

Samarbejdsmodel ml. de nordjyske kommuner, Psykiatrien & Ungehemmet Bifrost

*Om før-, under ophold og i forbindelse med
udskrivning*

Udarbejdet i 2025



Indhold

1	Introduktion	2
2	Rammer for samarbejdsmodellen	3
	Formål & mål	3
	Centrale elementer i Samarbejdsmodellen	3
3	Før ophold på Ungehemmet Bifrost (matchningsprocessen).....	7
	Aftaler mellem parterne omkring matchningsprocessen.....	7
	Flowskema over matchningsprocessen	11
4	Under ophold på Ungehemmet Bifrost	13
	Aftaler mellem parterne omkring ophold på Ungehemmet Bifrost.....	13
5	I forbindelse med udskrivning.....	18
	Aftaler mellem parterne i forbindelse med udskrivning.....	18
6	Evaluering og opfølgning på samarbejdsmodellen	20
7	Bilag.....	21
	Bilag 1. Målgruppebeskrivelse og eksklusionskriterier.....	21
	Bilag 2. Arbejdsgangsbeskrivelse: Opgaver og aftaler mellem parterne i matchningsprocessen til Ungehemmet Bifrost	27
	Bilag 3. Indikatorer til at følge faglig og økonomisk bæredygtighed	29

1 Introduktion

Denne samarbejdsmodel er udarbejdet i fællesskab mellem de nordjyske kommuner, Psykiatrien og Speciaalsektoren i Region Nordjylland med det formål at sikre gode og sammenhængende forløb for unge med selvskadende adfærd¹, i aldersgruppen ml. 14 og 23 år der skal bo på Ungehemmet Bifrost. Samarbejdsmodellen omhandler samarbejdet mellem de tre parter gennem hele forløbet, dvs. fra den indledende dialog før ophold, under opholdet og videre til udskrivning til et andet tilbud eller egen bolig.

Etableringen af Ungehemmet Bifrost sker på foranledning af en efterspørgsel fra de nordjyske kommuner på et specialiseret tilbud til unge med svær selvskadende adfærd, da disse unge ikke rummes i eksisterende sociale tilbud samtidig med, at de ikke er i målgruppen til udelukkende at have en behandlingsindsats i behandlingspsykiatrien. Målgruppen for Ungehemmet Bifrost er derved kendetegnet ved at have særligt svære sociale og psykiske problemstillinger, hvis håndtering kræver et tæt samarbejde og en koordineret indsats mellem handlekommune, tilbuddet og Psykiatrien.

Ungehemmet Bifrost etableres i regi af Nordjysk Socialaftale og Det Forstærkede Samarbejde, som har til formål at understøtte etablering og drift af specialiserede tilbud til særlige målgrupper i Region Nordjylland. Ungehemmet Bifrost udgør et sådant tilbud, der er målrettet unge med komplekse behov.

Med baggrund i ovenstående har en tværgående samarbejdsgruppe, bestående af repræsentanter fra de nordjyske kommuner, Psykiatrien og Speciaalsektoren i Region Nordjylland, i fællesskab udviklet denne samarbejdsmodel.

¹ Se bilag 1. Målgruppebeskrivelsen herunder eksklusionskriterier til Ungehemmet Bifrost

2 Rammer for samarbejdsmodellen

Formål & mål

Formålet med samarbejdsmodellen er at skabe en fælles forståelse mellem de nordjyske kommuner, Psykiatrien og UngeHjemmet Bifrost om forventninger, fælles mål og ansvarsfordeling i et sammenhængende forløb for den unge. Dette via sikring af klare procedurer og tæt samarbejde, så den unge oplever en rød tråd i sit forløb, føler sig tryk og inddraget, samtidig med at modellen bidrager til et fagligt og økonomisk bæredygtigt tilbud.

Målene for samarbejdsmodellen er:

- At sikre et sammenhængende forløb gennem tæt samarbejde før indskrivning, en fælles indsats under opholdet og en koordineret udskrivningsplan
- At sikre gode rammer for involvering/ inddragelse af den unge og dennes forældre-myndighedsindehaver(e) eller pårørende

Centrale elementer i Samarbejdsmodellen

Dette afsnit beskriver de centrale elementer i samarbejdsmodellen, der udgør fundamentet for et velfungerende og helhedsorienteret samarbejde mellem parterne.

Modellen hviler på:

1. Principper for samarbejdet

Modellen vil først og fremmest beskrive de forventninger, som parterne har til samarbejdet igennem aftalte principper. Principperne tydeliggør, hvordan de tre aktører samarbejder, deler information, og sikrer, at den unge modtager den rette støtte på det rette tidspunkt.

2. En helhedsorienteret model

Modellen specificerer, hvordan samarbejdet organiseres før (matchning), under (ophold) og i forbindelse med udskrivning.

Dette inkluderer:

- **Før (matchning):** Aftaler om, hvordan den unges behov for støtte vurderes, samt afholdelse af forberedende samtaler med både den unge og relevante aktører for at sikre en god og kvalificeret matchning.
- **Under (ophold):** Aftaler om en fælles indsats, løbende statusmøder for at følge den unges trivsel og mål, samt tydelig kommunikation og inddragelse af den unge, forældre-myndighedsindehaver/pårørende.

- **I forbindelse med udskrivning:** Aftaler om en glidende overgang til nye tilbud eller hverdagen, eks. opfølgning og mulighed for brobygning til andre mindre indgribende støttemuligheder.

Med baggrund i principperne for samarbejdet er der udarbejdet konkrete og handlingsanvisende arbejdsgange for før (matchningsproces), under (ophold) og i forbindelse med (udskrivning), for at sikre en helhedsorienteret tilgang, så den unge oplever et sammenhængende forløb.

3. Forældre/pårørende samarbejde

Modellen indeholder desuden aftaler om forældre/pårørendesamarbejdet, og vigtigheden af at være afstemte mellem de tre parter og den unges forældre/pårørende.

I de følgende afsnit beskrives principperne for samarbejdet og forældre/pårørende samarbejdet.

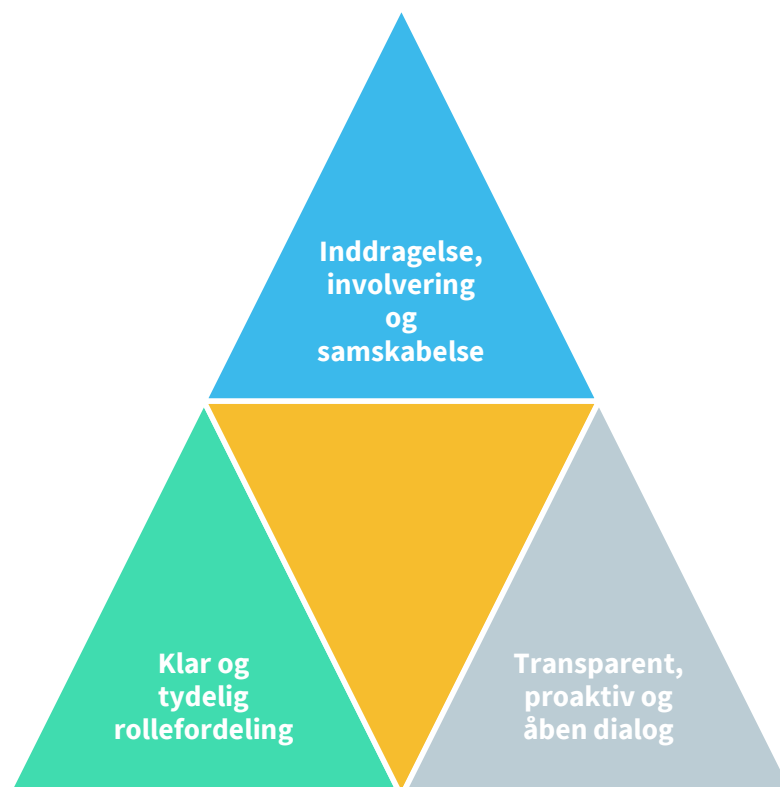
Beskrivelse af den helhedsorienterede model for samarbejdet i forhold til hhv. før (matchning), under (ophold) og i forbindelse med udskrivning følger i kapitel 3-5.

Principper for samarbejdet

Samarbejdsmodellen hviler på tre principper, som fremgår af figuren nedenfor. Principperne udgør en fælles forståelse og tilgang til samarbejdet om en koordineret og helhedsorienteret indsats med og om den unge.

Det er fælles værdier, der afspejler det tværgående samarbejde, så handlinger og beslutninger ift. før (matchning), under (ophold) og i forbindelse med (udskrivning) på UngeHjemmet Bifrost er i tråd med værdierne.

Figur. De tre principper for samarbejdet om en koordineret og helhedsorienteret indsats mellem parterne



Med de tre principper forstås:

Inddragelse, involvering og samskabelse

Princippet om *inddragelse, involvering og samskabelse* bygger på en fælles forståelse af, at Psykiatrien, kommunerne, Ungehemmet Bifrost samt den unge og dennes forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende aktivt deltager i samarbejdet. Dette ud fra en forståelse af at det er et ligeværdigt samarbejde, hvor alle bidrager med deres ressourcer og viden for at opnå resultater, som ingen part kunne opnå alene.

Transparent, proaktiv og åben dialog

Dette princip omhandler, at samarbejdspartnere deler relevant information rettidigt. Dette ud fra en forståelse af at parterne er åbne om deres forventninger, udfordringer og muligheder, og at kommunikationen fremmer tillid og forståelse mellem parterne i samarbejdet. Det indebærer også, at parterne er proaktive i forhold til at tage hånd om potentielle udfordringer, herunder at give og modtage konstruktiv feedback. Vurderer en part, at der er uoverensstemmelser i et samarbejde, indkalder denne part de andre til et samarbejds møde.

Klar og tydelig rollefordeling

Dette princip bevirker, at alle parter har en klar forståelse af deres gensidige forpligtelser og opgaver i samarbejdet. Samtidig skal der ved væsentlige ændringer i den unges forløb være en koordineret indsats, hvor kommunale og regionale medarbejdere deltager samtidig i samarbejdet med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende.

Samarbejde med forældremyndighedsindehaver(e) eller pårørende

Som udgangspunkt er forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende stærke ressourcerpersoner i den unges liv. Der kan dog opstå forskellige udfordringer i samarbejdet med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende. Disse udfordringer kan både omhandle samarbejdet mellem Psykiatrien, kommune og UngeHjemmet Bifrost. Udfordringer i samarbejdet kan i visse tilfælde også være præget af den eksisterende relation mellem den unge og forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende.

For at styrke indsatsen over for den unge er det derfor væsentligt at etablere et tæt samarbejde med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende, der både inkluderer Psykiatrien, kommunen og UngeHjemmet Bifrost.

Der er enighed om:

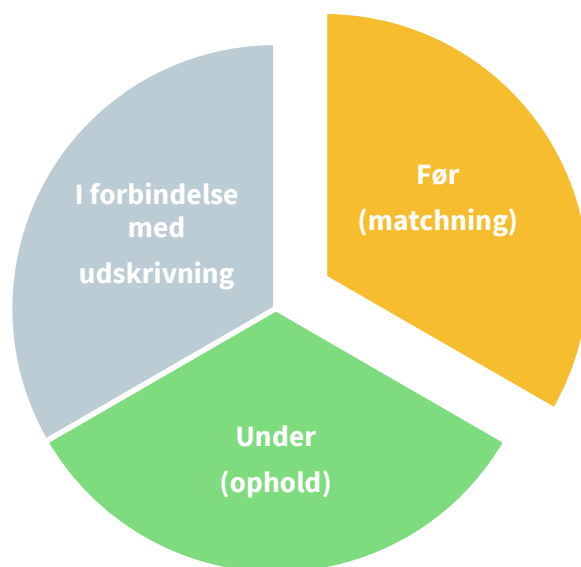
- At være proaktive og tage ansvar for- og igangsætte initiativer i planlægningen af samarbejdet med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende
- At sikre tidlig og samtidig kommunal og regional repræsentation i samarbejdet med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende mhp. at forebygge misforståelser og divergerende aftaler
- På et tidligt tidspunkt at sikre inddragelse af forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende i arbejdet med udarbejdelse af Aftale om de koordinerede indsatser mellem Psykiatrien, UngeHjemmet Bifrost og den enkelte unge²
- At fastholde dialogen med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende
- At udvise særlig opmærksomhed i mødet med forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende ved at byde dem velkommen på UngeHjemmet Bifrost

Når den unge er over 18 år

Når en ung bliver myndig (18 år), er det centralt at respektere den unges ønsker og rettigheder i forhold til inddragelse af forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende. Den unges ret til at træffe beslutninger om eget liv skal sikres, herunder også hvem der skal have adgang til oplysninger og være involveret i samarbejdet. Derfor tages der udgangspunkt i den unges præferencer i planlægningen og gennemførelsen af indsatsen og samarbejdet.

² Se nærmere under afsnittet vedr. "Under ophold"

3 Før ophold på Ungehemmet Bifrost (matchningsprocessen)



Før ophold henviser til matchningsprocessen, som dækker over den proces, der finder sted fra en kommune, henvender sig til Speciaalsektoren om en konkret ung, der af kommunen vurderes at kunne profitere af en højt specialiseret socialpædagogisk behandlingsindsats på Ungehemmet Bifrost.

Henvendelsen kan resultere i:

- At kommunen godkender Speciaalsektorens tilbud, og underskriver kontrakt/betalingsaftale for den unge på Ungehemmet Bifrost
- At kommunen afviser Speciaalsektorens tilbud, eller
- At Speciaalsektoren afviser kommunens henvendelse, hvis den unge vurderes ikke at være i målgruppen (efter vurdering af det tilsendte materiale).

Aftaler mellem parterne omkring matchningsprocessen

For at understøtte en velkoordineret og gennemskuelig matchingsproces både i etableringsperioden af Ungehemmet Bifrost, samt når tilbuddet er i drift, er der indgået konkrete aftaler.

Dette inkluderer følgende:

Forrang til nordjyske unge

En af aftalerne omkring Ungehemmet Bifrost er, at unge fra de nordjyske kommuner har prioritet til pladserne på Ungehemmet Bifrost, såfremt de tilhører målgruppen, og tilbuddet vurderes som det bedst egnede match.

Ved ledige pladser informeres de nordjyske kommuner. Dette sker konkret ved, at Speciaalsektoren i Region Nordjylland sender en mail til kommunernes hovedpostkasser med information om ledige pladser. Hurtig indskrivning ved ledige pladser er central for at sikre økonomien.

Der gives forrang til unge fra de nordjyske kommuner, men hvis ingen unge fra nordjyske kommuner er aktuelle, kan ledige pladser tilbydes unge fra andre kommuner.

Gradvis indskrivning

For at sikre et fagligt forsvarligt tilbud og en stabil opstart sker indskrivningen af unge på Ungehemmet Bifrost gradvist i takt med opbygningen af medarbejderteamet og den organisatoriske kapacitet.

Der forventes indskrivning af fem unge i løbet af de første fire måneder og yderligere fem unge i første halvår af 2027, så tilbuddet når fuld belægning i 2027. Ved udgangen af år to vil den samlede indskrivning være på 9/10 unge ud fra følgende kadence:

Periode	Antal indskrivninger	Antal unge indskrevet på Ungehemmet Bifrost
År 0 September–december 2026	3 unge pr. 1. september 1 ung pr. 1. oktober 1 ung pr. 1. november	I alt 5 unge pr. 31. dec. 2026
År 1 Januar–juni 2027	1 ung pr. 1. februar 1 ung pr. 1. marts 1 ung pr 1. april 1 ung pr. 1. maj 1 ung pr. 1. juni	I alt 10 unge pr. 30. jun. 2027

Undervisningstilbud til unge i den skolepligtige alder

Undervisningspligtige unge skal have et undervisningstilbud ved anbringelse på Ungehemmet Bifrost. Dette sker i samarbejde med Aalborg Kommune, som har det kommunale undervisningsansvar.

Den visiterende kommune har ansvaret for at kontakte Aalborg Kommune for at visitere den unge til et undervisningstilbudstilbud. Ungehemmet Bifrost samarbejder med Humlebakkeskolen, der har erfaring med specialundervisning af psykisk sårbare unge. Humlebakke skolen vil være udgangspunktet for et undervisningstilbud til den unge, men det beror på en konkret vurdering hvilket skoletilbud Aalborg Kommune visiter den unge til.

Visitationen sker efter gældende kriterier for anbragte elever, hvor undervisning skal tilbydes senest 15 skoledage efter anbringelsen. Indtil da etableres enkeltmandsundervisning. På

grund af den korte tidsfrist behandles disse sager som akutte og håndteres uden om det normale visitationsforløb. En PPR-psykolog sikrer en ensartet sagsbehandling.

Da tilbuddet er et specialundervisningstilbud, kræves en Pædagogisk-Psykologisk Vurdering (PPV) før indskrivning. Hvis en PPV ikke allerede foreligger, udarbejdes denne af PPR Aalborg, mens eleven modtager midlertidig undervisning på Ungehemmet Bifrost.

Anbringende kommune skal derfor hurtigst muligt kontakte PPR Aalborg og sende PPR-sagen til ppr-aalborg@aalborg.dk, når der er indgået en aftale om matchning til Ungehemmet Bifrost.

Speciaalsektoren gør i forbindelse med matchning anbringende kommune opmærksom på ovenstående.

UU-vejledning til unge uden for den folkeskolepligtige alder (inden 18 år)

For unge på Ungehemmet Bifrost, der er over den folkeskolepligtige alder, har Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU) i Aalborg Kommune handleforpligtelsen, indtil den unge fylder 18 år. UU har til opgave at vejlede unge under 18 år, der ikke er i gang med eller er i risiko for ikke at gennemføre en ungdomsuddannelse. Målet er at sikre, at den unge får den nødvendige støtte til at påbegynde og gennemføre uddannelse eller anden relevant aktivitet.

Koordinering omkring beskæftigelsestilbud for unge over 18 år

Den anbringende kommune skal sikre videre uddannelses- eller beskæftigelsestilbud i henhold til gældende lovgivning for den unge.

For at sikre en koordineret indsats, skal der afholdes et afklarende møde når den unge er 17,5 år mellem:

- UU i Aalborg Kommune
- Ungehemmet Bifrost
- Den anbringende kommune

Formålet med mødet er at drøfte den unges fremtidige behov og sikre den rette opfølgning og en fremadrettet koordineret indsats.

Speciaalsektoren gør i forbindelse med matchning anbringende kommune opmærksom på ovenstående.

Samtykke fra den unge til deling af informationer

Som en del af matchningsforløbet er det nødvendigt at kommunen sikrer, at der foreligger samtykke fra den unge/forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende til:

1. At kommunen må indhente og videregive oplysninger om den unge til Ungehemmet Bifrost
2. At Ungehemmet Bifrost må videregive oplysninger til Psykiatrien omkring den unge med henblik på vurdering af evt. ambulant forløb i Psykiatrien

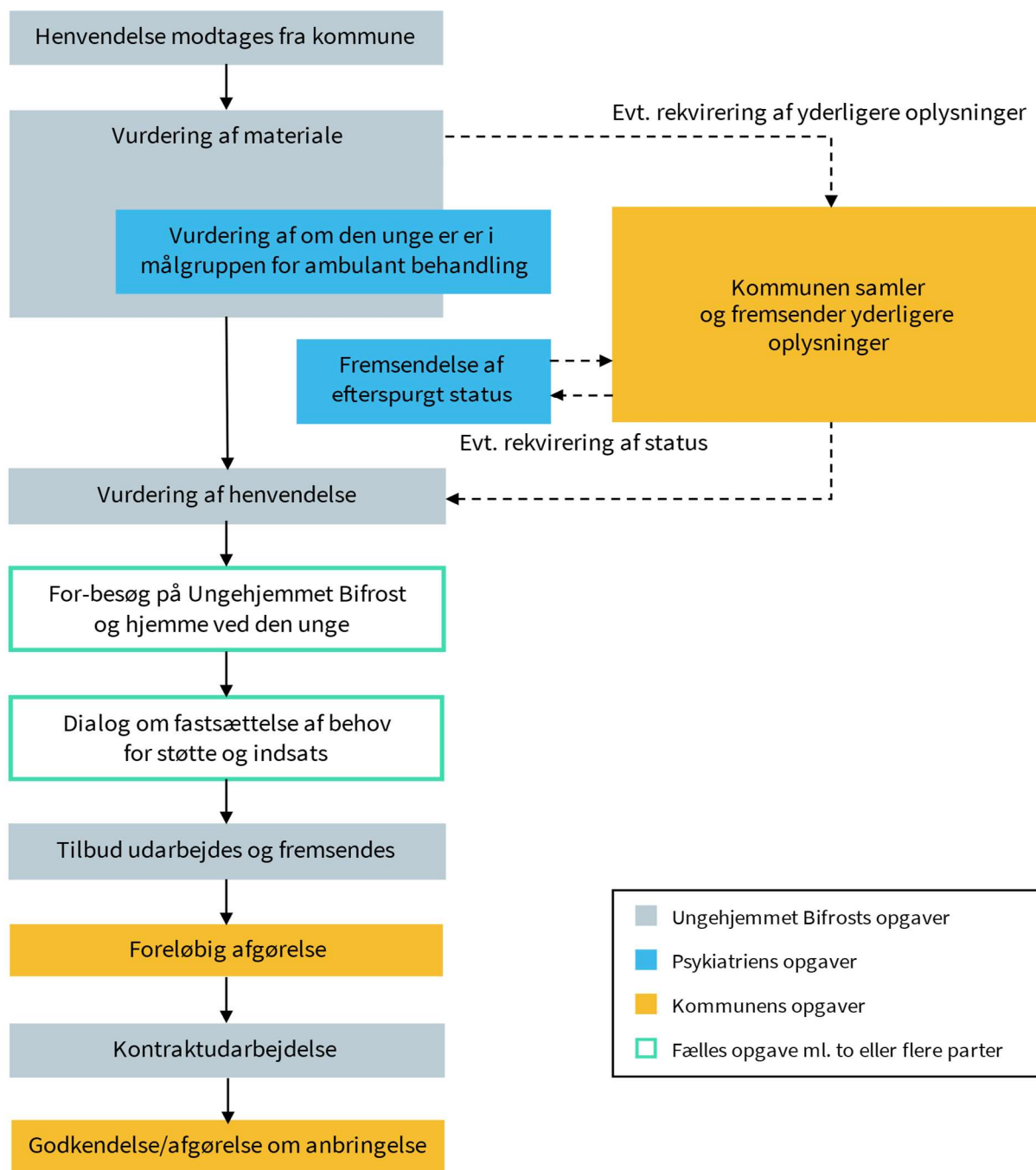
3. At Psykiatrien må dele relevante oplysninger og faglige vurderinger med UngeHjemmet Bifrost om, hvorvidt den unge vurderes at være i målgruppen for et behandlingsforløb i Psykiatrien³

Specialesektoren gør i forbindelse med matchning anbringende kommune opmærksom på behov for indhentning af samtykke i forhold til ovenstående.

³ Skema til samtykke til Psykiatrien findes via følgende [link](#)

Flowskema over matchningsprocessen

Nedenfor fremgår et flowskema over den konkrete matchningsproces til UngeHjemmet Bifrost. Flowskemaet visualiser de opgaver og aftaler, der er indgået imellem de tre parter om matchningsprocessen til UngeHjemmet Bifrost.



Figur: Flowskema over matchningsprocessen til UngeHjemmet Bifrost

For en uddybning af flowskemaet se **bilag 2** - Arbejdsgangsbeskrivelse: Opgaver og aftaler mellem parterne i matchningsprocessen til UngeHjemmet Bifrost.

I tilfælde hvor matchningsprocessen ikke forløber som forventet, eks. hvis den unge eller de pårørende ikke ønsker opholdet, vil der i sådanne tilfælde blive lagt særlig vægt på et tæt og koordineret samarbejde mellem Ungehemmet Bifrost og den anbringende kommune.

Inden den unge flytter ind

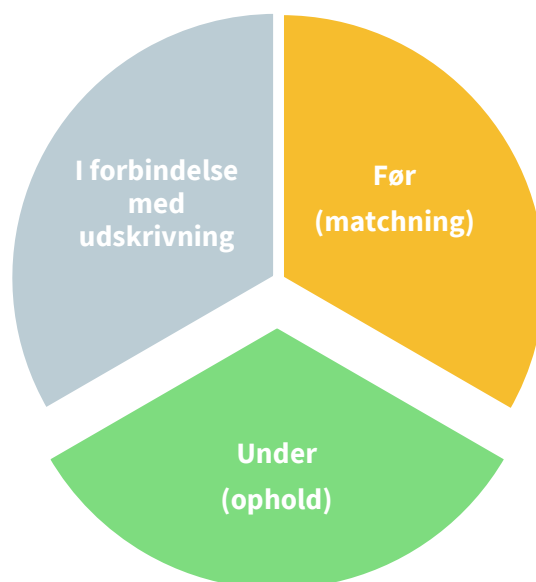
For at sikre en god opstart på Ungehemmet Bifrost afholdes et indskrivningsmøde, hvor den unges udfordringer gennemgås, og indsatsmål samt delmål drøftes.

På mødet deltager den unge, forældremyndighedsindehaver (for unge under 18 år), anbringende kommune, Psykiatrien og Ungehemmet Bifrost.

Mødet inkluderer en introduktion til Ungehemmet Bifrosts værdier og dagligdag samt udveksling af praktiske oplysninger, herunder kontaktinformation mellem kommune, Psykiatri og Ungehemmet Bifrost samt aftaler omkring hjemmebesøg ved familie mv.

Den indledende snak danner grundlag for at påbegynde udarbejdelsen af *Aftale om de koordinerede indsatser mellem Psykiatrien, Ungehemmet Bifrost og den enkelte unge*.

4 Under ophold på Ungehemmet Bifrost



Under ophold henviser til den periode, hvor den unge er indskrevet- og bor på Ungehemmet Bifrost. Indsatsen over for de unge under opholdet består af en højt specialiseret socialpædagogisk behandlingsindsats på Ungehemmet Bifrost og en parallel behandlingsindsats i Psykiatrien. Det forudsættes derved, at alle indskrevne unge på Ungehemmet Bifrost enten vil have - eller vil få tilbudt - et individuelt tilpasset ambulant forløb i Psykiatrien. I de tilfælde hvor den unge ikke ønsker ambulant forløb i psykiatrien, startes et motivationsarbejde op dels fra Ungehemmet Bifrost, men også fra psykiatrien.

De to parallelle indsats er gensidigt afhængige, hvilket kræver tæt koordinering mellem handlekommune, den socialpædagogiske behandlingsindsats og den psykiatriske behandling.

Aftaler mellem parterne omkring ophold på Ungehemmet Bifrost

For at understøtte et velkoordineret samarbejde under den unges ophold af Ungehemmet Bifrost, er der indgået konkrete aftaler.

Dette inkluderer følgende:

Opfølgning på indsatsmål via Barnets plan, Ungeplan eller Handleplan

Når kommunen træffer afgørelse om ophold på Ungehemmet Bifrost, skal der udarbejdes en plan, som danner grundlag for opfølgning på indsatsen. Planen skal tage udgangspunkt i den unges individuelle behov, mål og udviklingsmuligheder, og så vidt muligt udarbejdes i samarbejde med den pågældende unge og relevante parter.

Afhængigt af alder anvendes følgende planredskaber og lovgivning:

- **For børn under 16 år:**
 - *Barnets plan* jf. Barnets Lov § 91, stk. 2
 - Skal indeholde konkrete mål for barnets trivsel og udvikling
 - Udarbejdes i samarbejde med barnet og forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende
- **For unge over 16 år:**
 - *Ungeplan* jf. Barnets Lov § 108
 - Skal indeholde konkrete mål, herunder for overgangen til voksenlivet (uddannelse, beskæftigelse m.v.)
 - Udarbejdes i samarbejde med den unge og evt. forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende
- **For borgere over 18 år:**
 - *Handleplan* jf. Servicelovens § 141
 - Skal indeholde konkrete og målbare indsatsmål relateret til f.eks. mestring, beskæftigelse, sociale relationer eller sundhed
 - Udarbejdes i samarbejde med borgeren

Planen skal ligge klar ved opstart af opholdet på Ungehemmet Bifrost og danne grundlag for den første opfølgning, som skal ske senest tre måneder efter indflytning. Det er aftalt ml. de tre parter, at der afholdes fire faste opfølgningsmøder årligt. Anbringende kommune beslutter, hvordan opfølgning tilrettelægges – herunder om der er behov for hyppigere møder, hvilken form, samt hvilken inddragelse af øvrige parter, der skal forekomme. Dette skal ske med udgangspunkt i de konkrete forhold og behov i den enkelte sag, og planen for den enkelte unge skal løbende justeres i takt med udviklingen.

Ungehemmet Bifrost og Psykiatrien bidrager til opfølgningen via statusrapporter, hvor der gøres status i forhold til opholdet og udviklingen i tilbuddet, med afsæt i planens mål og indsatser.

Samtykke fra den unge til deling af informationer

Ved indflytning på Ungehemmet Bifrost er det nødvendigt, at Psykiatrien og Ungehemmet Bifrost deler relevante oplysninger om den unge for at sikre et koordineret samarbejde om de to parallelle indsatser. Dette forudsætter at parterne indhenter samtykke fra den unge selv og/eller forældremyndighedsindehaver og/eller pårørende.

Hvis der *ikke* gives samtykke til psykiatrisk behandling - eller hvis samtykket trækkes tilbage - vil Psykiatrien forpligte sig til at forsøge at motivere til/opbygge alliance med den unge og evt.

forældremyndighedsindehaver i forhold til samtykke til at opstarte et ambulant psykiatrisk behandlingsforløb.

Aftale om de koordinerede indsatser mellem Psykiatrien, Ungehemmet Bifrost og den enkelte unge

For hver ung udarbejdes en *aftale om de koordinerede indsatser* mellem Psykiatrien, Ungehemmet Bifrost og den enkelte unge⁴, som konkretiserer samarbejdet mellem tilbuddet, Psykiatrien og den unge, mens den unge er bosiddende på Ungehemmet Bifrost.

Aftalen udgør det samlede overblik over de to parallelle indsatser, der leveres til den unge under opholdet på Ungehemmet Bifrost, hhv. den socialfaglige behandlingsindsats som Ungehemmet Bifrost leverer og den psykiatriske behandling som Psykiatrien leverer, dvs. aftalen fungerer som et fælles referat af de parallelle indsatser og fælles aftaler med den unge.

Aftale om den samlede indsats påbegyndes ved indskrivningsmødet. Herefter vedligeholdes den løbende ved behov og ellers en gang i kvartalet (og altid forud for et opfølgningsmøde ml. kommune og Ungehemmet Bifrost).

Dialog om de vanskelige samarbejder

Grundet målgruppens komplekse forløb og mange kontaktflader, er der en øget risiko for, at der periodisk kan opstå udfordringer i samarbejdet omkring den unge. I sådanne situationer er det aftalt, at der skal tages initiativ til åben og konstruktiv kommunikation, så eventuelle misforståelser håndteres så tidligt som muligt.

Det er essentielt, at alle involverede parter forbliver åbne for dialog og samarbejde for at sikre den nødvendige tætte og koordinerede indsats, så den unge får den nødvendige støtte og hjælp.

Denne tætte koordinering og gensidige forståelse opretholdes gennem regelmæssige møder og opfølgning. Vurderer en part, at der er behov for et opfølgningsmøde, indkalder denne til et møde med de involverede parter hurtigst muligt.

Nedenfor fremgår en oversigt over de koordinerende møde fora ml. parterne under ophold på Ungehemmet Bifrost:

⁴ Desuden tilstræbes det at indsatserne sker i tæt samarbejde med den unges praktiserende læge. Det tilstræbes at den praktiserende læge deltager i det opstartende koordineringsmøde

Mødetype	Formål	Tidspunkt	Deltagere
Samarbejds møde	Mødes om udfordringer i samarbejdet mhp. at finde fælles løsninger	Ved behov. Den part der vurderer det er nødvendigt, indkalder de relevante parter. Mødet afholde på Bifrost	Kommune, Psykiatri og Ungehemmet Bifrost
Koordinerings møde mellem Psykiatrien & Ungehemmet Bifrost	Koordinering af samarbejde mellem den unge, Psykiatrien og Ungehemmet Bifrost, herunder samstemmighed om de parallelle indsatser	Forventet én gang pr. måned – (minimum inden et opfølgingsmøde)	Den unge, forældremyndighedsindehaver (for unge under 18 år), Psykiatrien og Ungehemmet Bifrost
Opfølgings møder	Evaluere den enkelte unges trivsel og udvikling, samt koordinere og justere indsats efter behov (kommunal bestilling)	<u>Under 18 år</u> Efter tredje mdr. Herefter forventeligt en gang i kvartalet eller efter aftale med kommunen <u>Over 18 år</u> Forventeligt en gang i kvartalet eller aftale med kommunen	Den unge, forældremyndighedsindehaver (for unge under 18 år), anbringende kommune og Ungehemmet Bifrost Psykiatrien deltager hvis kommunen ønsker det

Sammenhængende overgang, når en ung bliver myndig

Ungehemmet Bifrost kan rumme den unge både før og efter, at denne bliver myndig.

Overgangen fra barn til voksen indebærer ofte ændringer i:

- Myndighedsregi: Ansvar overgår fra Børne- og Familieforvaltningen til Socialforvaltningen (fra børneområde til voksenområde)
- Psykiatrisk regi: Overgang fra behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien til Voksenpsykiatrien.

Det er vigtigt med en tidlig, koordineret og tryk overgang i kommune og psykiatri da overgange som oftest er sårbare for den unge. Ansvar for at sikre gode overgange rettidigt ligger ved hhv. kommunen og Psykiatrien:

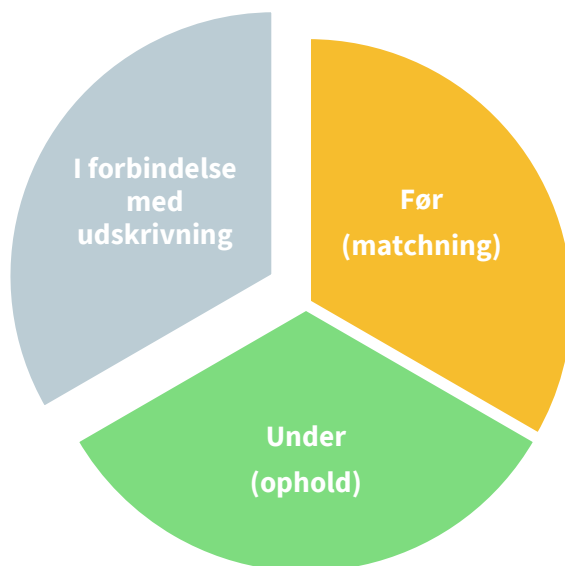
- Kommunen skal fra den unge fylder 16 år inddrage voksenområdet, jf. §122 i Barnets Lov, og vurdere fremtidig indsats – enten fortsat ophold på Ungehemmet Bifrost, evt. beslutning om ungestøtte (tidligere kaldet efterværn) eller anden løsning
- Psykiatrien skal sikre en glidende overgang fra Børne- og Ungdomspsykiatrien til Voksenpsykiatrien og forberede den unge på forløbet

Ungehemmet Bifrost understøtter de beslutninger og overgange, der aftales i kommunen og i Psykiatrien mhp.:

- At understøtte den unge i at forstå og håndtere de ændringer, der følger med overgange
- At medvirke til, at den unge oplever tryghed og forudsigelighed – uanset om vedkommende bliver boende på Ungehemmet Bifrost eller skal videre til et andet bo-tilbud, støtteordning eller selvstændig tilværelse

5

I forbindelse med udskrivning



I forbindelse med udskrivning henviser til den proces, hvor en ung afslutter sit ophold på Ungehemmet Bifrost og overgår til et andet botilbud, støtteordning eller selvstændig tilværelse. Processen varierer afhængigt af den unges behov, udvikling og aktuelle situation, men målet er altid at sikre en tryk, velkoordineret og meningsfuld overgang.

Beslutningen om udskrivning kan baseres på flere faktorer:

- At kommunen vurderer, at den ønskede indsats er opnået, eller at der er behov for en mindre indgribende indsats
- At det vurderes, at Ungehemmet Bifrost ikke længere er det rette tilbud, og at den unge har brug for en anden type indsats
- At den unge ikke ønsker at gøre brug af tilbuddet på Ungehemmet Bifrost
- At den unge har ramt eksklusionskriterierne for ophold på Ungehemmet Bifrost, f.eks. alder eller intenderet personfarlig adfærd.

Aftaler mellem parterne i forbindelse med udskrivning

Udskrivning fra Ungehemmet Bifrost er ikke kun en afslutning, men begyndelsen på en ny fase i den unges liv. En veltilrettelagt udskrivning kræver planlægning, samarbejde og fokus på tryk og kontinuitet.

Når opsigelsen er indgivet, til den unge skal fraflytte Ungehemmet Bifrost, strækker perioden sig over den løbende måned, plus én ekstra måned.

For at understøtte et velkoordineret samarbejde i forbindelse med den unges udskrivning fra Ungehemmet Bifrost, er der indgået følgende aftale:

Planlægning og udskrivningsmøde

Der afholdes et udskrivningsmøde i god tid før fraflytning fra Ungehemmet Bifrost. Udskrivningsmødet har til formål at sikre en god overgang til et andet botilbud, støtteordning eller selvstændig tilværelse. Her deltager den unge, forældremyndighedsindehaver(e) og/eller pårørende, kommune, Ungehemmet Bifrost og evt. Psykiatrien. Der udarbejdes en udskrivningsplan med tydelig ansvarsfordeling, og aftale om evt. ledsagelse ved flytning.

Overgangen vil kunne understøttes med forskellige former for støtte, f.eks.:

- Overleveringsforløb f.eks. ledsagelse og støtte i opstarten i nyt tilbud.
- Indsatsforløb f.eks. midlertidig kontaktperson fra Ungehemmet Bifrost og/eller telefonisk støtte – hvilket kan være relevant for unge i egen bolig, hvor kontakt skaber tryghed.

Ved særligt sårbare unge udarbejdes en plan for risikohåndtering i overgangen – f.eks. ved risiko for tilbagefald, isolation eller psykisk ustabilitet.

6 Evaluering og opfølgning på samarbejdsmodellen

For at sikre en faglig- og økonomisk bæredygtig drift af Ungehemmet Bifrost følges både den faglige kvalitet og økonomi løbende i de første tre driftsår af de tre parter. Den kontinuerlige opfølgning gør det muligt at foretage rettidige justeringer og understøtter en målrettet og sammenhængende indsats.

Samarbejdsmodellen evalueres på to årlige møder, hvor fokus er på:

- Om driften udvikler sig fagligt og økonomisk bæredygtigt
- Om samarbejdsmodellen understøtter det overordnede formål med modellen

Evalueringens resultater bruges til at fastholde kvalitet, stabilitet og sammenhæng i indsatsen samt sikre nødvendige justeringer. Hvis udviklingen får konsekvenser for en eller flere parter, orienteres Den administrative styregruppe på socialområdet i Region Nordjylland.

Opfølgningen sker på baggrund af udvalgte indikatorer (se bilag 3. indikatorer), som måler kvantitative og kvalitative forhold, samt drøftelser, der tager udgangspunkt i praksiserfaringer med særlig fokus på:

- Sammenhængende borgerforløb (f.eks. samarbejdsmodel og visitationsrammer)
- Udviklingen i målgruppen i kommuner og Psykiatrien for at muliggøre rettidige justeringer

De udvalgte indikatorerne skal sikre:

- Kvalitet, stabilitet og sammenhæng i driften
- Rettidige justeringer
- Økonomisk bæredygtighed gennem stabil belægning og balance
- Faglig bæredygtighed med realistiske mål, der matcher de unges behov og fastholder den faglige profil

Jf. ovenstående afholdes der to årlige møder mellem parterne i Den Tværgående Samarbejdsgruppe – ét i første og ét i andet halvår – baseret på korte evalueringsrapporter og indikatorer.

Den Tværgående Samarbejdsgruppe består af ledelsesrepræsentanter og fagpersoner med indsigt i både økonomi og pædagogik fra de tre parter, hhv.: de nordjyske kommuner, Ungehemmet Bifrost samt Psykiatrien

Speciaalsektoren har ansvar for løbende monitorering og udarbejdelse af korte evalueringsrapporter. De nordjyske kommuner og Psykiatrien har ansvar for at levere input til evalueringsrapporter.

7 Bilag

Bilag 1. Målgruppebeskrivelse og eksklusionskriterier

Formålet med tilbuddet	Ungehemmet Bifrost er for børn, unge og voksne i alderen 14-23 år (herefter benævnt ”unge”), med gentagende og behandlingskrævende selvskadende adfærd,⁵ der har behov for en højt specialiseret socialpædagogisk behandlingsindsats i døgnregi - ofte med en tæt og vedvarende behandlingsindsats i Psykiatrien. Tilbuddet drives efter BL § 43 stk. 1 nr. 6 og stk. 3 og SEL §107. Det overordnede formål med tilbuddet er: • at støtte den unge i de daglige gøremål med henblik på udvikling af øget selvstændighed og sociale kompetencer • at møde den enkelte unge ud fra dennes udviklingszone og de behov denne har i tilknytning til sine vanskeligheder eller funktionsnedsættelse • at give de bedst mulige vilkår for, at den enkelte unge kan mestre sin egen tilværelse • at sikre et miljø, hvor hver ung føler sig set, hørt, forstået og understøttet i deres personlige udvikling • at skabe et trygt, støttende og udviklingsfremmende tilbud, med genkendelighed, struktur og nærvær, hvor hver ung kan trives og udvikle sig • at understøtte den unge i at få adgang til relevante uddannelses- og beskæftigelsestilbud. De individuelle målsætninger for den enkelte unge afstemmes altid med kommunens, den unges og forældremyndighedsindehaverens/værgens ønsker for indsatsen. Tilbuddet placeres øverst på indsatstrappen.
Målgruppe	Ungehemmet Bifrost er et højt specialiseret socialpædagogisk døgntilbud til unge med gentagende og behandlingskrævende selvskadende adfærd.

⁵ Se nærmere definition af selvskade i bilag 1

	I tilbuddet sondres der mellem en primær og en sekundær målgruppe, som har mange lignende psykiske og sociale udfordringer. Indledningsvist beskrives fælles kendetegn for de to målgrupper, hvorefter særlige kendetegn for de to målgrupper beskrives. Fælles kendetegn for den primære og den sekundære målgruppe Ungehemmet Bifrost er for unge i alderen 14-23 år, der er normalt begavede⁶, og som har behov for en højt specialiseret socialpædagogiskbehandlings indsats på et døgntilbud med en parallel behandlingsindsats i Psykiatrien. Målgruppen er kendetegnet ved ofte at have symptomer inden for følgende: • Skizofreni • OCD • Personlighedsforstyrrelser (f.eks. borderline) • Udviklingsforstyrrelser (f.eks. autismespektrumforstyrrelser og ADHD/ADD) • Spiseforstyrrelser som udtryksform for selvskade eller i komorbiditet med f.eks. en udviklings- eller personlighedsforstyrrelse. Målgruppen vil derudover ofte have perioder præget af angst og depressive symptomer i sammenhæng med andre sociale problemer⁷, og vil typisk have svært ved at opretholde et alderssvarende almindeligt dagligdagsliv med for eksempel sociale relationer, fritidsaktiviteter, skole og uddannelse/beskæftigelse. Målgruppen kan desuden være præget af traumatiske oplevelser. Ovenstående psykiske symptomer og sociale udfordringer har forskellige fremtrædelsesformer i de unges hverdag, men ofte ses følgende ved målgruppen: • Alvorlig selvskadende adfærd • Perioder præget af ambivalens og paranoia • Psykotiske symptomer, som forandret virkelighedsopfattelse og hallucinatoriske oplevelser • Kognitive udfordringer/nedsættelse af de eksekutive funktioner (trods normal begavelse), f.eks. udfordringer med affektregulering, abstrakt tænkning, tilknytning,
--	---

⁷ Se definition på Social- og Boligstyrelsens hjemmeside ([link](#))

	mentaliserings, samt regulering af opmærksomhed, hukommelse og impulser • Manglende epistemisk tillid⁸ • Helbredsmæssige og livsstilsbetingede udfordringer, som f.eks. brug af rusmidler, konsekvenser fra selvskade og bivirkninger fra medicin • Relationelle udfordringer, herunder vanskeligheder ved at etablere og vedligeholde sunde alderssvarende relationer og at være i social kontakt med andre, herunder udfordringer med at aflæse og forstå relationelle interaktioner • Tendens til gennemgribende social isolation • Lavt selvværd og negativt selvbillede • Perioder med et højt emotionelt konfliktniveau, der både kan være indadvendt og udadvendt, og i samværet med andre. Ovenstående kendetegn for målgruppen er ikke udtømmende, da alle unge har individuelle udfordringer, som er karakteriseret ved en høj kompleksitet og et affødt støttebehov, der kræver en intensiv og helhedsorienteret højt specialiseret socialpædagogisk døgnindsats. Den primære målgruppe Den primære målgruppe er foruden ovenstående kendetegnet ved at have en alvorlig selvskadende adfærd kendetegnet ved affektudløst selvskade og selvmordstruende adfærd med gentagende selvmordsforsøg. Den selvskadende adfærd kan både være udadrettet og/eller indadrettet, og kan komme til udtryk både som direkte og indirekte selvskade. Selvskadens udtryksform kan være mere eller mindre stabil: • For nogle unge kan selvskaden i perioder være af livstruende karakter. I den mest akutte og ekstreme fase kan der være behov for indlæggelse og akutbehandling såvel psykiatrisk som somatisk • I mindre intensive og mere stabile faser kan indsatsbehovet stadig være intensivt og omfangsrigt, da den unges udfordringer fortsat er komplekse. Det er derfor blot selvskadens udtryksform, der er mindre kaotisk Målgruppen kan som en del af ovenstående også have perioder med risiko for grænseoverskridende og nedværdigende (seksuel) adfærd både i person og online.
--	--

⁸ Epistemisk tillid handler om den helt basale tillid til omverdenen og autoritetspersoner, som barnet har udviklet i sine første leveår.

	Den sekundære målgruppe For den sekundære målgruppe er den primære udfordring psykiske symptomer/udfordringer i forhold til deres livsmestring. De unge i denne målgruppe kan desuden have selvskadende adfærd. De unge i den sekundære målgruppe er ikke nødvendigvis færdig-diagnosticeret i Psykiatrien, hvorfor deres indsatsbehov og diagnose med tiden kan forandre sig. Den sekundære målgruppe ligger derved i periferien af den primære målgruppe, og kan profitere af samme højt specialiserede socialpædagogiske døgnindsats som den primære målgruppe.
--	--

Eksklusionskriterier for UngeHjemmet Bifrost

Eksklusionskriterier	Af målgruppebeskrivelsen for UngeHjemmet Bifrost fremgår det, at tilbuddet er målrettet unge med en normal begavelse i alderen 14-23 år. De unge har gentagende og behandlingskrævende selvskadende adfærd, med behov for en højt specialiseret socialpædagogisk behandlingsindsats i døgnregi - ofte med en tæt og vedvarende behandlingsindsats i Psykiatrien. For at sikre, at de unge, der visiteres til tilbuddet, kan profitere af den højt specialiserede socialpædagogiske behandlingsindsats, og at der er en hensigtsmæssig sammensætning af unge på tilbuddet, er nedenstående eksklusionskriterier gældende for matchningen af unge til UngeHjemmet Bifrost. Matchninger til tilbuddet beror på individuelle og helhedsorienterede faglige vurderinger, hvori eksklusionskriterierne indgår som en del af den samlede faglige vurdering af hvorvidt den unge kan profitere af den højt specialiserede socialpædagogisk behandlingsindsats. Følgende eksklusionskriterier er gældende for match af unge til UngeHjemmet Bifrost: • Begavelse under normalområdet • Forbrug af rusmidler som primær udfordring • Intenderet personfarlig adfærd Eksklusionskriterierne beskrives yderligere i nedenstående.
----------------------	---

Begavelse under normalområdet	• På Ungehemmet Bifrost er behandlingsindsatsen forankret i en mentaliseringsbaseret miljøterapeutisk tilgang, denne tilgang fordrer, at den unge har et kognitivt funktionsniveau indenfor eller over normalområdet (IQ: 85+). Unge med en begavelse under normalområdet, er derfor ikke i målgruppen for Ungehemmet Bifrost. • I forhold til matchning kan den unges begavelse enten belyses via en tidligere psykologisk test, som også sammenholdes med funktionsniveauet i flere sammenhænge udenfor det rent skolefaglige - og gerne med beskrivelser fra før et eventuelt funktionstab - eller begavelsen kan belyses med en mere aktuelt diagnostisk konklusion, hvis en sådan er lavet.
Forbrug af rusmidler som primær udfordring	• Ungehemmet Bifrost er ikke godkendt til misbrugsbehandling jf. Servicelovens §101 og Sundhedslovens §141, dvs. hvis den unges primære udfordring er et forbrug af rusmidler, er denne ung ikke inden for målgruppen for Ungehemmet Bifrost. • Sker den unges forbrug af rusmidler derimod som en del af den svære selvskadende adfærd, kan den unge være en del af målgruppen, da forbrug af rusmidler kan være en indirekte selvskade. Vurdering af den enkelte unges rusmiddelforbrugs funktion og form vil derfor være en del af den individuelle faglige vurdering, der ligger til grund for matchningen af en ung til tilbuddet.
Intenderet personfarlig adfærd	• Målgruppen for Ungehemmet Bifrost kan ifl. målgruppebeskrivelsen have perioder med et højt emotionelt konfliktniveau, der både kan være indadvendt og udadvendt. • Unge med intenderet personfarlig adfærd (dvs. målrettet beregnende personfarlig adfærd med det formål at gøre skade på andre) er dog ikke en del af målgruppen for tilbuddet. Dette af hensyn til den socialpædagogiske behandlingsindsats, og de øvrige beboere på Ungehemmet Bifrost. Vurdering af den enkelte unges evt. intenderet personfarlig adfærd vil derfor være en del af den individuelle faglige vurdering, der ligger til grund for matchningen af en ung til tilbuddet.

Definition af selvskade

Selvskade	Selvskade defineres på UngeHjemmet Bifrost som en <i>direkte, forsætligt selvpåført ødelæggelse af kropsvæv udført uden bevidst suicidal intention</i> og med et formål, <i>der ikke er socialt eller kulturelt accepteret</i>, og der skelnes mellem direkte og indirekte selvskade samt selvskade by proxy • <i>Direkte selvskade</i> refererer til påføring af direkte skade på kroppen indenfor en afgrænset tidsperiode, som for eksempel snit, blå mærker, overdoser uden suidale hensigter samt indtag af ikke spiselige og ofte meget vævsskadende genstande, såsom batterier, magneter, kemiske ætsende væsker, glasskår etc. • <i>Indirekte selvskade</i> beskriver den diffuse skade, der sker over en længere tidsperiode, såsom spiseforstyrrelser, risikoadfærd og stof- og alkoholmisbrug, hvor skaderne på kroppen er mindre synlige. • <i>Selvskade by proxy</i> er en særlig type selvskade, som indebærer, at en ung skader sig selv (bevidst eller ubevidst) ved at få en anden person til at påføre sig skaderne. Af eksempler på selvskade by proxy kan nævnes tvangsanvendelse i psykiatrien, magtanvendelse på UngeHjemmet Bifrost samt voldelige eller seksuelt grænseoverskridende forhold.
Selvskade og selvmordsadfærd	På UngeHjemmet Bifrost ses selvskade som en mestringsstrategi for at undgå selvmord. Den selvskadende handling er ikke udført med ønsket om at tage sit eget liv, men som en måde at håndtere svære følelser på. Nogle unge med selvskadende adfærd, skader sig selv for at mindske svære følelser, og for at undslippe selvmordstanker eller undgå selvmordsforsøg - altså for at overleve. Da begge adfærdsformer involverer selvpåført skade, kan det dog være svært at afgøre, hvad den underliggende intention er. Selvskade og selvmordsadfærd er imidlertid to forskellige adfærdsformer: hvor intentionen bag selvmord er at komme væk fra det hele, så er intentionen bag selvskade at mestre vanskelighederne i tilværelsen. Det er vigtigt at kende forskellen mellem selvskade og selvmordsadfærd, men det er også vigtigt at forstå, at de to adfærdsmonstre ofte hænger sammen. Hos målgruppen for UngeHjemmet Bifrost vil det ofte være de samme unge, der skader sig selv og udviser selvmordsadfærd. Forskning viser, at selvskade er den stærkeste risikofaktor for senere selvmordsadfærd, og at den er en mere præcis indikator for selvmordsrisiko end faktorer som depression, personlighedsforstyrrelser og tidligere selvmordsforsøg.

Bilag 2. Arbejdsgangsbeskrivelse: Opgaver og aftaler mellem parterne i matchningsprocessen til Ungehemmet Bifrost

I nærværende bilag følger en uddybning af opgaver og aftaler mellem Psykiatrien, de nordjyske kommuner og Ungehemmet Bifrost om matchningsprocessen til Ungehemmet Bifrost.

Arbejdsgangsbeskrivelsen konkretiserer opgaver aftaler og ansvar ml. parterne.

Præcisering af titler i figuren

Når følgende titler anvendes i figuren, dækker de over:

Kommunale sagsbehandlere:

Aktører fra kommunalt regi, der deltager i matchningsprocessen.

Socialfaglig konsulent:

Aktør, der deltager i matching til Ungehemmet Bifrost.

Psykiatrien eller konsulent fra psykiatrien:

Aktører fra psykiatrien, der bidrager til opgaveløsningen i matchningsprocessen.

Arbejdsgangsbeskrivelse: Opgaver og aftaler ml. parterne i matchningsprocessen. Fra en part bliver opmærksom på en unge i målgruppen til den unge er matchet og indskrevet på Ungehemmet Bifrost.

Henvendelse modtages fra kommune

Via matchningsmodulet modtager Specialsektoren, Ungehemmet Bifrost en henvendelse fra kommunen om en ung. Herefter opretter den **socialfaglige konsulent** i Specialsektorens administration en sag.

Kommunen sikrer samtykke til videregivelse af oplysninger til Bifrost og samtykke til videregivelse af oplysninger fra Bifrost til psykiatrien ift. vurdering af evt. ambulant forløb psykiatrien.

Vurdering af materiale

At afklare om den unge er et match til tilbuddet.

Den socialfaglige konsulent gennemgår det materiale, kommunen har fremsendt, og vurderer i samråd **med ledelsen på Ungehemmet Bifrost**, om den unge er i målgruppen eller om der er behov for yderligere oplysninger om den unge. Vurderingen tager udgangspunkt i, om den unges funktionsevne og støttebehov er klart og fyldestgørende beskrevet inden for følgende områder:

- Familieforhold og baggrund
- Socialt netværk
- Boligsituation, beskæftigelse og økonomi
- Sundhedsforhold (herunder psykiatriske forløb og diagnoser)
- Hverdagens struktur, skoleforhold og læring
- Fritidsinteresser og relationer til venner
- Ressourcer og udfordringer i forhold til den unges udvikling
- Eventuelle særlige behov, der kræver særlig opmærksomhed

Den socialfaglige konsulent henvender sig til Psykiatrien mhp. afklaring af om den unge er i målgruppe for ambulant behandling i Psykiatrien.

Det forudsættes, at der er en ledig plads på Ungehemmet Bifrost samt at den unge vurderes i målgruppen for, at processen kan fortsætte.

Se bilag X. Målgruppebeskrivelse og eksklusionskriterier for Ungehemmet Bifrost.

Vurdering af om den unge er i målgruppen for ambulant behandling

Psykiatrien udarbejder en faglig udtalelse ift. om den unge kan profitere af et ambulant behandlingsforløb, mens den unge er bosiddende på Ungehemmet Bifrost.

Fremsendelse af efterspurgt status

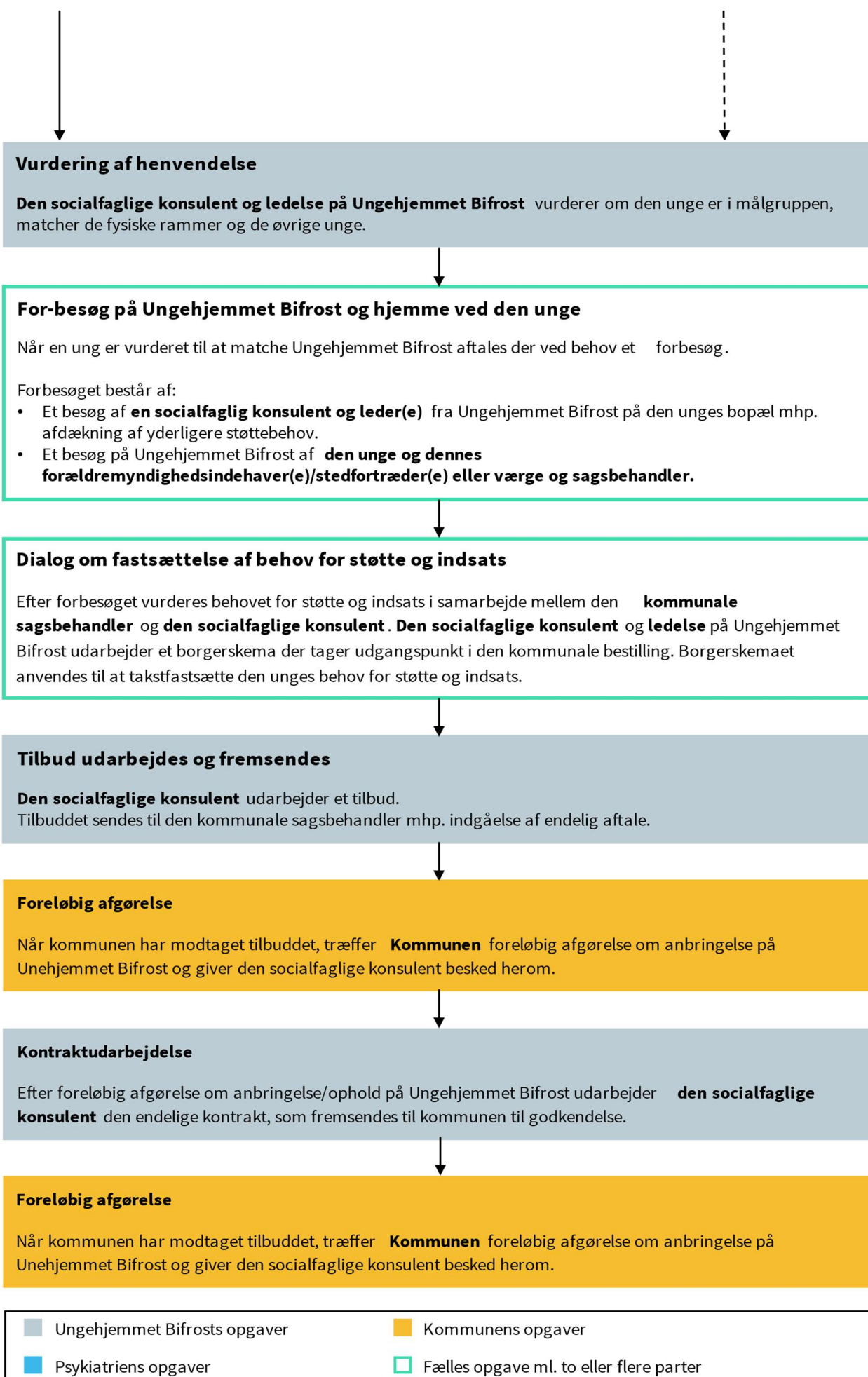
Psykiatrien udarbejder og fremsender en aktuel status på en ung, ved efterspørgsel fra kommunen.

Evt. rekvirering af yderligere oplysninger

Kommunen samler og fremsender yderligere oplysninger

Den **kommunale sagsbehandler** beskriver efterspurgte oplysninger eller rekvirerer dem ved relevante parter evt. psykiatrien

Evt. rekvirering af status



Bilag 3. Indikatorer til at følge faglig og økonomisk bæredygtighed

Tabellen nedenfor præsenterer de udvalgte indikatorer som den tværgående samarbejdsgruppe følger i UngeHjemmet Bifrosts første tre driftsår.

Tabel: Indikatorer vedr. faglige og økonomisk bæredygtighed

	Mål	Måling
Økonomisk bæredygtighed		
Belægningsprocent	• 1. sep. 2026: 3 unge indskrives (3 i alt) • 1. nov. 2026: 1 ung indskrives (4 i alt) • 1. dec. 2026: 1 ung indskrives (5 i alt) • 1. feb. 2027: 1 ung indskrives (i alt 6) • 1. apr. 2027: 1 ung indskrives (i alt 7) • 1. jun. 2027: 1 ung indskrives (i alt 8) • 1. sep. 2027: 1 ung indskrives (i alt 9) • 1. nov. 2027: 1 ung indskrives (i alt 10)	Årlig rapportering af belægningsprocent.
Økonomi	Balance baseret på aftalt indskrivningsfrekvens	Årlig rapportering på regnskabs-tal.
Faglig bæredygtighed		
Målgruppen	Sikre en fagligt forsvarlig fordeling af unge mellem primær og sekundær målgruppe. • 70 % tilhører den primære målgruppe.	Årlig rapportering af fordeling mellem primær og sekundær målgruppe.
Indsatsmål	Målopfyldelse på indsatsmål	Årlig rapportering af oprettede og afsluttede indsatsmål.

Området for Socialpsykiatri
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

september 2025