



Notat -

Sagsnavn: Møde den 3. september 2025 i Sektor-MED Sundhed

Sagsnummer: 81.38.06-P35-11-25

Skrevet af: Sektor-MED Sundhed

Forvaltning: Randers Kommune

Dato: 3. september 2025

Fremtidens Randers

Sektor-MED Sundhed har på møde den 3. september 2025 i grupper på tværs af afdelingerne drøftet hovedkonklusionerne fra Hvidbogen, samt initiativer og tiltag på tværs af forvaltningsområder, der kan skabe positive forandringer i Randers Kommune.

Sektor-MED Sundhed har følgende input, hvad skal der til fra et sundhedsperspektiv for at vi kan løfte nogle af udfordringerne.

- Tidligere indsatser for borgere tilknyttet jobcentret
Jobcentrets medarbejdere skal have en indgående viden om tilbuddene i kommunen.
For eksempel støder vi på borgere med en specifik problematik – vi kan hjælpe, men først mange år efter skade/ulykke/sygdom. Det kan måske hjælpe at medarbejderne kender tilbud og kan skubbe i den rette retning tidligt.
- Arbejde på tværs af søjler - Alle områder er involverede.
En borger-koordinator kan henvise til kommunens tilbud, screene og videre sende til relevante tilbud – ikke kun beskæftigelse, men også omsorg eller sundhed.
- Kulturen er meget søjleopdelt – kigge på opgaven i fællesskab og forsøge at løse bedst muligt, uafhængigt af søjler og pengekasse.
- Data på tværs af afdelinger - være bedre til at dele data på tværs af afdelinger. For eksempel kan tandplejen dele data om rygevaner hos børn med sundhedsfremmeenheden, som så kan målrette en indsats ift. nikotinfri ungdom.
- Indsatser efter sundhedskompetencer. Koncentrere indsatsen til dem, som har mest brug for det. Borgeren har brug for at blive klogere på deres sundhedstilstand (øge sundhedskompetence).
- "Tjek dit helbred"- projektet blev nedlagt. En form for sundhedsscreening af flere aldre og sundhed i et bredere perspektiv.
Men også dele viden om, at en borger er udfordret. Så kan en instruktion i tandpleje, øvelser eller lignende kan målrettes mere efter borgerens behov. Få det noteret, så vi kan handle rigtigt og mere effektivt.
- Højere huslejer skal trække et publikum, hvor der også er en attraktiv bymidte med butikker, cafeer osv.
- Det skal være mere attraktivt at bo i Randers Bymidte

- Lave nogle bedre boligforhold til familier – de udsatte enlige forældre – bofællesskaber hvor de kan hjælpe hinanden og løfte hinanden. Familierne kan støtte hinanden – hjælp til lektier – kollektiv – sætte ind med indsatser for at støtte til uddannelse og job. Individuelt blik på den enkelte – skal ikke presses ud i fuldtidsjob og praktikker.
- Rollemodeller – kunne spejle sig i andre – og få støtte fra andre som ikke er familien som i forvejen er sårbare i generationer
- Lave sociale arbejdspladser, hvor der er plads til ”særheder”
- Fleksible arbejdspladser som kan tage hensyn til dem med særlige behov og føle at de er noget værd
- Tidligere forebyggelse – det sårbare barn – være mønsterbryder
- Sociale arv skal brydes – spejling. Mor og far har været på kontanthjælp i generationer.
- Differentieret tilgang og indsatser til f.eks. familierne
- Overvejelser om at ”hente ensomme borgere derhjemme”
- Brobygning også til familier og børn/unge – tidligere
- Mere fokus på fællesskaber
- Villighed til at investere – forebyggelse koster penge
- Større samarbejde med jobcenter
- Kontinuitet i sagsbehandling – reducere skift af sagsbehandler
- Rive dårlige bygninger ned og lave grønne områder, rydde byen op
- Tilflyttere skal opleve et velfungerende foreningsliv. Der skal ansættes foreningstovholdere til at rekruttere borgerne
- Hjemmepasning – der er adresser i RK hvor man ikke må hjemmepasse, men hvor der er behov for hjemmepasning. Der skal en individuel vurdering til og ikke vurderet ud fra postnummer
- Bedre til at arbejde på tværs
- Se på Tilbudsviften i Jobcenteret – det er ikke skræddersyet til borgeren. Der er hyret private ind som ikke har måske den samme ambition og faglighed som kommunen.
- Få de unge mennesker tidligere i fritidsjob
- Lave tværfaglige grupper internt i kommunen. Hvad kan vi gøre for at finde det rette tilbud.
- Sundhed og trivsel på private arbejdspladser
- Sygefravær: Det er vores ”egne medarbejdere” som er i Godt i Gang. Vil skal forebygge langtidsfravær hos medarbejderne i kommunen
- Synlighed om de tilbud der findes i kommune

- Evidensbaseret værktøjer – systematiske redskaber som virker ved tidlig indsats. Vi ønsker tværgående samarbejde
- Tidlig indsats – vi skal tale sammen, vi skal hjælpe afdelingerne imellem og gøre brug af de forskellige værktøjer/kompetencer
- Tværfagligt samarbejde – vi har så mange gode kompetencer blandt kollegerne/medarbejderne som vi med fordel kan bruge hinanden til.
- SUNDHED er som fag en del af løsningen på de udfordringer der er i Hvidbogen
- Forebyggelse og fremskudt – særlige tilbud til de sårbare familier – arbejde på tværs
- Brobygningsprojekter – kan der gøres noget for de sårbare, noget som kan kobles til civilsamfundet.
- Flere samarbejdspartnere udenfor kommune (civilsamfundet). Og mobilisering af civilsamfundet. F.eks. ligesom områdeudvikler i Havndal sundhedshus gør det.
- Der skal være en fælles organisatorisk plan for, hvad vi skal på tværs af forvaltningerne, for at hjælpe de unge mennesker.
- Det skal være en SKAL opgave, som er besluttet.
- Tidligere indsatser overfor borgere på vej på overførselsindkomst i samarbejde med jobcenter.
- Differentiering af indsatser – ikke alle skal have den samme indsats
- Data på tværs af forvaltninger – spot de unge tidligere + deres familie
- Brobyggerfunktion, der hjælper de sårbare borgere ud i fællesskaber efter en kommunal indsats
- At man sætter forskellige fagligheder sammen på tværs af forvaltninger der sammen kigger på en familie og laver en individuelt tilpasset indsats.
- Vi er nødt til at have et kendskab til hinanden i Sundhed
- Tænke jobkonsulent ind i sundhed – hjælp til at komme retur på arbejde eller afklaring
- At der også kan tænkes på tværs af kasser. Kan hjælp til privat fys. være afgørende for tilbagevende til job?