

REFERAT Udvalget for Sundhed og Omsorg 2026-2029 d. 06-05-2026

Mødedato Onsdag d. 06. maj 2026 kl. 16:30

Mødested Botilbud Kærvej, Kærvej 30, 9500 Hobro (hallen)

Indholdsfortegnelse

Rundvisning og introduktion.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Økonomivurdering pr. 31. marts 2026 - Udvalget for Sundhed og Omsorg.....	5
Anvendelse af provenu fra salget af De Lette Kollektive Boliger i Assens.....	7
Magtanvendelser ældreområdet 2025.....	9
Magtanvendelser handicapområdet 2025.....	11
Orientering om arbejdet med Sundhedsberedskabsplanen.....	13
Dialogmøde 6. oktober.....	14
Orientering om Bedst for os.....	16
Drøftelse af ungeprofilundersøgelse 2026.....	18
Orientering lettilgængeligt behandlingstilbud.....	20
Orientering.....	22
Eventuelt.....	23
Underskriftsark.....	24

Punkt 56: Rundvisning og introduktion

27.00.00-G01-282-25

Beslutning

Fraværende: Jan Andersen (V)

Punkt 57: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-1-25

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Punkt 58: Økonomivurdering pr. 31. marts 2026 - Udvalget for Sundhed og Omsorg

00.32.00-S00-19-26

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

Anledning

I henhold til Mariagerfjord Kommunes økonomistyringsprincipper 2026-2029 skal der for de enkelte fagudvalg aflægges økonomivurdering pr. 31. marts 2026. Den samlede økonomivurdering behandles i Byrådet 28. maj 2026.

Indstilling

Direktøren for Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At den aktuelle økonomivurdering tages til efterretning.
2. At der omplaceres 332 t.kr. i 2026, stigende til 634 t.kr. i 2027 og frem, fra Sekretariatet for Social, Sundhed og Omsorg under Økonomiudvalget til Ældreområdet under Udvalget for Sundhed og Omsorg.
3. At der frigives 2.500 t.kr. vedr. anlægsbevilling 1266 Renovering af Sundhedsklinikker.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet økonomivurdering for Udvalget for Sundhed og Omsorg pr. 31. marts 2026.

Økonomivurderingen omfatter først vurdering på driftsområderne og derefter en vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget pr. 31. marts, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser resten af året.

På nuværende tidspunkt forventes der på driften, et samlet forbrug på 1.155.596 t.kr. Det giver en samlet afvigelse på 5.555 t.kr. i merforbrug i forhold til det korregeret budget på 1.150.041 t.kr.

For anlæg forventes et samlet forbrug på 8.320 t.kr., hvilket giver en samlet afvigelse på 4.495 t.kr. i mindreforbrug i forhold til et korregeret budget på 12.815 t.kr.

Budget-/regnskabsåret 2026 (1.000 kr.)	Forbrug JAN - MAR	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse ift. korr. Budget*
Sundhed og Omsorg - DRIFT i alt	247.616	1.150.041	1.155.596	-5.555
Social og Sundhed	122.483	622.253	619.218	3.035
Ældre og Omsorg	125.133	527.788	536.378	-8.590
Sundhed og Omsorg - ANLÆG i alt	2.142	12.815	8.320	4.495
Social og Sundhed	0	1.014	1.014	0
Ældre og Omsorg	2.142	11.801	7.306	4.495

*Grøn = Mindreudgift/merindtægt, Rød = Merudgift/mindreindtægt

*Afvigelsen er inkl. overførsler fra tidligere år

Vurderingen for Udvalget for Sundhed og Omsorg giver anledning til budgetmæssige ændringer. Der søges om at omplacere 332 t.kr. i 2026, stigende til 634 t.kr. i 2027 og frem, som følge af nedlæggelse af en decentral økonomifunktion. Midlerne flyttes fra Sekretariatet for Social, Sundhed og Omsorg under Økonomiudvalget til Ældreområdet under Udvalget for Sundhed og Omsorg.

Herudover søges der om at få frigivet 2.500 t.kr. på anlægsprojektet "Renovering af sundhedsklinikker".

I vedlagte bilag findes en mere detaljeret gennemgang af afvigelserne på områderne.

Beslutning

1. Indstilles taget til efterretning.
2. Indstilles godkendt.
3. Indstilles godkendt.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

Sundhed og Omsorg pr. 31. marts 2026

Punkt 59: Anvendelse af provenu fra salget af De Lette Kollektive Boliger i Assens

82.02.00-G01-1-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

På Udvalget for Sundhed og Omsorgs møde d. 4. februar 2026 besluttede udvalget, at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe bestående af kræfter fra civilsamfundet og kommunale medarbejdere. Arbejdsgruppen skulle udarbejde to forslag til placeringen af en amfiscene ved Bernadottegården i Hadsund, der skal opføres ved brug af provenuet fra salget af De Lette Kollektive Boliger i Assens lydende på 1.739.673,50 kr.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At arbejdsgruppens to forslag til placering af en amfiscene ved Bernadottegården tages til efterretning.
2. At arbejdsgruppens anbefaling om at vælge forslag B til placeringen af en amfiscene ved Bernadottegården godkendes.

Inddragelse

Arbejdsgruppen har været repræsenteret ved:

- Seniorrådet, Mariagerfjord Kommune
- Handicaprådet, Mariagerfjord Kommune
- Byforum Hadsund
- Ældresagen Hadsund
- Plejecenter Bernadottegården
- Fagchef for Ældre og Omsorg
- Administrationen i Mariagerfjord Kommune

Derudover er Mariagerfjord Kulturskole blevet givet muligheden for at deltage i arbejdsgruppen samt kvalificere materialet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Salget og likvidationen af De Lette Kollektive Boliger i Assens blev afsluttet i 2019. Økonomiudvalget besluttede den 19. marts 2025, at provenuet herfra på 1.739.673,50 kr. skal anvendes til indsatser på ældre- og socialområdet med særligt fokus på ældreboliger i Mariagerfjord Kommune, og at Udvalget for Sundhed og Omsorg fastsætter den konkrete udmøntning af midlerne.

På udvalgmødet den 4. februar 2026 godkendte Udvalget for Sundhed og Omsorg administrationens forslag om at anvende midlerne til etablering af en amfiscene ved Plejehjem Bernadottegården i Hadsund. Udvalget besluttede samtidig at nedsætte en arbejdsgruppe bestående af både kommunale og civilsamfundsaktører med henblik på at udarbejde to kvalificerede forslag til placeringen af amfiscenen.

Processen

Arbejdsgruppen har afholdt to møder af to timers varighed den 19. marts og den 14. april på Bernadottegården i Hadsund. Mellem møderne er idéer og input fra første møde sammenfattet i et samlet materiale, som efterfølgende er blevet kvalificeret og drøftet på andet møde.

I arbejdsgruppen har der gennem hele processen været en bred enighed om, at arbejdsformen har skabt en velfungerende og inddragende synergi mellem kommune og civilsamfund. Deltagerne i arbejdsgruppen har givet tilbagemeldinger om, at

arbejdet har været præget af et højt engagement, stor energi og en stærk samarbejdsglæde.

Arbejdsgruppen står derfor også gerne til rådighed i den videre dialog, der måtte opstå i forbindelse med projektet.

Det samlede materiale, der beskriver fordele og ulemper ved de to forslag samt arbejdsgruppens anbefaling, er vedlagt som bilag til dagsordenspunktet.

Arbejdsgruppens anbefaling

På baggrund af de samlede overvejelser præsenteret i det vedhæftede materiale anbefaler arbejdsgruppen forslag B som den mest hensigtsmæssige placering af amfiscenen.

Arbejdsgruppen fremhæver særligt, at placeringen beskrevet i forslag B giver den bedste tilgængelighed, sikrer den mest hensigtsmæssige skærmning af beboerne på Bernadotttegården, og samtidig præsenterer det mest minimale behov for jord- og anlægsarbejder af de to forslag, så en større andel af midlerne kan anvendes direkte på selve amfiscenen.

Det videre arbejde

Når Udvalget for Sundhed og Omsorg har truffet beslutning om placeringen af amfiscenen, igangsættes udarbejdelsen af udbudsmateriale til ekstern rådgiver. Herefter kan projektet realiseres med henblik på færdiggørelse inden Bernadotttegårdens 50-års jubilæum den 5. maj 2027.

Dermed kan området fungere som et naturligt omdrejningspunkt for jubilæets officielle arrangementer, herunder aktiviteter med forventet deltagelse af kongehuset.

Beslutning

1. Taget til efterretning.
2. Godkendt. Udvalget takker arbejdsgruppen og udtrykker ønske om, at der skal ske en inddragende proces for at sikre, at scenen benyttes.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

Materiale om amfiscene på Bernadotttegården

Punkt 60: Magtanvendelser ældreområdet 2025

27.66.00-K09-3-26

Forventet sagsgang

USO

Anledning

I henhold til §15 i bekendtgørelse nr. 1239 af 22. november 2019 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, er kommunalbestyrelsen forpligtet til at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed i forhold til de borgere, kommunen er ansvarlig for. Her gives en status for anvendelsen af magt på ældreområdet i 2025.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orientering om årsstatus for antallet af indberettede magtanvendelser på ældreområdet i 2025 tages til efterretning

Inddragelse

Sagen sendes efter behandling i Udvalget for Sundhed og Omsorg videre til orientering i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Sagen redegør for omfanget af magtanvendelse og øvrige indgreb i selvbestemmelsesretten i 2025 på ældreområdet.

Ændrede regler for magtanvendelse

Pr. 1. juli 2024 og 1. januar 2025 trådte nye magtanvendelsesregler i kraft, og 2025 er dermed det første fulde kalenderår under det nye regelsæt. De grundlæggende principper er uændrede: Magtanvendelse må fortsat ikke erstatte omsorg og forudgående socialpædagogisk indsats.

Reglerne indebærer en udvidelse af mulighederne for visse indgreb, herunder låsning og sikring af døre, skabe og skuffer, anvendelse af stofseler eller lignende, situationsbestemt kamerakig samt konfliktafværgelse, fastholdelse, tilbageholdelse og guidning.

Der er samtidig etableret et socialfagligt nævn, som i en række tilfælde skal forhåndsgodkende anvendelsen af magt, herunder tidsafgrænsede godkendelser med angivelse af forventet omfang. Endelig indebærer reglerne en lempelse af registreringskravene. Et mere detaljeret notat om lovændringerne fremgår af sagens bilag.

Omfang af magtanvendelser på ældreområdet i 2025

I servicelovens kap. 24 og 24 b er magtanvendelsesreglerne pr. 1. juli 2024 beskrevet. Af bilag til sagen fremgår de forskellige typer af magtanvendelse for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens el. lignende. Her fremgår også et overblik over det samlede antal indberettede magtanvendelser inden for ældreområdet fordelt på: 1) Antal af typen af magtanvendelse, 2) hvor mange unikke borgere, der er blevet anvendt magt overfor og 3) hvor magtanvendelsen er foregået.

Samlet set blev der i 2025 indberettet 21 akutte indgreb med magtanvendelse:

- 21 akutte magtindgreb (mod 34 i 2024)
- 15 indgreb vedrørte kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer (§136 c)
- I alt er 15 borgere berørt (uændret fra 2024)
- 2 episoder er foregået uden lovhemmel
De er håndteret med opfølgning og læringstiltag i samarbejde mellem demenskoordinator, berørte ledere og medarbejdere
- 4 ansøgninger om forhåndsgodkendelse af magtindgreb
- 18 borgere visiteret fra eget hjem til plejebolig (på niveau med 2024)

En væsentlig forklaring på nedgangen i akutte magtanvendelsesindgreb er en nedgang i episoder vedrørende kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer (§ 136 c).

Vurdering og praksis

Antallet af indberetninger det enkelte år kan være følsomt over for ændringer hos individuelle borgere med særlige problematikker. Det er således ikke ualmindeligt, at behovet for at anvende magtanvendelse kan svinge markant i perioder.

Der arbejdes løbendes på, at antallet af magtanvendelser kan holdes på et minimum, og der er generelt stort fokus på, at man altid skal forsøge at opnå borgers frivillige medvirken til de nødvendige aktiviteter, inden der gribes til anvendelse af magt. Desuden skal magtanvendelsen altid udøves så skånsomt og kortvarigt som muligt, og den skal stå i rimeligt forhold til det, der søges opnået.

Særligt på demensområdet er der fokus på at finde alternative løsninger og tilgange, idet en enkelt borger med demensudfordringer kan komme til at stå for et betydeligt antal magtanvendelser. Det skal dog påpeges, at der altid kan opstå situationer, som nødvendiggør anvendelse af magt. I nogle hygiejnesituationer vil en manglende indgriben fra plejepersonalet eksempelvis kunne betyde, at borgerens behov ikke bliver tilstrækkeligt varetaget, ligesom magtanvendelse i visse tilfælde kan være nødvendig af hensyn til at sikre de ansattes eller andre borgeres sikkerhed.

Kompetence og udvikling

Der er kontinuerligt fokus på den pædagogiske tilgang omkring borgere med demens. Kommunens demenskoordinatorer har til opgave at stå til rådighed for personalet på kommunens plejehjem og i hjemmeplejen, hvis der opstår en særlig udfordring i forhold til en borger med demens, herunder udadreagerende adfærd.

Samtidig underviser demenskoordinatorerne medarbejdere og ledelse i reglerne om magtanvendelse, og medarbejderne gennemfører et obligatorisk e-læringsmodul om magtanvendelse. Det understøtter, at magtanvendelsesreglerne fortsat anvendes efter hensigten.

I foråret 2026 starter et kompetenceudviklingsforløb for medarbejdere og ledere i forbindelse med implementering af ældreløven. Her er der særlig fokus på læring omkring demenssygdom og den personcentrerede tilgang.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

Notat nye magtanvendelsesregler_bilag USO

Staus antal magtindgreb 2025

Punkt 61: Magtanvendelser handicapområdet 2025

27.66.00-K09-4-26

Forventet sagsgang

USO

Anledning

I henhold til §15 i bekendtgørelse nr. 1239 af 22. november 2019 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, er kommunalbestyrelsen forpligtet til at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed i forhold til de borgere, kommunen er ansvarlig for. Her gives en status for anvendelsen af magt på voksenhandicapområdet i 2025.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orientering om årsstatus for antallet af indberettede magtanvendelser på voksenhandicapområdet i 2025 tages til efterretning.

Inddragelse

Sagen sendes efter behandling i Udvalget for Sundhed og Omsorg videre til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Sagen redegør for omfanget af magtanvendelse og øvrige indgreb i selvbestemmelsesretten i 2025 på voksenhandicapområdet.

Ændrede regler for magtanvendelse

Pr. 1. juli 2024 og 1. januar 2025 trådte nye magtanvendelsesregler i kraft, og 2025 er dermed det første fulde kalenderår under det nye regelsæt. De grundlæggende principper er uændrede: Magtanvendelse må fortsat ikke erstatte omsorg og forudgående socialpædagogisk indsats.

Reglerne indebærer en udvidelse af mulighederne for visse indgreb, herunder låsning og sikring af døre, skabe og skuffer, anvendelse af stofseler eller lignende, situationsbestemt kamerakig samt konfliktafværgelse, fastholdelse, tilbageholdelse og guidning.

Der er samtidig etableret et socialfagligt nævn, som i en række tilfælde skal forhåndsgodkende anvendelsen af magt, herunder tidsafgrænsede godkendelser med angivelse af forventet omfang. Endelig indebærer reglerne en lempelse af registreringskravene. Et mere detaljeret notat om lovændringerne fremgår af bilag til sagen (samme bilag, som er vedlagt sagen om magtanvendelser på ældreområdet).

Omfang af magtanvendelser på voksenhandicapområdet i 2025

I servicelovens kap. 24 og 24 a er magtanvendelsesreglerne pr. 1. juli 2024 beskrevet. Af bilag til sagen fremgår de forskellige typer af magtanvendelse for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Af samme bilag fremgår også et overblik over antal indberettede magtindgreb i 2025 inden for voksenhandicapområdet. Det er opdelt i to tabeller. Tabel 1 viser magtindgreb foretaget på institutioner, hvor Mariagerfjord Kommune har og drifts- og myndighedsansvar, Tabel 2 viser magtindgreb foretaget på institutioner, hvor Mariagerfjord Kommune har og myndigheds- og handleansvar. I hvert tabeloverblik er magtindgrebene fordelt på: 1) Antal af typen af magtanvendelse, 2) hvor mange unikke borgere, der er blevet anvendt magt overfor og 3) hvor magtindgrebet er foregået.

På institutioner, hvor Mariagerfjord Kommune har og drifts- og myndighedsansvar blev der i 2025:

- 4 akutte magtindgreb fordelt på 2 borgere
Magtanvendelsen omfattede afværgehjælp (§ 124 c) og fastholdelse med videre (§ 124 d)
- 5 anmodninger om forhåndsgodkendelse af magtindgreb for én borger
Disse omfattede brug af stofseler (§ 128) og tryghedsskabende velfærdsteknologi (128 b)

På institutioner, hvor Mariagerfjord Kommune kun har og myndighedsansvar og personrettet tilsyn, blev der i 2025:

- 36 akutte magtindgreb fordelt på 5 borgere
Magtanvendelsen omfattede afværgehjælp (§ 124 c) og fastholdelse med videre (§ 124 d)
- 3 anmodninger om forhåndsgodkendelse af magtindgreb for 2 borgere
Disse omfattede brug af tryghedsskabende velfærdsteknologi (128 b)

Vurdering og praksis

Antallet af indberetninger kan variere fra år til år og er ofte påvirket af udviklingen hos enkelte borgere med særlige problematikker. Det er derfor ikke usædvanligt, at behovet for magtanvendelse svinger i perioder.

Der er et vedvarende fokus på at begrænse anvendelsen af magt mest muligt. Udgangspunktet er altid at opnå borgerens frivillige medvirken til nødvendige indsatser. Hvis magtanvendelse undtagelsesvis bliver nødvendig, skal den være så skånsom og kortvarig som muligt og stå i rimeligt forhold til formålet. I særlige situationer kan magtanvendelse være nødvendig for at sikre borgerens egen eller andres sikkerhed.

Kompetence og udvikling

Der arbejdes systematisk med at styrke medarbejdernes faglige refleksion over brugen af magt i hverdagen. Opmærksomheden retter sig både mod de tydelige situationer og mod de små situationer i hverdagen, hvor der over tid kan opstå uhensigtsmæssige vaner, hvis fokus ikke fastholdes.

Medarbejderne har løbende dialog om, hvornår indgreb kan være nødvendige – enten af hensyn til borgerens trivsel og sikkerhed eller for at beskytte andre borgere og pårørende. Formålet er at forebygge magtanvendelse og sikre, at den kun anvendes, når det er fagligt velbegrundet.

Som led i kompetenceopbygningen har alle medarbejdere et opdateret e-læringskursus om forebyggelse af magtanvendelse samt rammerne for, hvornår magt undtagelsesvis kan anvendes.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

Notat nye magtanvendelsesregler_bilag USO

Status magtanvendelser 2025_voksenhandicapomr.

Punkt 62: Orientering om arbejdet med Sundhedsberedskabsplanen

14.00.08-P15-2-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Udvalget for Sundhed og Omsorg orienteres i denne sag om arbejdet med beredskabsplanlægningen i Social, Sundhed og Omsorg

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Med afsæt i den fælles sundhedsberedskabsplan for Mariagerfjord Kommune, Rebild Kommune og Vesthimmerlands Kommune orienteres udvalget om arbejdet med at omsætte planen til konkrete *action cards*, der skal understøtte en hurtig og ensartet håndtering af beredskabssituationer lokalt i Social, Sundhed og Omsorg i Mariagerfjord Kommune.

Arbejdet er blandt andet inspireret af erfaringer fra andre kommuner, herunder Viborg Kommune, som har arbejdet systematisk med beredskabsplanlægningen. Administrationen indgår også i et fælles beredskabsnetværk med de andre nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

Status på igangsatte initiativer

Som led i styrkelsen af kommunens beredskab ved længerevarende forsyningssvigt er der samtidig igangsat en række konkrete tiltag på tværs af plejehjem, botilbud, hjemmepleje og sygepleje.

- **Strøm og nødstrøm**
 - Powerbanks til opladning af devices og nødradioer er udleveret til botilbud, plejehjem samt hjemme- og sygeplejen. Der er udleveret benzindrevne generatorer til botilbud og plejehjem.
- **Mad og sanitære forhold**
- - Plejecentre og botilbud har sikret for madforsyning til beboere i op til tre døgn.
 - Borgere i eget hjem opfordres til at følge de nationale anbefalinger om eget nødberedskab.
- **Vand og spildevand**
 - Plejecenter og botilbud opfordres til at indkøbe store vanddunke, som kan fyldes med vand til spildevandsbrug ved strømafbrydelse.
- **IT og kritiske systemer**
 - Lokal serverløsning på Hadsund Rådhus sikrer adgang til mail ved systemnedbrud, som muliggør bl.a. overblik over borgere med særlige behov (fx strømkrævende hjælpemidler).

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Punkt 63: Dialogmøde 6. oktober

27.00.00-G01-284-25

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Udvalget for Sundhed og Omsorg har i seneste byrådsperiode afholdt dialogmøde med borgere, pårørende og medarbejdere indenfor Social, Sundhed og Omsorg. I dette punkt orienteres udvalget om indhold på dialogmøde.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med dialog- og aftalestyring er blandt andet at give lokal frihed til ledelse af den enkelte decentrale enhed, med fokus på tillid, ansvar, lokale forskelligheder og tværgående samarbejde. Samtidig skal det knytte politikere, borgere, institutioner, ledere og medarbejdere sammen, for både at skabe en oplevet sammenhæng mellem politiske mål og hverdagens praksis. Dermed sikres et fælles ejerskab hos politikere, ledere og medarbejdere.

Dialogen foregår mellem borgerne eller deres repræsentanter, politikerne og de decentrale enheder i kommunen. Det er centralt for dialogen, at der ikke kun fokuseres på leveringen af den enkelte serviceydelse, men også på, hvad der skaber mest mulig værdi for borgerne, set i lyset af de givne rammer. Det forudsætter både en dialog og forventningsafstemning med borgerne eller deres repræsentanter, et tværgående samarbejde mellem de decentrale enheder og en tæt dialog med det politiske system.

Dato og indhold

Dialogmødet afvikles 6. oktober inden ordinære udvalgs møde (kl. 14.00-16.00).

Dialogmødet forventes afholdt på Mariager rådhus, inden det ordinære udvalgs møde fortsætter på Plejehjemmet Fjordvang.

Dialogmødet vil bestå af en fælles velkomst, hvorefter deltagerne deltages i tre grupper, som får 20 minutter i hver sin "dialogcafé". Dialogcaféerne er med deltagelse af borgere og medarbejdere. Under dialogerne noterer politikerne, hvad de tager med sig fra dialogerne - opsamlingsarket bruges i den fælles afslutning, som finder sted efter de tre caférunder.

Tema

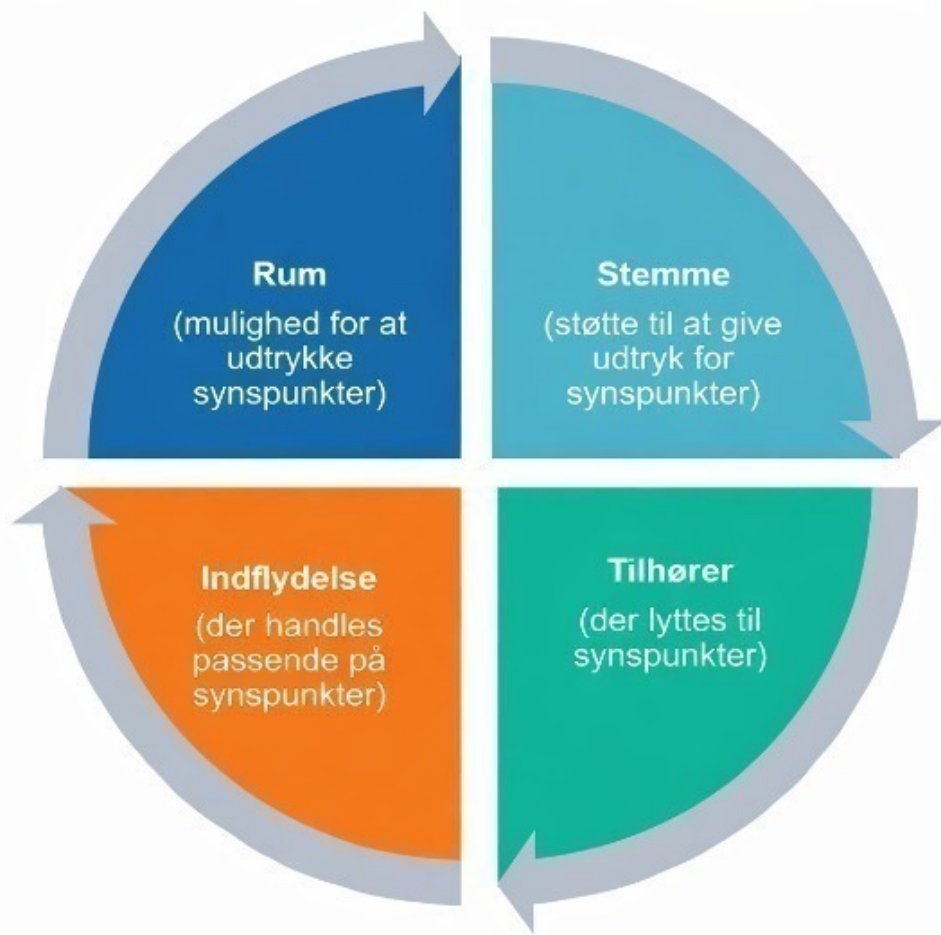
På tværs af Social/Sundhed og Ældre/Omsorg er der fokus på rehabilitering (recovery). Dette fokus er også relevant i forbindelse med både Ældrelov og Sundhedsstrukturreformen.

Administrationen planlægger tre caférunder med temaerne:

- Borgers medbestemmelse
- Pårørendesamarbejde
- Sundhedsreform

Temaerne vil alle tage udgangspunkt i, hvordan vi sikrer borgerinddragelse.

I Social, Sundhed og Omsorg benyttes Laura Lunds model for borgerinddragelse - modellen vil blive brugt aktivt i planlægning, afvikling og opfølgning på dialogmødet.



Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Punkt 64: Orientering om Bedst for os

00.17.25-P20-1-24

Forventet sagsgang

UBF og USO

Anledning

Bedst for Os er et femårigt projekt, der skal sikre hurtigere udredning og mere og bedre behandling i tide til børn og unge med behandlingskrævende psykisk mistrivsel eller psykisk sygdom. Denne sag er en orientering om projektet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Projektet blev lanceret i september 2024, og er forankret i Psykiatrien i Region Nordjylland, og udføres i tæt samarbejde med fire nordjyske kommuner; Aalborg Kommune, Hjørring Kommune, Thisted Kommune og Mariagerfjord Kommune samt samarbejdspartnere fra Aalborg Universitet fra Dansk Center for Sundhedstjenesteforskning, Laboratorie for Velfærdsteknologi – Digital Sundhed og Rehabilitering og PSYCHE.

Projektet er finansieret af Novo Nordisk Fonden med 150 millioner kroner samt af Den Obelske Familiefond med 30 millioner kroner. Det er dermed den hidtil største fondsbevilling målrettet børn og unge ramt af psykisk mistrivsel eller psykisk sygdom.

Derudover bidrager Lundbeckfonden med en bevilling på yderligere 11,6 millioner kroner til underprojektet 'Challenge Young', der skal undersøge om virtual reality kan anvendes til behandling målrettet unge med stemmehøring.

Projektets formål

Visionen for Bedst for Os er, at projektet skal føre til lettere adgang og bedre kvalitet i behandlingen af børn og unge med psykiske sygdomme og indikation på svær mistrivsel.

Det overordnede formål med Bedst for Os projektet er, at der ved projektets afslutning i 2029 er udviklet en forbedret regionsforankret model for børn og unge med behov for psykiatrisk behandling og opfølgning, som betyder, at langt flere børn får bedre hjælp i tide. Det skal ske i tæt samarbejde med andre aktører og ikke mindst de øvrige regioner, så modellen senere kan udbredes.

Bedst for Os projektet er organiseret i syv arbejds pakker, der er sammenhængende og gensidigt understøttende i forhold til de to overordnede spor i projektet:

1. Forbedret sammenhæng i indsatser og behandling for børn og unge i psykisk mistrivsel eller med psykisk sygdom
2. Mere og bedre behandling i børne- og ungdomspsykiatrien - i tide

De syv arbejds pakker

1. Bedre vidensgrundlag
2. Tværsektorielt samarbejde
3. Familiens digitale værktøjskasse
4. Mere og bedre behandling
5. Den kommunale rolle
6. Evaluering af Bedst for Os
7. Det fysiske miljø

Herudover pågår der aktuelt en dialog med Novo Nordisk Fonden og Den Obelske Familiefond om udvidelse af Bedst for Os projektet til Bedst for Os+. Hvor det igangværende Bedst for Os projekt har fokus på behandling, så sigter Bedst for Os+ på en bredere, mere helhedsorienteret tilgang, der skal (1) støtte børn og unge i psykisk mistrivsel i deres tilknytning

til skole og på sigt arbejdsmarked samt (2) hjælpe flere børn og unge i psykisk mistrivsel til at blive en del af meningsfulde (fritids)fællesskaber i civilsamfundet.

Den kommunale rolle i Bedst for Os projektet

Samarbejdskommunerne spiller den primære rolle i arbejdsplanen 5 *Den kommunale rolle*. Her er kommunerne de centrale aktører i at identificere, støtte og behandle børn og unge i psykisk mistrivsel i en sammenhængende stepped-care model, både som det første kontaktpunkt for familier og som en del af den tværsektorielle indsats, der inkluderer Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), kommunale myndigheder og psykiatrien.

Derudover har kommunerne en rolle i arbejdsplanen 2 *Tværsektorielt samarbejde*, hvor den netværksbaserede organiseringsform Familiens Team skal styrke samarbejdet og koordineringen mellem forskellige faggrupper på tværs af sektorer.

Endvidere spiller kommunerne en rolle i arbejdsplanen 3 *Familiens digitale værktøjskasse*, hvor en digital platform skal understøtte nemmere adgang til evidensbaseret og fagligt anerkendt information samt tværsektoriel digital kommunikation på tværs af den regionale psykiatri, kommune og almen praksis i relation til Familiens Team.

Slutteligt har kommunerne en rolle i arbejdsplanen 7 *Det fysiske miljø*, hvor forbedringer i det fysiske miljø og omgivelser skal tage afsæt i konkrete veldokumenterede designprincipper som adgang til natur, fokus på lys, akustik og hjemlig stemning. Her får kommunerne faglig støtte til at omsætte disse principper til konkrete lokalt tilpassede løsninger i egne miljøer.

Yderligere information om projektet samt Bedst for Os filmen kan findes på hjemmesiden: [Bedst for Os](#). Derudover er årsrapporten for 2025 vedlagt som bilag.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

Årsrapport Bedst for Os 2025

Punkt 65: Drøftelse af ungeprofilundersøgelse 2026

17.00.00-G01-4441-25

Forventet sagsgang

UBF, UAU, UKF og USO

Anledning

Der er i januar 2026 i samarbejde med ungdomsuddannelserne gennemført spørgeskemaundersøgelse - Ungeprofilen - blandt unge i kommunen. Resultaterne fremlægges til politisk orientering og drøftelse.

Indstilling

Direktøren for Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked indstiller til Udvalget:

1. At undersøgelsen drøftes.

Inddragelse

Ungeprofilen er lavet i samarbejde med de lokale uddannelsesinstitutioner, og er blevet drøftet på partnerskabsmøde mellem kommunen og ungdomsuddannelserne i slutningen af marts 2026. Her var der særlig opmærksomhed på data omkring afhængighed af pengespil blandt de unge. Dette fokus tages også med til næste Lokalrådsmøde (strategisk samarbejde mellem politi og kommune).

Sagsfremstilling

For fjerde gang er der i januar måned gennemført Ungeprofil-undersøgelse på kommunens ungdomsuddannelser og 10. klassescenter. Undersøgelsen blev også gennemført i 2022, 2023 og 2024. Resultaterne er vist i vedhæftede bilag.

Fokuspunkter fra resultaterne er blandt andet:

- Flertallet af de unge er i trivsel og har det godt med både forældre og venner.
- Et større mindretal har udfordringer i forhold til mistrivsel.
- Under halvdelen dyrker sport eller motion i forening hver uge. Mange dyrker dog sport eller motion uden for forening, f.eks. i fitnesscenter.
- Et stort flertal sover for lidt, men der er en lille positiv fremgang i forhold til 2024.
- Der er stort forbrug af alkohol (lidt højere end landsgennemsnit) samt nikotinprodukter (lidt lavere end landsgennemsnit).
- Halvdelen arbejder i fritidsjob flere gange om ugen.
- Flere unge udviser tegn på pengespilsproblemer.

Sammenlignet med de øvrige unge i landet, der har besvaret Ungeprofilen, svarer de unge i Mariagerfjord Kommune nogenlunde det samme som gennemsnittet. På nogle områder ligger tallene for Mariagerfjord lidt bedre end landsgennemsnittet, f.eks. når det gælder at pjakke fra skole, mens andre områder ligger lidt dårligere, f.eks. i forhold til alkohol.

Resultaterne for Mariagerfjord Kommune ligner i høj grad resultaterne fra Ungeprofilen 2024. Der er på mange af områderne altså ikke sket den store udvikling hverken i positiv eller negativ retning. I forhold til trivsel er der en mindre positiv udvikling siden den første Ungeprofil blev lavet i 2022, og her ser tallene for Mariagerfjord generelt lidt bedre ud end på landsplan.

Beslutning

Drøftet. Udvalget ønsker, at resultater drøftes i sammenhæng med sundhedsprofilen 2025, da der er bekymring omkring tallene.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

Ungeprofil for Mariagerfjord 2026 - med udvikling

Punkt 66: Orientering lettilgængeligt behandlingstilbud

15.00.00-G01-3-26

Forventet sagsgang

UBF og USO

Indstilling

Direktøren for Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked indstiller Udvalget for Sundhed og Omsorg

1. at orienteringen om Lettilgængeligt Behandlingstilbud – en vej til bedre trivsel tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Lettilgængeligt behandlingstilbud er et behandlingsforløb til børn og unge fra 0. klasse til 17 år, der oplever lettere psykisk mistrivsel. Formålet med tilbuddet er at styrke barnet eller den unges trivsel og funktionsniveau. Tilbuddet er gratis og kan benyttes uden henvisning.

Tilbuddet henvender sig til børn og unge, som oplever psykiske udfordringer, der påvirker deres funktionsniveau. Dette kan omhandle bekymring, tristhed, uro, tvangstanker eller udfordringer med opmærksomhed og adfærd. Målet er, at alle børn og unge, der er i lettere psykisk mistrivsel, får hurtig adgang til relevant behandling, inden problemerne forværres.

Tilbuddet er forankret i PPR og har samarbejde med relevante aktører, heriblandt familieafdelingen, skoler, ungdomsuddannelser mfl., mhp. at sikre koordinerede og sammenhængende indsatser.

Indsatsen blev igangsat i oktober. På nuværende tidspunkt er alle forløb iværksat, med undtagelse af forløbet “gentagne tanker og handlinger”, da personalet først nu har fået mulighed for uddannelse.

Forløb og ventetider

Bekendtgørelsen stiller en række nationale krav til kommunernes behandlingstilbud. Det indebærer blandt andet, at tilbuddet skal være lettilgængeligt uden henvisning, og at børn og unge skal have adgang til vederlagsfri udredning og behandling. Indsatserne skal være evidensbaserede, individuelt tilpassede og ske i sammenhæng med øvrige kommunale indsatser. Derudover stilles der krav om systematisk udredning, løbende opfølgning samt samarbejde med den regionale børne- og ungdomspsykiatri.

Forløbet i behandlingstilbuddet består af en forsamtale og en efterfølgende screening, hvor barnets eller den unges behov afdækkes. På baggrund heraf kan der opstartes et behandlingsforløb, som kan være individuelt, i gruppe eller med fokus på forældrene. Behandlingen gennemføres i samarbejde med barnet eller den unge, familien og relevante fagpersoner omkring barnet.

Ventetiderne i øjeblikket er:

- Fra henvendelse til forsamtale: typisk 3 dage til 2 uger
- Fra forsamtale til screeningssamtale: typisk 2 uger til 2 måneder
- Fra screeningssamtale til opstart af behandling: typisk 1–2 uger

Ved gruppeforløb kan der være længere ventetid, da grupperne sammensættes, så de både fagligt og aldersmæssigt fungerer bedst muligt. Derudover kan individuelle ønsker fra forældre til mødetidspunkter også have betydning for ventetiden.

Det er bevidst, at der kan være en lidt længere periode mellem forsamtalet og screeningssamtalen. Dette skyldes, at arbejdet tilrettelægges, så behandlingsforløbet kan starte i direkte forlængelse af screeningen, når behovet er afklaret. På den måde undgår barnet eller den unge yderligere ventetid mellem screening og behandling, og der skabes et mere sammenhængende og meningsfuldt.

Kapacitetsløft og evaluering

Kommunen arbejder løbende med at tilpasse kapaciteten i tilbuddet. Målet er at finde en hensigtsmæssig balance mellem at udnytte ressourcerne bedst muligt og samtidig undgå unødigt lange ventetider for børn og unge, der har behov for hjælp. Fx er der planlagt en kapacitetsudvidelse i løbet af indeværende år.

Der er aktuelt igangsat en national evaluering af Lettilgængeligt Behandlingstilbud. Formålet med evalueringen er at samle erfaringer med tilbuddet og vurdere, hvordan indsatsen fungerer i praksis. Evalueringen skal blandt andet bidrage til at belyse, om tilbuddet fremadrettet bør udvides til yderligere målgrupper, herunder også yngre børn. Herudover bidrager Mariagerfjord Kommune i forsknings- og evalueringsaktiviteter i regi af Bedst for Os-projektet.

Økonomi

Der er i alt afsat 2.112.000 kr. til indsatsen i 2026, og indsatsen modtager samme beløb årligt. Midlerne anvendes primært til løn til psykologer samt til administration og ledelse.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende: Jan Andersen (V)

Punkt 67: Orientering

00.01.00-G01-64-25

Forventet sagsgang

USO

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

- Temaeftermiddag 27/5-26: Det gode seniorliv
- KL's Social-og Sundhedspolitisk forum 7.-8. maj
- Årsrulleplan

Beslutning

Taget til orientering.

<https://www.mariagerfjord.dk/nyheder/2026/temaeftermiddag-det-gode-seniorliv>

Fraværende: Jan Andersen (V)

Bilag

2026 Årsrulleplan Udvalget for Sundhed og Omsorg

Punkt 68: Eventuelt

00.01.00-G01-64-25

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

.

Punkt 69: Underskriftsark

00.22.00-P35-5-25

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

.