eller debuterar tidigt med alkohol ska minska.
- Antalet personer som utvecklar skadligt bruk, missbruk eller beroende av alkohol, narkotika, dopningsmedel, tobak eller spel ska minska.

Detta kan göras för att uppnå målen:

- Ha en fungerande tillsyn enligt tobaks- och alkohollagen.
- Regelbundet kartlägga befolkningens drogvanor och sprida resultatet till kommunens verksamheter.
- Arbeta aktivt för att skapa tobaks-, alkohol-, narkotikafria miljöer för barn och unga.
 - Arbeta för en tobaksfri skoltid, en bättre arbetsmiljö, skolklimate och hälsa.
 - Skolpolicy för hur skolan ska arbeta förebyggande, vilken elever, elevhälsa och lärare arbetar fram tillsammans.
 - Erbjudna snus- och rökavvänjning för elever och personal.
 - Tobakstillsyn på skolgårdar.
 - Erbjudna ett brett utbud av aktiviteter på eftermiddagar, kvällar, helger, skollov för flickor/pojkar i alla åldrar utifrån behov och intresseområden.
 - Stötta föreningslivet i det drogforebyggande arbetet.
 - Krav på drogpolicy inom föreningar med ungdomsverksamhet.
 - Samverka med och ge stöd till studieförbund och frivilligorganisationer som arbetar förebyggande och uppsökande.
- Ge information och utbildning samt bedriva opinionsbildning.
 - Genomföra utbildnings- och informationsinsatser till elever i grundskolan och på gymnasieskolan genom strukturerade möten under läsårsplaneringen. I syfte att öka deras kunskaper om fysiska och psykiska risker med alkohol, narkotika, dopning, tobak och överdrivet spelande.
 - Genomföra utbildnings- och informationsinsatser för föräldrar till barn i grundskolan och på gymnasiet, med teman som gränssättning, tonårsproblematik och drogforebyggande arbete.
 - Genom information via kommunala arenor som arbetsplatser, äldreboenden och daglig verksamhet öka befolkningens kunskaper kring risker med att utveckla ett skadligt bruk av alkohol, narkotika, dopning, tobak och ett överdrivet spelande.
 - Kampanj mot langning riktad till föräldrar och vuxna över 20 år.
- Erbjudna lämpliga stöd-, vård- och behandlingsinsatser.

4. Hur policyn ska genomföras

Kommunens alla nämnder, förvaltningar och bolag ska lyfta fram hur respektive verksamhet påverkar folkhälsan i kommunen. På så sätt skapas ett hälsofrämjande synsätt. Åtgärder ska utformas i enlighet med policyn och på de områden där varje verksamhet har möjlighet att påverka hälsan och dess bestämningsfaktorer. Detta kräver kunskapsutveckling och ökad kompetens i organisationen. Olika delar av kommunen kommer därför att närma sig frågorna på olika sätt. Vissa kan ta sig an samhällsliga förutsättningar, andra arbetar med befolkningsdialog och vissa med att stödja enskilda individer.

4.1 Framgångsfaktorer för folkhälsoarbete

Långsiktighet och ledarskap

För att folkhälsopolicyn ska bli framgångsrik krävs att arbetet bedrivs långsiktigt och integrerat i de olika verksamheterna. För det krävs engagemang hos såväl politiker som verksamhetsledning.

Förankring, delaktighet och samverkan

Policyn måste förankras internt och alla medarbetare bör delta i denna process. Policyn ska spridas genom kommunens verksamheter till olika intressenter och aktörer i samhället. Om folkhälsoarbetet bedrivs tillsammans blir det också mer effektivt. Samverkan kan ske genom att folkhälsofrågor med utgångspunkt från policyn tas med på dagordningen på ordinarie möten där aktörer från flera sektorer medverkar. Det är viktigt att kommunen stödjer och samverkar med det *civila samhället* i hälsofrämjande insatser, exempelvis genom att utveckla samverkansformer, kunskapsutbyte och kompetensutveckling. I den *offentliga sektorn* finns samverkanspartners som landstinget, länsstyrelsen, arbetsförmedlingen och polisväsendet. I den *privata sektorn* finns exempelvis privata vårdgivare, folkrörelsen, intresseorganisationer och näringslivet.

Kunskap, kompetensutveckling och information

För att nå framgång är en utgångspunkt att stärka kompetensen hos politiker och medarbetare kring hälsans bestämningsfaktorer samt öka förmågan att hantera dem. Kunskap kring hur den egna verksamheten påverkar hälsan utgör grunden för folkhälsoarbetet. Folkhälsorådet och kommunledningsförvaltningen kan bidra med råd och stöd vid kunskapsökning och kompetensutveckling.

4.2 Organisation, genomförande och uppföljning

För att policyn ska bli framgångsrik krävs en tydlig organisation, ansvarsfördelning och stöd.

- Varje nämnd/bolag skapar årligen åtgärder som bidrar till att uppfylla målområdena och folkhälsoinriktningarna i folkhälsopolicyn och beskriver arbetet i sin verksamhetsplan och budget.
- Varje nämnd/bolag ansvarar för genomförandet av det egna arbetet.
- Uppföljning och förbättringsförslag redovisas årligen i nämnders och bolags årsredovisningar under rubriken folkhälsa.
- Folkhälsorådet ansvarar för samordning, kommunikation, uppföljning och revidering av policyn samt att en stödstruktur för genomförandet inrättas. Den samlade uppföljningen samordnas årligen med ett folkhälsobokslut, vilket redovisas som bilaga till ordinarie bokslut.

Från policy till handling - frågor varje verksamhet kan ställa sig:

1. Analysera: Hur påverkar vår verksamhet befolkningens hälsa och hälsans bestämningsfaktorer? Hur kan vår verksamhet bidra till att folkhälsopolicyns mål uppnås? Hur kan vår verksamhet förebygga ohälsa och främja hälsan hos kommunens befolkning? Vad gör vi redan, vad kan vi göra bättre och är det något vi inte borde göra?
2. Prioritera: Vilka målområden är relevanta för vår verksamhet? Var har vi störst möjlighet till framgång? Vad är viktigast att arbeta med?
3. Välj åtgärder och beskriv dem i verksamhetsplan och budget: Vilka resurser har vi? Hur kan vi uppnå målen? Vilka indikatorer är relevanta för oss? Vem/vilka ska genomföra arbetet?
4. Utgå från framgångsfaktorer för folkhälsoarbete vid planering och genomförande av åtgärder.
5. Uppföljning: Arbetet ska årligen följas upp både genom årsredovisningar från respektive nämnd/bolag samt för kommunen som helhet genom ett folkhälsobokslut.

4.3 Folkhälsobokslut

Folkhälsobokslutet är ett underlag för kommunens utvecklingsarbete. I bokslutet redovisas översikt av statistik och uppföljning av åtgärder som genomförts under året som bidragit till att uppfylla målområdena och folkhälsoinriktningarna i folkhälsopolicyn. Uppgifterna hämtas från olika nationella eller regionala register eller egna uppföljningar samt alla nämnders och bolags årsredovisningar. De flesta indikatorerna i folkhälsobokslutet kan följas upp och mätas varje år. För andra är det mer meningsfullt med uppföljning var tredje år.

Bokslutet är en betydelsefull del i kommunens folkhälsoarbete. Det ger en möjlighet att ytterligare utveckla arbetet samtidigt som goda exempel lyfts fram. Bokslutsprocessen leder också till att frågorna årligen aktualiseras och på så sätt blir verksamheter och politiker påmind om sin viktiga roll i folkhälsoarbetet. Folkhälsobokslutet redovisas som bilaga till ordinarie bokslut och sammanställs av kommunledningsförvaltningen.

4.4 Indikatorer för uppföljning

Målområde 1: Delaktighet och inflytande i samhället			
Övergripande mål	Indikator	Nuläge/Målvärde 2013	Källa/ Periodicitet
Andelen som känner tilltro till andra människor ska öka.	Andelen i befolkningen (16-84 år) som saknar tillit till andra människor.	Kvinnor 33 % Män 33 % (2011)	Nationell folkhälsoenkät ”Hälsa på lika villkor/ Vart tredje år
Andelen barn och ungdomar som känner att de har möjlighet att påverka i frågor som berör dem ska öka.	Andelen i år 8 och år 2 på gymnasiet som tror sig ha möjligheten att föra fram sina åsikter till dem som bestämmer i kommunen.	År 8 13 % År 2 23 % (2012)	Lupp- enkäten/ Vart tredje år
	Andelen i år 8 och år 2 på gymnasiet som vill vara med och påverka i frågor som rör kommunen.	År 8 48 % År 2 45 % (2012)	
Andelen som är aktiva i en förening eller studiecirkel ska öka.	Andelen i befolkningen (16-84 år) med lågt socialt deltagande.	Kvinnor 24 % Män 22 % (2011)	Nationell folkhälsoenkät ”Hälsa på lika villkor/ Vart tredje år
Målområde 2: Barn och ungdomars uppväxtvillkor			
Övergripande mål	Indikator	Nuläge/Målvärde 2013	Källa/ Periodicitet
Föräldrar erbjuds stöd i sitt föräldraskap under barnets hela uppväxt 1-17 år.	Andelen strukturerade föräldrastödsinsatser som erbjuds av kommunen.	– Komet 3-11 år – Tonårs Komet – BiFF, (barn i föräldrars fokus) – Öppna förskolan i Kallinge	Egen kartläggning inom kommunen/ Årligen
Andelen ungdomar som är öppet arbetslösa ska minska.	Andelen öppet arbetslösa ungdomar (18-24 år), av den registerbaserade arbetskraften.	10,1 % (2012)	Arbetsförmedlingen/ Årligen
Andelen barn och ungdomar som befinner sig i ekonomiskt utsatta hushåll ska minska.	Andelen barn (0-17 år) i ekonomiskt utsatta hushåll.	11,5 % (2010)	Rädda Barnens Barnfattigdomsindex/ Årligen

Målområde 3: Fysisk aktivitet			
Övergripande mål	Indikator	Nuläge/Målvärde 2013	Källa/ Periodicitet
Andelen individer som är fysiskt aktiva enligt de svenska rekommendationerna ska öka	Andelen vuxna från 18 år och uppåt som är fysiskt aktiva enligt de svenska rekommendationerna.	Kvinnor 62 % Män 67 % (2011)	Nationell folkhälsoenkät "Hälsa på lika villkor/ Vart tredje år
	Andelen i år 8 och år 2 på gymnasiet som flera gånger i veckan eller oftare tränar så man blir andfådd eller svettas.	År 8 77 % År 2 57 % (2012)	Lupp- enkäten/ Vart tredje år
Målområde. 4: Tobak, alkohol, narkotika, dopning och spel			
Övergripande mål	Indikator	Nuläge/Målvärde 2013	Källa/ Periodicitet
Tillgång till narkotika, dopningsmedel, alkohol och tobak ska minska.	Antalet tillsynsbesök av försäljningsställen av folköl och tobak.	Samtliga (2012)	Egen kartläggning inom kommunen/ Årligen
	Andelen elever i år 8 och år 2 på gymnasiet som får dricka alkohol för sina föräldrar.	År 8 6 % År 2 53 % (2012)	Lupp- enkäten/ Vart tredje år
Barn ska skyddas mot skadliga effekter orsakade av alkohol, narkotika, dopning, tobak eller spel	Andel rökande gravida vid inskrivning till mödravårdscentral	10 % (2006-2010)	Socialstyrelsen/ Årligen
	Andelen rökande spädbarnsföräldrar.	Mamma 9,5 % Pappa 13,9 % (2010-2011)	Socialstyrelsen/ Årligen
Antalet barn och unga som börjar använda tobak, narkotika och dopningsmedel eller debuterar tidigt med alkohol ska minska.	Andelen som elever i år 8 och gymnasiets år 2 som druckit sig berusade.	År 8 62 % År 2 83 % (2012)	Lupp- enkäten/ Vart tredje år
	Andel elever i år 8 och gymnasiets år 2 som uppger att de rökt cigaretter/snusat.	År 8 17/12 % År 2 42/18 % (2012)	
	Andel elever i år 8 och gymnasiets år 2 som uppger att de använt narkotika någon gång.	År 8 3 % År 2 17 % (2012)	

<p>Antalet personer som utvecklar skadligt bruk, missbruk eller beroende av alkohol, narkotika, dopningsmedel, tobak eller spel ska minska</p>	<p>Andel som röker dagligen i åldern 16-84.</p> <p>Andel som snusar dagligen i åldern 16-84.</p> <p>Andelen i befolkningen (16-84 år) med riskkonsumtion av alkohol.</p>	<p>Kvinnor 18 % Män 13 % (2011)</p> <p>Kvinnor 2 % Män 22 % (2011)</p> <p>Kvinnor 3 % Män 16 % (2011)</p>	<p>Nationell folkhälsoenkät "Hälsa på lika villkor/ Vart tredje år</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

Övriga styrdokument

I Ronneby kommuns nämnder, förvaltningar och bolag bedrivs idag insatser genom politiska beslut och särskilda handlingsplaner/program, policys och strategier som är relevanta för folkhälsoläget. Innehållet i dessa upprepas inte i folkhälsopolicyn utan utgår från ett utvecklingsbehov. Till aktuella och pågående policys och programarbeten hör:

- Barn – och ungdomspolitisk strategi 2012-2015
- Kommunövergripande handlingsplan – våld i nära relationer
- Handikappolitiskt program för Ronneby Kommun
- Policy för alkohol och droger för personal och förtroendevalda inom Ronneby kommuns förvaltningar och bolag
- Jämställdhetsplan för Ronneby kommun
- Personalpolitiska visionen (PPV)
- Ronneby mot nya mål – nya lokala miljömål för Ronneby kommun

Begrepp och definitioner på folkhälsoområdet

Hälsa

Världshälsoorganisationen (WHO) definierar hälsa som "ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande och icke enbart frånvaro av sjukdom eller svaghet".

Folkhälsa

Folkhälsa är ett uttryck för befolkningens hälsotillstånd som tar hänsyn till såväl nivå som fördelning av hälsa. En god hälsa handlar alltså inte bara om att hälsan bör vara så bra som möjligt i befolkningen utan också vara så jämnt fördelad som möjligt (Socialstyrelsen).

Folkhälsoarbete

Folkhälsoarbete är systematiska och målinriktade hälsofrämjande och förebyggande insatser för att åstadkomma en god och jämlik hälsa för hela befolkningen. Begreppet innefattar hela skalan av åtgärder från ekonomisk politik och lagstiftning till hälsoupplysning (Socialstyrelsen).

Hälsofrämjande

Hälsofrämjande arbete syftar till att bevara och förbättra hälsan. Det handlar om åtgärder som stärker eller bevarar människors fysiska, psykiska och sociala välbefinnande. Avsikten är att stärka människors möjlighet till delaktighet och tilltro till den egna förmågan.

Förebyggande

Förebyggande arbete syftar till att förhindra uppkomst av eller påverka förloppet av sjukdom, skador eller sociala problem. Insatserna indelas i primära (tidiga) och sekundära (sena instanser).

Levnadsvillkor – Levnadsförhållande

Livsvillkor är förutsättningarna för människors levnadsförhållanden, som ofta ligger utanför den enskilda individens omedelbara kontroll. Levnadsvillkoren omfattar exempelvis socioekonomisk bakgrund och samhällsystem. Levnadsförhållanden är faktorer som boendemiljö, yrke och utbildning.

Levnadsvanor

Levnadsvanor är beteenden i vardagliga aktiviteter som individen själv kan påverka. Vid förebyggande åtgärder fokuserar man vanligen på levnadsvanor associerade med mat, fysisk aktivitet, tobak, alkohol, sömn och sexualitet. Levnadsvanorna påverkas av livsvillkoren och levnadsförhållandena.

Referenser och lästips

- Bergman Stamblewski, A (2008). *Äldres miljö för fysisk aktivitet – samhällsplanering för ökad fysisk aktivitet och hälsosamt åldrande*. Östersund: Statens folkhälsoinstitut.
- Faskunger, J. (2008) *Aktivt liv i bebyggda miljöer – manual för kommunal planering*. Östersund: Statens folkhälsoinstitut.
- Faskunger, J. (2008). *Barns miljöer för fysisk aktivitet – samhällsplanering för ökad fysisk aktivitet och rörelsefrihet hos barn och unga*. Östersund: Statens folkhälsoinstitut.
- Göteborgs stad, Stadsbyggnadskontoret (2011). *Barnkonsekvensanalys – barn och unga i fokus 1.0*. Göteborg: Göteborgs stad.
- Göteborgs stad, Stadsbyggnadskontoret (2011). *Social konsekvensanalys - människor i fokus 1.0*. Göteborg: Göteborgs stad.
- Landstinget Blekinge (2012). *Folkhälsorapport Blekinge 2011 – Tillsammans kan vi göra skillnad*. Karlskrona: Landstinget Blekinge.
- Regeringskansliet (2006). *Mänskliga rättigheter - Konventionen om barnets rättigheter*. Utrikesdepartementet: Stockholm.
- Regeringens proposition (2008). *En förnyad folkhälsopolitik*. Stockholm: Socialdepartementet. (Regeringens proposition 2007/08:110).
- Regeringens proposition (2010). *En samlad strategi för alkohol, narkotika, doping och tobakspolitiken*. Stockholm: Socialdepartementet. (Regeringens proposition 2010/11:47)
- Regeringskansliet (2008). *Nationell strategi för ett utvecklat föräldrastöd – En vinst för alla*. Stockholm: Socialdepartementet. (SOU 2008:131).
- Ronneby kommun (2012). *Folkhälsoprofil Ronneby 2012*. Ronneby: Ronneby kommun.
- Rädda Barnen (2011). *Ung Röst 2011*. Rädda Barnen
- Statens folkhälsoinstitut (FHI) (2010). *Svenska lärdomar av Marmot-kommissionens rapport Closing the Gap*. Östersund: Statens folkhälsoinstitut.
- Svenska Föreningen För Folkhälsoarbete (2012). *Folkhälsa är politik- eller politik för befolkningens hälsa*. Mölnlycke: Svenska Föreningen För Folkhälsoarbete
- Världshälsoorganisationens (WHO) (2008). *Closing the gap in a generation*: Världshälsoorganisationens: Schweiz.

Förslag till taxehöjning för fjärrvärmens 2014

	2013	2014
Villa	fast avgift kr/år	fast avgift kr/år
	2516	2 725
Fastighet 0-300 MWh	13780	14 924
Fastighet 301-950 MWh	50918	55 144
Fastighet 951-	121300	131 368

2013	2014
rörlig avgift öre	rörlig avgift öre
71,95	72,74

Exempel	2013	2014	2013	2014	Totalt 2013	Totalt 2014	Höjning
	fast avg. kr/år	fast avg. kr/år	rörlig avg. kr/år	rörlig avg. kr/år	kr/år	kr/år	kr/år
Villa 15 000 kWh	2516	2725	10793	10911	13309	13636	327
Villa 20 000 kWh	2516	2725	14390	14548	16906	17273	367
Villa 25 000 kWh	2516	2725	17988	18185	20504	20910	406