

REFERAT Sundheds- idræts- og kulturudvalget 2022-2025 d. 30-09-2025

Mødedato	Tirsdag d. 30. september 2025 kl. 17:30
Mødested	C.2.25
Mødedeltagere	Louise Høeg, Pia Moldt, Jesper Gade, Stine Falk Eiby, Daniel Madié, Lars Søgaard, Christina Kjærsgaard

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Randers Teater.....	4
Status på sundhedsreformen.....	5
Bemyndigelse til forvaltningen vedr. opgaveflytning ifbm. sundhedsreformen.....	6
Nye vedtægter og ny samdriftsaftale Museum Østjylland 2025.....	10
Potentialer med Athletic Skills Model i Randers Kommune.....	12
Forslag om pulje til præstationsfrie miljøer for børn og unge i foreningslivet.....	14
Gensidig orientering.....	16
Digital godkendelse for tilstedeværelse.....	17

Punkt 97: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-48-23

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 98: Randers Teater

20.01.00-G01-1-25

Resumé

Status Randers Teater.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Udsat.

Sagsfremstilling

Leder af Randers Teater, Peter Westphael, giver SIK-udvalget en status på Randers Teater.

Punkt 99: Status på sundhedsreformen

29.00.00-G01-1-25

Resumé

På mødet giver forvaltningen en status på sundhedsreformen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds-, idræts- og kulturudvalget og omsorgsudvalget

1. at sagen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet giver forvaltningen en status på sundhedsreformen.

Bilag

status på sundhedsreform, September-oktober 2025

Punkt 100: Bemyndigelse til forvaltningen vedr. opgaveflytning ifbm. sundhedsreformen

29.00.00-G01-1-25

Resumé

Den 15. november 2024 blev der indgået aftale om sundhedsreform. Her er det vedtaget, at myndigheds- og finansieringsansvaret for udvalgte sundhedsopgaver i kommunerne skal flyttes til regionen. Det er muligt for regionen at indgå driftsaftaler med kommunen vedr. fortsat drift af opgaverne.

I efteråret 2025 påbegyndes dialoger og tilkendegivelser vedr. overdragelse og eventuel fortsat kommunal drift af de pågældende opgaver. Den 16. september 2025 behandlede forretningsudvalget i Region Midtjylland, oplæg med forslag til faglige og organisatoriske rammer for den videre dialog, og afdækning med de midtjyske kommuner. På denne baggrund skal forvaltningen indlede dialoger og tilkendegivelser om evt. fortsat drift og driftsvilkår med regionen.

Det er forvaltningens anbefaling at fortsætte driften af de pågældende opgaver såfremt, at det kan ske på rette faglige og økonomiske vilkår. Den endelige aftale vedr. bodeling og evt. fremtidig kommunal drift skal godkendes af byrådet i 2026.

Indstilling

Forvaltningen indstiller byrådet via sundheds-, idræts- og kulturudvalget, omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at forvaltningen bemyndiges til at indlede drøftelser om den konkrete bodeling, herunder fordeling af de nuværende midlertidige pladser mellem region og kommune.
2. forvaltningen bemyndiges til at indlede drøftelser med regionen om evt. driftsaftaler for hele eller dele af opgaverne og drøfte økonomi og vilkår for en evt. drift og fremtidig visitation.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen er det vedtaget, at myndigheds- og finansieringsansvaret for udvalgte kommunale sundhedsopgaver flyttes til regionen. Det omfatter:

- Akutsygepleje: Opgaver omfattet af den nuværende "Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner".
- Midlertidige pladser: 70% af de nuværende kommunale midlertidige pladser forventes at være omfattet svarende til 54 pladser.
- Specialiseret rehabilitering: I 2024 var der 8 borgere med en genoptræningsplan med specialiseret rehabilitering foruden at Randers kommune betaler til regionen for den specialiserede genoptræning, de gennemfører.
- Den mest specialiserede del af den avancerede genoptræning: Er endnu ikke beskrevet og afgrænset, derfor kan omfanget ikke vurderes. Opgaven vil fremadrettet kategoriseres som specialiseret rehabilitering.
- Patientrettet forebyggelse: Opgaver omfattet af den nuværende kvalitetsstandard "Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom", hvilket primært er de tilbud, der gives i Randers Sundhedscenter Gudenåen.

Tidsplan

I løbet af efteråret 2025 og frem til foråret 2026, vil der foregå dialoger med regionen om delingsaftale og eventuelle driftsaftaler.

Driftsaftaler omfatter en eventuel fortsat kommunal drift af en, eller flere af ovenstående opgaver, eller elementer af ovenstående opgaver. Regionen (Sundhedsrådet) skal i så fald finansiere den opgave, som kommunen varetager på sundhedsrådets vegne.

Delingsaftaler omfatter aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overføres til regionen som følge af flytningen af myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaverne. Kommunen skal udarbejde et udkast til en delingsaftale mellem kommunen og regionen. Hvis der indgås driftsaftale om en eller flere af opgaverne, skal disse ikke omfattes af delingsaftalen.

- **Frem mod 1. april 2026:** Dialoger med regionen om eventuel drift af opgaver samt vilkår for en eventuel drift.

- **1. april 2026:** Regionen giver indstilling til Indenrigs- og sundhedsministeriet om kommunal drift af en eller flere opgaver, såfremt kommune og region er enige om vilkårene herfor.
- **1. maj 2026:** Kommunal frist for forelæggelse af udkast til delingsaftale
- Forhandlinger mellem region og kommune ud fra aftaleudkast for delingsaftale
- **1. juli 2026:** Frist for indgåelse af delingsaftale mellem kommune og region

Regionale anbefalinger og forslag til opgavevaretagelsen

Den 16. september 2025 behandlede forretningsudvalget i Region Midtjylland forslag til faglige og organisatoriske rammer for videre dialog og afdækning med de midtjyske kommuner. Oplægget er vedlagt som bilag 1. Forslagene er kort beskrevet i nedenstående for hver enkelt opgave.

Akutsygepleje og midlertidige pladser - anbefalinger til model

- Ledelsesmæssig integration af akutsygepleje og midlertidige pladser med præhospitalet som vigtig samarbejdspart
- Synergier mellem akutsygepleje, midlertidige pladser og fremtidige hjemmebehandlingsteams
- Muligheden for at indgå aftaler med kommuner og/eller private aktører om at varetage operatørrolle afsøges nærmere

Specialiseret rehabilitering – anbefalinger til model

- Regionen overtager rehabilitering på specialiseret niveau fra kommunerne
-Omfatter også den mest specialiserede del af de avancerede genoptræningsplaner, som endnu ikke er endelig afgrænset
- Fremover vil specialiseret rehabilitering som udgangspunkt varetages på tre matrikler i region midt – Hammel Neurocenter, Regionshospitalet Skive og Lemvig Sundhedshus
- Elementer af opgavevaretagelsen vil kunne leveres af kommuner

Patientrettet forebyggelse– anbefalinger til model

- En samarbejdsmodel, hvor regionen indgår samarbejdsaftaler med kommunerne om drift og udvikling af den patientrettede forebyggelse med fælles målsætninger og hvor både hospitaler og kommuner bidrager til opgavevaretagelsen
- Med samarbejdsmodellen vil både kommunale og regionale medarbejdere være repræsenteret og arbejde tæt sammen om tilbuddene på lokationerne for de patientrettede forebyggelsestilbud
- Elementer af opgavevaretagelsen vil kunne leveres af kommunerne

For akutsygepleje og midlertidige pladser beskriver regionen, at der er mulighed for at indgå aftaler. Hvad disse aftaler kan omfatte, skal afsøges nærmere.

For specialiseret rehabilitering er anbefalingen at regionen skal varetage opgaven, men der kan være delelementer som kommunerne kan varetage.

For den patientrettede forebyggelse er der en tydelig anbefaling om en samarbejdsaftale mellem kommune og region. Det er uklart hvad en samarbejdsaftale indebærer og om en sådan står i modsætningsforhold til en driftsaftale.

Det er på baggrund af ovenstående beskrivelser, at forvaltningen skal indgå i dialoger med regionen om eventuel drift af hele eller dele af opgaverne.

Det er forvaltningens anbefaling at fortsætte driften af de pågældende opgaver, såfremt det kan ske på rette faglige og økonomiske vilkår.

Uanset eventuelle driftsaftaler vil der fortsat være et stort behov for samarbejde mellem region og kommune om de borgere, der er omfattet af de pågældende opgaver. I en borgers samlede forløb er de nævnte opgaver ofte kun et af flere elementer. Der kan være tale om komplekse borgerforløb, hvor der er behov for samarbejde mellem sektorer og kommunens forvaltningsområder.

F.eks. vil en borger, der får akutsygepleje ofte også have behov for kommunal sygepleje eller hjemmepleje. En borger med en specialiseret rehabiliteringsindsats kan have behov for hjemmepleje og tæt koordination med arbejdsmarkedsområdet. En borger med lænd/ryg smerter har behov for et tilbud i den patientrettede forebyggelse, koordination med praktiserende læge og arbejdsmarkedsområdet.

For at skabe gode og sammenhængende forløb for borgerne er det afgørende, at region og kommune kan arbejde sammen og skabe smidige sektorovergange til gavn for borgerne. Det vil fremadrettet være et område som Sundhedsrådet skal beskæftige sig med.

Sundhedsråd

Med sundhedsreformen etableres 17 nye sundhedsråd. Sundhedsrådene består af politikere fra kommunerne i sundhedsrådets geografiske område samt politikere fra regionsrådet.

Formålet med sundhedsrådene er at udvikle nære sundhedsindsatser tæt på borgeren og skabe tættere sammenhæng i borgerens forløb på tværs af sygehus og kommune. Sundhedsrådene har beslutningskraft tæt på borgerne og vil være centrum for udviklingen af det nære sundhedsområde i sundhedsrådets geografiske område.

”Hvert sundhedsråd varetager den umiddelbare forvaltning af de af regionens anliggender inden for sundhedsområdet, der henhører under sundhedsrådets geografisk afgrænsede område. Hvert sundhedsråd varetager endvidere den umiddelbare forvaltning af de af regionens anliggender inden for socialområdet og de af regionens specialundervisningstilbud, der henhører under sundhedsrådets geografisk afgrænsede område.” (Regionsloven §14).

Rammen for sundhedsrådenes opgave fastlægges nærmere af regionsrådet, indenfor rammerne af national lovgivning. Denne ramme er endnu ikke besluttet.

Randers Kommune vil tilhøre sundhedsråd Kronjylland. Sundhedsråd Kronjylland vil bestå af seks politikere fra regionsrådet og fem politikere fra Norddjurs, Syddjurs, Favrskov og Randers Kommune. Randers Kommune vil have to medlemmer i sundhedsrådet. For Randers Kommune bliver medlemmerne formand for sundheds-, idræts- og kulturudvalget og formand for omsorgsudvalget, hvilket fastsættes i styrelsesvedtægten.

Etableringen af sundhedsråd betyder, at de nuværende sundhedsklynger ophører.

Organisering omkring implementering af sundhedsreformen

I samarbejdet om implementering af sundhedsreformen er der etableret en række samarbejdsfora på forskellige niveauer, der understøtter processen.

Nationalt er der et samarbejde mellem Indenrigs- og sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL om tidsplan og materiale til at understøtte processen. Herudover understøtter KL kommunerne i processen.

Med forårsaftalen fra maj 2025 blev der nedsat et nationalt og tværgående implementeringspartnerskab, der har til opgave at understøtte den lokale implementering af sundhedsreformen, samt understøtte løbende dialog mellem stat, regioner og kommune. Direktør for Sundhed, kultur og omsorg i Randers Kommune, Thomas Krarup, deltager i implementeringspartnerskabet.

I Region Midtjylland er der etableret en tværsektoriel styregruppe med repræsentanter fra kommune og region. Den tværsektorielles styregruppe arbejder bl.a. med den regionale tidsplan for dialog om delingsaftaler og driftsaftaler. Kommunaldirektør fra Randers Kommune, Jesper Kaas, deltager i den tværsektorielle styregruppe.

I den nuværende Randersklynge og kommende geografiske område for sundhedsråd Kronjylland, har der været tværsektorielle dialoger om opgaver som regionen overtager myndigheds- og finansieringsansvaret for. Herudover er der netværk mellem kommuner ift. ensartet opgavesnit og lign.

Som følge af sundhedsreformen har KL's bestyrelse besluttet, at sundhedsområdet skal udskilles fra KKR-samarbejdet. I stedet oprettes der fire sundhedskoordinationsfora (SKF), hvor kommunale medlemmer fra alle sundhedsråd i en region kan drøfte og koordinere sundhedsområdet.

Formålet med sundhedskoordinationsfora er at understøtte den politiske koordination på tværs af sundhedsrådene i en region. Det skal være med til at skabe sammenhæng for kommunerne på tværs af sundhedsråd ift. udvikling af det nære sundhedsvæsen og være ramme for tværgående drøftelser om kommunernes sundhedsopgaver og udviklingen heraf.

Sundhedskoordinationsforum Midt vil bestå af 10 medlemmer. Det vil bestå af to medlemmer fra hvert sundhedsråd i regionen.

Økonomi

Med flytningen af myndigheds- og finansieringsansvaret skal kommunen afgive midler til regionen. Dette sker fra 2027, hvor ansvaret officielt overgår til regionen. For Randers Kommune er det ca. 70,7 mio. kr. ud fra opgørelser fra Indenrigs- og sundhedsministeriet. Beløbet fordeler sig således:

- Akutsygepleje: 6,5 mio. kr.
- Midlertidige pladser: 42,7 mio. kr.
- Specialiseret rehabilitering og de mest specialiserede del af den avancerede genoptræning: 8,6 mio. kr.
- Patientrettet forebyggelse: 6,6 mio. kr.
- Samlet overhead: 6,3 mio. kr.

På grundlag af forvaltningens foreløbige beregninger, har Randers Kommune i dag udgifter på 54,7 mio. kr. hertil skal tillægges 10% i overhead, hvilket samlet set udgør 60,1 mio. kr.

De økonomiske vilkår i eventuelle driftsaftaler er ukendte på nuværende tidspunkt.

Videre proces

Frister i den videre proces:

- **Frem mod 1. april 2026:** Dialoger med regionen om eventuel drift af opgaver samt vilkår for en eventuel drift.
- **1. april 2026:** Regionen giver indstilling til Indenrigs- og sundhedsministeriet om kommunal drift af en eller flere opgaver, såfremt kommune og region er enige om vilkårene herfor.
- **1. maj 2026:** Kommunal frist for forelæggelse af udkast til delingsaftale
- Forhandlinger mellem region og kommune ud fra aftaleudkast for delingsaftale
- **1. juli 2026:** Frist for indgåelse af delingsaftale mellem kommune og region

Bilag

Regionens anbefalinger til faglige og organisatorisk ramme for den videre dialog¹

Punkt 101: Nye vedtægter og ny samdriftsaftale Museum Østjylland 2025

19.03.00-P24-1-25

Resumé

Museum Østjylland har på præsidiemøde den 19. juni 2025 vedtaget nye vedtægter og en ny samdriftsaftale.

Ifølge gældende samdriftsaftale og vedtægter skal ændringer godkendes af kommunalbestyrelserne/byrådene i Norddjurs, Syddjurs og Randers kommuner.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds-, idræts- og kulturudvalget og økonomiudvalget

1. at udkast til nye vedtægter for Museum Østjylland godkendes
2. at udkast til samdriftsaftalen for Museum Østjylland godkendes

Beslutning

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Museum Østjylland har vedtægt og samdriftsaftale, der beskriver samarbejdet mellem Randers, Norddjurs og Syddjurs kommuner om Museum Østjylland. Der er har været et ønske/behov for opdatering af disse.

Præsidiet for Museum Østjylland har på deres møde den 19. juni 2025 godkendt de vedhæftede forslag til ændringer af vedtægterne og samdriftsaftalen. Disse skal herefter godkendes af Randers Kommune og parallelt hermed af Norddjurs og Syddjurs kommuner.

Vedtægterne blev senest justeret i 2017, hvor de blev godkendt af byrådet i mødet den 6. november 2017. Samdriftsaftalen blev senest ændret pr. den 1. januar 2016 efter vedtagelse i byrådet den 7. december 2015.

Justeringerne i vedtægterne og samdriftsaftalen vedrører primært konsekvensændringer som følge af opdaterede foreningsnavne, og tilpasninger til ændrede organisatoriske og faktiske forhold, blandt andet:

- Opdatering af museets navn til Museum Østjylland.
- Præcisering af sammensætningen af præsidiet for museet, hvor hver kommune har 2 repræsentanter. Hidtil har det været formand og næstformand for det kulturpolitiske udvalg, der har været "fødte" medlemmer af præsidiet, men hvor det nu ønskes at der efter de respektive byråds vurdering, i stedet for næstformanden kan udpeges en anden repræsentant fra det kulturpolitiske udvalg.
- Det er præciseret hvilke museumsforeninger, der har en repræsentant i præsidiet samt tilføjet, at såfremt en af de tre nævnte foreninger skulle ophøre med at eksistere, kan præsidiet i samråd med den kommune, hvor foreningen var hjemmehørende, udvælge en ny forening.
- Det er tilføjet, at museet udover den primære drift kan varetage andre opgaver relateret til det kulturhistoriske og museale arbejde. I 2025 varetager Museum Østjylland drift af lokalarkiv i Syddjurs kommune og stadsarkiv i Randers kommune. Andre opgaver afregnes særskilt, jf. samdriftsaftalen 6.1.
- Samdriftsaftalen punkt 6.6 omhandler, at Museumschefen fremlægger forslag til budget for det kommende år for præsidiet. Det er taget ud, at budgetforslaget også skal drøftes i de kulturelle udvalg i de tre kommuner.
- Det fremgår fortsat af samdriftsaftalen, at museet modtager et tilskud, der efter tidligere kommunalbestyrelsesbeslutninger tilnærmelsesvis er det samme pr. indbygger i de tre kommuner. Det er tilføjet, at fordelingen mellem kommunerne reguleres hvert andet år i lige år på baggrund af befolkningstallet pr. 1. januar i året forud. Det fremgår desuden fortsat, at eventuelle ændringer i museets driftstilskud fra én eller flere kommuner udmøntes efter forhandling mellem de tre kommuner.
- Andre mindre justeringer.

De foreslåede ændringer i samdriftsaftalen fremgår af bilag 1 og de foreslåede ændringer til vedtægterne fremgår af bilag 2.

Økonomi

Ændringerne har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser i forhold til de nuværende vedtægter og samdriftsaftale.

Bilag

Forslag til vedtægtsændringer -- Museum Østjylland 2025

Forslag til samdriftsaftale -- Museum Østjylland 2025

Punkt 102: Potentialer med Athletic Skills Model i Randers Kommune

18.00.00-G00-2-25

Resumé

Sundheds-, idræts- og kulturudvalget skal i denne sag godkende potentialerne for implementering af Athletic Skills Model i Randers Kommune.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at sagen godkendes

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Athletic Skills Model (ASM) er en motorik, bevægelse- og træningsmetode som er udviklet i Holland. Metoden er udviklet med henblik på at forbedre generelle kropslige-, idrætslige- og bevægelsesmæssige kompetencer. Metoden anvendes særligt indenfor aktiviteter med børn, i rehabilitering, på sundhedsområdet og indenfor både breddeidræt- og talentudvikling.

Fordelene ved Athletic Skills Model er veldokumenteret. Det øger kreativiteten og understøtter overførsel af færdigheder mellem forskellige idrætsgrene, hvilket bl.a. er fremmende for et liv med livslang idræt. Det øger præstationsevnen på alle idrætslige niveauer. Det er skadesforebyggende og det øger bevægelsesglæden gennem leg og variation.

Athletic Skills Model blev skabt som et svar på de udfordringer der blev identificeret indenfor idræts- og bevægelseskulturen. Her var der særligt fokus på: børns inaktivitet, dårlig motoriske forudsætning, bedre talentudvikling, manglende overførsel af idrætslige færdigheder og manglende bevægelsesglæde.

Udgangspunktet for metoden er at styrke og lave varieret tilgang af ti basisbevægelsesfærdigheder. Det udvikler de koordinationsmæssige færdigheder. Færdigheder som er afgørende forudsætninger for alt form for bevægelse.

Athletic Skills Model består af to dele. En software del i form af inspiration og kompetenceudvikling samt en hardware del som omhandler faciliteter. De to indsatser vil understøtte hinanden og skabe en endnu mere alsidig tilgang, men de er ikke en forudsætning for hinanden.

Potentialer

Det er muligt at integrere og arbejde med Athletic Skills Model på flere niveauer i Randers Kommune. Athletic Skills Model kan bl.a. danne udgangspunkt for et fælles sprog omkring motorik, idræt og bevægelse på tværs af forvaltningsområder og foreningslivet i hele Randers Kommune. Det kan være som en del af kompetenceudvikling af idrætslærere og pædagogisk personale i skole og dagtilbud. Det kan anvendes i forbindelse med rehabilitering. Det kan være inspiration til foreningslivet og understøtte en bredere og mere alsidig tilgang til f.eks. børneidræt og talentmiljøer. Athletic Skills Model kan styrke muligheden for et samarbejde og evt. kompetenceudvikling mellem idrætsforeninger og skolerne.

Med udgangspunkt i Athletic Skills Model kan der etableres inspirerende faciliteter til idræt og bevægelse i f.eks. både kommunale gymnastiksale, skolegårde, bevægelsesrum, idrætsanlæg og parker. Ved de kommunale faciliteter vil det være i samarbejde med Ejendomsservice.

På de kommunale bygninger foreligger der overordnet renoveringsplaner. I den løbende proces med renoveringer af kommunale bygninger, vil det være naturligt at indtænke og vurdere potentialerne med Athletic Skills Model.

Kultur- og fritidsafdelingen har afholdt dialog møde med Børn og skoleforvaltningen samt Ejendomsservice. Begge finder Athletic Skills Model relevant, så længe det er i sammenhæng med overordnede strategier og politikker.

Med afsæt i potentialerne og opbakningen fra Skoleforvaltningen og Ejendomsservice vil Kultur- og fritidsafdelingen planlægge og gå i dialog med relevant aktører omkring mulig implementering af indsatser der tager afsæt i Athletic Skills

Model.

I forhold til facilitetsdelen betyder det, at i forbindelse med anlæggelse af nye indendørs eller udendørs fritids- og idrætsfaciliteter og ved renovering af kommunale faciliteter som gymnastiksale, fælles arealer osv. vil bygningskonstruktørerne i UTM tage udgangspunkt i anbefalingerne fra ASM. Der planlægges i øjeblikket på at, ASM etableres i en bevægelseslokale i forbindelse med Dronningborghal projektet.

Ligeledes vil der i forhold til aktivitetsdelen blive tilbudt kursus for trænere, ledere og idrætslærere. Formålet er at styrke deltagernes viden og kompetencer så de kan udvikle et mere alsidigt idræts- og bevægelsesmiljø for børn i foreningsidrætten og i skolerne.

Økonomi

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Athletic Skills Model. Facilitet

Punkt 103: Forslag om pulje til præstationsfrie miljøer for børn og unge i foreningslivet

00.22.04-A26-2-25

Resumé

Udvalget skal i denne sag tage stilling til oprettelse af en pulje til præstationsfrie miljøer for børn og unge i foreningslivet. Puljen etableres med baggrund i nye anbefalinger fra Danmarks Idrætsforbund, hvor fokus er på at skabe gode sunde rammer, hvor unge trives og bliver en del af gode foreningsfællesskaber. Puljens formål er at starte nye eller understøtte eksisterende projekter, tiltag og initiativer, der har fokus på fællesskaber frem for præstationer, og skal støtte initiativer der kan inkludere og fastholde endnu flere børn og unge i foreningslivet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at oprettelse af puljen godkendes

Beslutning

Udsat.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Trivselskommissionens anbefalinger som blev præsenteret februar 2025, har Danmarks Idrætsbund, sammen med førende forskere og praktikere offentliggjort en række nye anbefalinger. Anbefalingerne skal være med til at skabe gode idrætsmiljøer for alle børn og unge i idrætsforeningerne.

En del af de 19 anbefalinger retter sig direkte til idrætsforeninger, trænere og ledere. Her anbefales det at skabe inkluderende og alderssvarende træningsmiljøer med fokus på udvikling, læring, leg og glæde samt at idrætsforeninger skaber rum for at etablere et trivselsfremmende miljø for børn og unge.

Til at understøtte mulighed for at idrætsforeningerne kan igangsætte indsatser der tager udgangspunkt i anbefalingerne, foreslår forvaltningen at der etableres en pulje på 200.000 kr.

Oprettelse af puljen til præstationsfrie miljøer for børn og unge skal understøtte og inspirere foreningslivet i Randers Kommune, og hænger sammen med den politiske ambition i Fritids- og idrætspolitikken, hvor der er en politisk intention om at give børn de bedste forudsætninger for at udvikle bevægelsesglæde i miljøer, som tager afsæt i sundhed og trivsel. Et præstationsfrit miljø hvor fokus ikke ligger på resultater eller konkurrencer, men i stedet på glæden ved bevægelse, fællesskab og selvudfoldelse.

Det forventes at puljen vil inspirere foreningerne og bidrage til at skabe et mere inkluderende miljø, hvor alle børn og unge, uanset niveau, evner og erfaringer kan deltage. Det giver børn og unge mulighed for at dyrke foreningsaktivitet uden at bekymre sig som om at leve op til bestemte standarder eller sammenligne sig med andre. Faktorer der kan øge målgruppens motivation og lyst til at deltage.

Midler fra puljen foreslås dermed anvendt til at understøtte nye indsatser, tiltag og initiativer der har fokus på fællesskaber frem for præstationer. Indsatser der gør det svært at gå til idræt og på sigt måske kan tiltrække nye medlemmer til foreningerne.

Målgruppen for puljen til præstationsfrie miljøer er børn og unge mellem 6-25 år fra idræts- og spejderforeninger.

Der kan max. søges om ét formål pr. ansøgning/forening og maksimalt søges om 25.000 kr. Indsatsen skal række udover den almindelige foreningsaktivitet og foreninger der modtager støtte skal opsamle erfaring, effekt og læring af den pågældende indsats.

Kultur & fritidsafdelingen udarbejder kriterier for at søge, vurderer ansøgningerne og vedtager hvem der skal tildeles midler fra puljen.

Aktiviteterne skal være afviklet senest 31. december 2026.

Foreninger der modtager bevilling fra puljen skal deltage i introkursus omkring præstationsfrie miljøer for børn og unge og skal bidrage med en kort evaluering af indsatsen.

Økonomi

Der afsættes 200.000 kr. til puljen.

Puljemidlerne afsættes fra midlerne til implementeringen af fritids- og idrætspolitikken 2023-2026.

Punkt 104: Gensidig orientering

00.22.04-A00-7-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

- **Projekt Tæt og Tør**

Op mod hvert femte barn i indskolingsalderen lider af urin- og/eller afføringsinkontinens. Hjælpen kommer desværre ofte sent med den risiko, at problemerne vokser sig unødigt store og i visse tilfælde kræver hospitalsbehandling, som kunne have været forebygget gennem en tidligere, lokal indsats. Samtidig oplever forældre og fagprofessionelle usikkerhed om, hvordan problemet skal håndteres, hvilket fører til forsinket opsporing og manglende støtte. Det sundhedsfremmende og forebyggende potentiale er derfor stort, hvis der sættes systematisk og tidligt ind.

Derfor har Randersklyngen besluttet at bevilge fælles klyngemidler til projekt Tæt og Tør, hvor sundhedsplejen i klyngens fire kommuner og Børneafdelingen ved Regionshospitalet udvikler og implementerer en proaktiv tværfaglig indsats, der skal fremme trivsel blandt børn, som viser tegn på inkontinens gennem viden, støtte og inddragelse. Målet er, at alle børn i Randersklyngen er renlige ved skolestart.

Projektets fundament er, at både forældre og fagpersoner bruger den samme viden fra hjemmesiden Tæt og Tør, når de vælger, hvordan de vil afhjælpe børns udfordringer med renlighed. Platformen Tæt og Tør er lavet i Region Nordjylland, hvor projektet har givet gode resultater og nu er indstillet til brug i hele landet.

Udvalget vil få forelagt en mere detaljeret beskrivelse af projektet, når indsatsen går i gang.

- **Orientering om Lokaldysten 2025**

Lokaldysten blev første gang afholdt i Randers Kommune i 2022, hvor fire lokalsamfund deltog. I 2025 var der syv lokalsamfund med.

I alt deltog 2.200 borgere, som sammen tilbagelagde over 12.000 km. Deltagerne var i alle aldre – fra babyer til en 102-årig. De syv lokalsamfund var: Værum, Øster Tørslev, Havndal, Assentoft, Spentrup, Harridslev og Gassum-Asferg.

Konkurrencen gik ud på at samle flest kilometer på to timer ved at gå, løbe eller cykle. I år blev der uddelt tre pengepræmier i stedet for én, så der var flere måder at vinde på, og det gav ekstra engagement. Værum og Øster Tørslev blev kåret som vindere.

Sundhedshøjskolen i Sundhedsfremme- og forebyggelsesenheden samarbejder med DGI og Kultur og Fritid (Bevæg dig for livet) om at støtte foreningerne i at afholde Lokaldysten. Lokaldysten er udviklet af DGI for at fremme fysisk aktivitet og styrke fællesskabet – uanset alder og fysisk form

Punkt 105: Digital godkendelse for tilstedeværelse

00.22.04-G01-3-22

Indstilling

Der underskrives digitalt for tilstedeværelse på mødet.

Beslutning

Godkendt.