

# REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 07-05-2025

**Mødedato** Onsdag d. 07. maj 2025 kl. 12:30

**Mødested** Lokale 425, Skelbækvej

**Mødedeltagere** Michael Christensen, Jan Kørpe Christensen, Dorrit Knudsen, Ida Smed, Jens Wistoft, Kirsten Nørgård Christensen, Gaby Scheel Knudsen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ansøgning om ekstraordinær driftsstøtte til Den Blå Oase.....	4
Beslutning om midlertidige ressourcer til implementering af ny Ældrelov.....	5
Social- og Seniorudvalgets bevillingskontrol pr. 31. marts 2025, drift.....	7
Social- og Seniorudvalgets bevillingskontrol pr. 31. marts 2025, anlæg.....	10
Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029 - budget i balance.....	12
Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029, udvidelsesønsker.....	14
Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029, anlæg.....	16
Godkendelse af forløb og serviceinformation for helhedspleje i ny ældrelov.....	18
Godkendelse af udmøntning af faste statslige midler til ældreformen.....	20
Godkendelse af forslag til koncept for plejehjem i eget hjem.....	24
Godkendelse af ny indsats i forhold til forebyggende hjemmebesøg.....	26
Godkendelse af udkast til velfærdteknologistrategi 2030.....	28
Godkendelse af forslag til nyt vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte.....	30
Godkendelse af procesplan for udvikling af ny demensstrategi.....	32
Godkendelse af afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om døgnbehandling.....	34
Orientering om drift i Tandplejen i forbindelse med byggeri.....	36
Orientering om udfordringer med leverandører af servicehunde.....	37
Orientering om årsrapport fra headspace Aabenraa.....	39
Gensidig orientering.....	41
Underskriftsside.....	42

## **Punkt 60: Godkendelse af dagsorden**

21/36392

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt.

Kirsten Nørgård Christensen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

# **Punkt 61: Ansøgning om ekstraordinær driftsstøtte til Den Blå Oase**

25/5848

## **Sagsfremstilling**

I denne sag lægges der op til, at Social- og Seniorudvalget tager stilling til en ansøgning om ekstraordinær driftsstøtte for 2025 til værestedet Den Blå Oase i Aabenraa.

Der henvises til de vedlagte ansøgninger fra Blå Kors.

Det bemærkes, at Blå Kors samtidig har søgt om et fast forhøjet driftstilskud, hvilket indgår i udvalgets behandling af budget 2026-2029.

## **Økonomi og afledt drift**

Der er i budget 2025-2028 årligt afsat 2,472 mio. kr. i tilskud til Den Blå Oase. Tilskuddet er en del af de midler Aabenraa Kommune afsætter til netværksgrupper, foreninger og organisationer, som udfører frivilligt socialt arbejde. Samlet set er der til § 79- og § 18-tilskud efter Serviceloven afsat et årligt budget på 8,371 mio. kr.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget tager stilling til ansøgningen om ekstraordinær driftsstøtte til Den Blå Oase for 2025.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Ansøgning om forøget driftsstøtte i 2025 imødekommes.

Kirsten Nørgård Christensen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

2025 ansøgning om øget driftstilskud (engangsbeløb) til Den Blå Oase, Aabenraa.pdf.WT.

Ansøgning om øget driftstilskud til Den Blå Oase, Aabenraa.pdf.WT

# **Punkt 62: Beslutning om midlertidige ressourcer til implementering af ny Ældrelov**

25/268

## **Sagsfremstilling**

I denne sag lægges op til en beslutning om midlertidige ressourcer til implementering og kompetenceudvikling af medarbejdere i forbindelse med den nye ældrelov. Sagen er en konkretisering af det behov, der blev skitseret i punktet 'Orientering om behov for midlertidige ressourcer til implementering af ny ældrelov', som blev behandlet på mødet 2. april 2025 i Social og Seniorudvalget.

### Behovet for kompetenceudvikling

Aabenraa Kommune har gennem de seneste år deltaget i projekterne 'Faste teams' og 'Borgernær og Fleksibel visitation til Hjemmehjælp'. Sammen med etableringen af Hjemme- og Sygeplejen har dette betydet, at organisationen som helhed har høstet erfaringer, der understøtter implementeringen af helhedspleje i den nye ældrelov.

Men dels er erfaringerne ikke udbredt ensartet til hele organisationen, og dels er der fortsat behov for udvikling af værktøjer og kompetenceudvikling af medarbejdere i at bruge dem.

Konkret er der identificeret behov for yderligere støtte til kompetenceudvikling af medarbejdere i nærvisitation og dialog med borgerne, helhedspleje i forhold til borgerens mål, inddragelse af pårørende samt udrulning af styringscockpit og kompetenceudvikling i at anvende styringscockpittet.

### Midler til frikøb af medarbejdere

En vigtig forudsætning for succesfuld implementering er muligheden for frikøb af medarbejdere, så de kan trækkes ud af driften til kompetenceudvikling. Der er særligt behov for ressourcer til frikøb af SOSU-medarbejdere, men også i et vist omfang sygeplejersker og terapeuter.

I forbindelse med bevillingskontrollen pr. 31. marts 2025 er der reserveret 5,098 mio. kr. på det ydelsesbaserede budget til implementering af ældreloven i 2025. I forbindelse med budget 2026 – 2029 foreslås det, at der afsættes yderligere 2,5 mio. kr. i 2026.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at der reserveres 5,098 mio. kr. i 2025 på det ydelsesbaserede budget til frikøb af medarbejdere til kompetenceudvikling i forbindelse med implementering af den nye ældrelov, og

at der afsættes 2,5 mio. kr. i 2026 på det ydelsesbaserede budget til frikøb af medarbejdere til kompetenceudvikling i forbindelse med implementering af den nye ældrelov.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

1. at godkendt.
2. at godkendt.

Kirsten Nørgård Christensen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 63: Social- og Seniorudvalgets bevillingskontrol pr. 31. marts 2025, drift

25/11554

## Sagsfremstilling

I henhold til de økonomiske procedurer for 2025 skal den første detaljerede bevillingskontrol udarbejdes pr. 31. marts 2025.

Bevillingskontrollen består af følgende gennemgang af bevillinger,

1. Omplaceringer inden for eget udvalg (netto 0)
2. Tillægsbevillinger drift med påvirkning af kassebeholdningen
3. Tillægsbevillinger drift finansieret af andre udvalg (netto 0)
4. Tillægsbevillinger anlæg.

Denne sag vedrører driften.

Social & Sundhed har i samarbejde med Budget foretaget en vurdering af det økonomiske resultat pr. 31. marts 2025 og foretaget en vurdering af eventuelle tillægsbevillings- og rammekorrektionsbehov samt finansiering heraf.

Budgettet forventes pr. 31. marts 2025 overholdt. Bevillingskontrollen viser et tilfredsstillende resultat.

Der foreslås i bevillingskontrollen pr. 31. marts 2025 tillægsbevillinger finansieret af andre udvalg med 0,156 mio. kr. i 2025.

Desuden foreslås 5,098 mio. kr. (Bilag i3, note 1.2) reserveret til implementering af ældrereformen; jf. punktet ” Beslutning om midlertidige ressourcer til implementering af ny Ældrelov” på dagsordenen og 0,250 mio.kr. (Bilag i3, note 4) reserveret til ansøgning om øget driftstilskud til Den Blå Oase.

Der er i sagens bilag en samlet oversigt over de 2 bevillingskontROLSager vedrørende driften (bilag i1), og bemærkninger til driften (bilag i2). Derudover vedlægges status på de enkelte politikområder (bilag i3), noter vedr. tillægsbevillinger finansieret af andre udvalg (Bilag B2) samt en økonomisk oversigt over udvalgets resultat pr. 31. marts 2025 (bilag i4).

Som en del af bevillingskontrollen pr. 31. marts 2025 anbefaler forvaltningen, at politikområdet ”Ældreboliger” udskilles fra Social- og Seniorudvalgets serviceudgifter med virkning fra 2025 og frem, og placeres på et særskilt bevillingsområde under udvalget på samme vis som overførselsudgifter. Dette dels begrundet i, at kommunernes udgifter til ældreboliger opført efter almenboligloven ikke indgår i opgørelsen af de kommunale serviceudgifter, og dels at finansiering af ældreboligerne sker både fra drift og fra henlæggelser på balancen. Sidstnævnte medfører, at regnskabsresultatet vedrørende ældreboliger på driftssiden under Social- og Seniorudvalget ikke er udtryk for det samlede nettoresultat i kommunens regnskab.

## Økonomi og afledt drift

Social- og Seniorudvalget har pr. 31. marts 2025 et korrigeret budget på 1,252,6 mio. kr. og et forbrug på 281,7 mio. kr.

Tabel 1, omplaceringer inden for eget udvalg

Politikområde (1.000 kr.)	2025	2026	2027	2028	2029
Senior	-13.693	-13.296	-13.296	-13.296	-13.296
Social	35.579	31.857	31.205	31.205	31.205
Sundhed	-21.886	-18.561	-17.909	-17.909	-17.909
Visitation og Understøttelse	-1.117				
Senior	-333				
Sundhed	1.200				
Øvrige sociale udgifter	250				
I alt	0	0	0	0	0

Der foreslås tillægsbevillinger drift finansieret af andre udvalg (netto 0) jf. tabel 2.

Tabel 2, tillægsbevillinger drift finansieret af andre udvalg

1.000 kr.	2025	2026	2027	2028	2029
Ældreboliger (fra ØU)	156				

Politikområdet ”Ældreboliger” udskilles fra Social- og Seniorudvalgets serviceudgifter med virkning fra 2025 og frem, og placeres på et særskilt bevillingsområde under udvalget:

Tabel 3, Politikområdet Ældreboliger flyttes til et selvstændigt bevillingsområde:

1.000 kr.	2025	2026	2027	2028	2029
Ældreboliger - serviceudgifter	18.392	18.766	19.154	19.551	19.551
Ældreboliger - ny bevillingsområde	-18.392	-18.766	-19.154	-19.551	-19.551

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at der godkendes omplaceringer indenfor Social- og Seniorudvalget jf. tabel 1,

at der godkendes tillægsbevillinger mellem Social- og Seniorudvalget og andre udvalg, jf. tabel 2, og

at politikområdet Ældreboliger med virkning fra 2025 og frem udskilles fra serviceudgifterne som et selvstændigt bevillingsområde under Social- og Seniorudvalget, jf. tabel 3.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

1. at godkendt.
2. at anbefales godkendt.
3. at anbefales godkendt.

Kirsten Nørgård Christensen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag i1 Samlet oversigt over de 4 bevillingskontROLSager.pdf

Bilag i2 Bemærkninger til den samlede oversigt over de 4 bevillingskontROLSager.pdf

Bilag i3 Noter til budgetomplaceringer i eget udvalg.pdf

Bilag B2 Noter til tillægsbevillingsansøgninger, drift, finansieret af andre udvalg.pdf

Bilag i4 Økonomisk oversigt over udvalgets resultat pr. 31. marts 2025.pdf

# **Punkt 64: Social- og Seniorudvalgets bevillingskontrol pr. 31. marts 2025, anlæg**

25/11554

## **Sagsfremstilling**

I henhold til de økonomiske procedurer for 2025 skal der udarbejdes den første detaljerede bevillingskontrol pr. 31. marts 2025.

Bevillingskontrollen består af følgende gennemgang af bevillinger,

1. Omplaceringer inden for eget udvalg (netto 0)
2. Tillægsbevillinger drift med påvirkning af kassebeholdningen
3. Tillægsbevillinger drift finansieret af andre udvalg (netto 0)
4. Tillægsbevillinger anlæg.

Denne sag vedrører anlæg.

Social & Sundhed har i samarbejde med Budget foretaget en vurdering af det økonomiske resultat pr. 31. marts 2025 i forhold til drifts- og anlægsbudgetterne. Der er i den forbindelse foretaget en vurdering af eventuelle tillægsbevillings- og rammekorrektionsbehov samt finansiering heraf.

Der forventes afsluttet 3 anlæg i 2025. Alle anlæg forventes at overholde budgettet.

Der er vedlagt en statusbeskrivelse for hvert anlæg (A2).

## **Økonomi og afledt drift**

Social- og Seniorudvalget har pr. 31. marts 2025 et korrigeret anlægsbudget på 29,865 mio. kr. og et forbrug på 2,92 mio. kr.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at den vedlagte statusbeskrivelse pr. 31. marts 2025 tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Taget til efterretning.

Kirsten Nørgård Christensen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag A2 Noter til tillægsbevillingsansøgninger på anlæg.pdf

# Punkt 65: Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029 - budget i balance

25/8453

## Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandlede den 4. marts 2025 rammeudmeldingen til de stående udvalg.

I det omfang, at Social- og Seniorudvalget konstaterer driftsudfordringer indenfor budgetrammerne, skal de håndteres indenfor udvalgets egen ramme og udmøntes i det bidrag, som udvalget afleverer juni 2025.

I denne sag skal udvalget tilvejebringe et budgetbidrag i balance for udvalget, som dels håndterer og dels udmønter lokale udfordringer.

Til brug for dette fremsendes,

- Oversigt over udvalgets udfordringer/omprioriteringer (bilag 1)
- Noter til udvalgets udfordringer/omprioriteringer (bilag 2)

Af oversigten (bilag 1) fremgår, at der efter Social & Sundheds forslag til omprioriteringer ikke er udfordringer i Social- og Seniorudvalgets regi.

## Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at det forudsættes at demografimidlerne for ældreområdet, som jf. prognose maj 2024 er opgjort til 15,988 mio. kr. tilføres budgetterne på ældreområdet samt Visitation & Understøttelse.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalgets udfordringer godkendes,

at udvalget prioriterer forvaltningens forslag til budget i balance, og

at udvalget sender et udkast til budgethøring i Seniorrådet og Handicaprådet og til udtalelse i Sektor-MED-udvalget.

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025

1. at godkendt.
2. at godkendt.
3. at godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 Oversigt over udvalgets udfordringer omprioriteringer.pdf

Bilag 2 Noter til udvalgets udfordringer omprioriteringer.pdf SSU

# Punkt 66: Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029, udvidelsesønsker

25/8453

## Sagsfremstilling

Jf. Økonomiudvalgets behandling af rammeudmeldingen til de stående udvalg, skal udvalgene på driftssiden, udover håndtering af udfordringer indenfor rammen, udarbejde bidrag til et udvidelseskatalog.

Social- og Seniorudvalget har mulighed for at udarbejde bidrag til et udvidelseskatalog (driftsønsker) inden for en ramme på 15,0 mio. kr. Forslagene skal prioriteres af Social- og Seniorudvalget.

Social- og Seniorudvalget besluttede, at følgende kvalificeres,

- Udløbne bevillinger i 2025
- Hvad kalder reformerne på – f.eks. i form af en pulje
- Forebyggelsesinitiativer
- Fortsættelse af GIV
- Yderligere én feriedag på botilbud
- Nattevagtstilgængelighed for borgere i botilbud uden nattevagt
- Udvidet serviceniveau for borgere i eget hjem
- Yderligere tilgængelighed til fast vagt i eget hjem
- Ny styringsmodel for ældreområdet på prøve – rammestyring
- Højere serviceniveau for nødkald
- Initiativer til rekruttering af fastholdelse
- Måltidsfællesskaber for hjemmeboende borgere – f.eks. på plejehjem
- Transport til aktiviteter (forebyggelse af ensomhed)
- Sociale tilbud til borgere med psykisk sårbarhed, misbrug m.v.

Til brug for dette fremsendes,

- Oversigt over forslag til udvidelsesønsker (bilag 1)
- Noter til forslag til udvidelsesønsker (bilag 2)

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget prioriterer forslag til udvidelsesønsker.

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025

Drøftet med henblik på prioritering på udvalgsmødet den 4. juni 2025.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 Oversigt over udvalgets forslag til udvidelsesønsker.pdf

Bilag 2 Noter til forslag til driftudvidelsesønsker.pdf

# Punkt 67: Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029, anlæg

25/8453

## Sagsfremstilling

Jf. Økonomiudvalgets rammeudmelding den 4. marts 2025 er der ikke udmeldt en anlægsramme. Der er samlet set en ønskesum på 390,0 mio. kr. i perioden 2026-2028, Social- og Seniorudvalgets andel udgør 130,0 mio. kr.

Der blev på Social- og Seniorudvalgets møde den 2. april 2025 igangsat en proces for udarbejdelse af forslag til nye anlægsønsker, som skal prioriteres af Social- og Seniorudvalget.

Social- og Seniorudvalget besluttede, at følgende kvalificeres,

- Flere plejeboliger
- Lokaler til Hjemme- og Sygeplejen i Rødekro
- Lokaler til Hjemme- og Sygeplejen i øvrige lokalområder
- Plejehjem i eget hjem, daghjem, udvidet daghjem
- Velfærdsteknologi
- Boliger på bostedsområdet jf. strategi for udvikling af bosteder
- Aktivitetscentre – flere lokaliteter
- Ny boform for ældre – f.eks. boliger for livet
- Sundhedshus i den sydlige del af kommunen med kommunale og privat praktiserende funktioner

Til brug for dette fremsendes,

- Oversigt over forslag til anlægsønsker (bilag 1)
- Projektbeskrivelser af forslag til anlægsønsker (bilag 2)

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget prioriterer forslag til anlægsønsker.

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025

Alle forslag, eksklusive note 8, prioriteres inden for udvalgets ramme til anlægsønsker.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Bilag 1 Oversigt over forslag til anlægsønsker.pdf



# Punkt 68: Godkendelse af forløb og serviceinformation for helhedspleje i ny ældreløvs

25/268

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at der træffes beslutning om, hvordan helhedspleje leveres i Aabenraa Kommune efter den nye ældreløvs ved at godkende 'Serviceinformation for helhedspleje'.

### Baggrund

Jævnfør ældreløvs træffer kommunalbestyrelsen beslutning om tilbud af helhedspleje i form af sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning.

Den 2. april 2025 besluttede Social- og Seniorudvalget at sende en model for helhedspleje i høring i Seniorrådet.

### Helhedspleje

Formålet med ældreløvs er at skabe rammer for ældrepleje med udgangspunkt i borgernes aktuelle livssituation og behov og understøtte en alderdom med mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

De grundlæggende værdier i loven er at understøtte:

- Den ældres selvbestemmelse
- Tillid til medarbejderen og den borgernære leder
- Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på et ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer, i det omfang det er muligt.

Helhedspleje omfatter personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning uden sygehusindlæggelse, og gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

I Aabenraa Kommune er helhedspleje organiseret i et afklaringsforløb, som alle borgere skal igennem, og fire forløb, der følger funktionsniveauerne i det faglige dokumentationssystem FSIII. Der er mulighed for et intensiv rehabiliteringsforløb ved midlertidigt funktionstab efter sygdom i forløb et, to og tre, for at understøtte at borgeren kan blive i et aktuelt forløb.

Helhedspleje tilrettelægges og udføres i dialog mellem medarbejder og borger ud fra en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer, og tager afsæt i:

- En helhedsorienteret indsats med hensyn til modtagerens samlede livssituation
- Tværfaglighed
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng med færrest mulige forskellige medarbejdere
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen

Rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af helhedspleje

Hjemme- og Sygeplejen har siden april 2024 organiseret sig i tværfaglige teams med fokus på tværfaglige tavle- og teammøder, fælles vagtstart samt udvikling af medarbejder og lederrollen. Der er etableret samarbejde med Træning & Forebyggelse, Aktivitet & Forebyggelse, Mad & Måltider samt Visitation & Understøttelse om sparring til tavle- og teammøder.

I forhold til borgerens forløb er visitator ansvarlig for koordinering på myndighedsniveau i overgange mellem forløbet samt koordinering med andre involverede myndighedsområder og ekstern(e) samarbejdspartnere.

Forløb på plejehjem

På plejehjem afholdes en opstartssamtale ved borgers indflytning. Medarbejderne arbejder i teams for at sikre kontinuitet og genkendelighed for beboer og pårørende på plejehjemmene. Der har hidtil ikke været terapeuter på plejehjem. Det er fremadrettet en forudsætning for levering af helhedspleje. Med helhedspleje og den valgte model for forløb får også plejehjemmene tilknyttet terapeuter.

Indholdet i modellen og rammerne for helhedspleje i Aabenraa Kommune er beskrevet i 'Serviceinformation om helhedspleje' (bilag 1).

## **Høring/udtalelse**

Seniorrådet har indsendt følgende høringssvar:

”Seniorrådet mener, det er tilfredsstillende, at model 1 er valgt, i og med at denne model, sammenholdt med model 2, letter overgangen til den nye ældrelov.

Vi finder, at det er meget fint, at fysisk aktivitet og træning skal indgå i forhold til at vedligeholde funktionsniveauet, og at dette tilpasses den enkelte borgers niveau, så det fortsat vil være muligt, at borgeren f.eks. selv kan gå på toilettet, hvilket vil understøtte graden af selvhjulpethed og dermed fremme livsglæde og tilfredshed.”

## **Sagen afgøres i**

Byrådet

## **Indstilling**

Social & Senior indstiller,

at forløb for helhedspleje som beskrevet i 'Serviceinformation om helhedspleje' godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Anbefales godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Serviceinformation om helhedspleje 2025

# Punkt 69: Godkendelse af udmøntning af faste statslige midler til ældrereformen

25/268

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges op til, at udvalget godkender udmøntning af de faste statslige midler til Ældrereformen.

Å

### Baggrund

På Social og Seniorudvalgets møde 2. april 2025 blev principperne for udmøntning af de faste statslige midler til Ældrereformen drøftet forud for høring i Seniorrådet og udtalelse i Sektorudvalget for Social & Sundhed.

Å

### De økonomiske rammebetingelser

Midler i mio. kr.	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
-------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

I alt til udmøntning	7,613	8,102	11,037	11,037
----------------------	-------	-------	--------	--------

Å

I alt er der afsat 7,613 mio. kr. i 2025 stigende til 11,037 mio. kr. i 2027 og frem. Dette er grundlaget for udvidelsen af de økonomiske rammebetingelser for den fremtidige helhedspleje på plejehjem og til borgere i eget hjem.

Å

### Midler der skal udmøntes til borgere på Plejehjem

Midler i mio. kr.	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
-------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Træning for borgere på plejehjem	0,750	1,500	2,000	2,000
----------------------------------	-------	-------	-------	-------

Å

Serviceniveauet for borgere på plejehjem ændres med henblik på at skabe et mere systematisk fokus på træning og på at skabe livsglæde for at leve op til intentionerne om helhedspleje i den nye Ældrelov.

Å

Dermed vil prisen pr. borger på plejehjem stige med 63,82 kr. pr. uge.

Å

### Midler der skal udmøntes til borgere i eget hjem

Midler i mio. kr.	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
-------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Forløb for borgere i eget hjem	6,863	6,602	9,037	9,037
--------------------------------	-------	-------	-------	-------

Å

Udmøntning af midlerne til borgere i eget hjem sker gennem forløbsstaksterne. En forløbsstakst består af omkostningerne forbundet med leverancen af ydelsen og overhead.

Å

I tabellen neden for fremgår prisen for forløbsstaksterne til leverandere, der leverer helhedspleje i borgers eget hjem. Sygepleje er ikke indeholdt i forløbsstaksterne.

Å

Omkostninger til forløbene

Forløb	Forløbspris (i kr. pr. borger/uge)	Antal borgere i gns. pr. uge
Afklaringsforløb	2.133 + planlagt tid	29
Forløb 1	228	1068
Forløb 2	2.110	534
Forløb 3	5.804	262
Forløb 4	14.266	25

Å

Forløbsprisen indeholder alle ydelser borgerne får dag aften og nat det nuværende serviceniveau. For at sikre rummelighed i forløbene indeholder omfatter disse også APV-pakker, klippekort, indkøbsordning og pluspakker til disponering hos leverandere.

Å

Prisen for forløbene er beregnet på baggrund af udkastet til bekendtgørelse om kommunalbestyrelsens fastsættelse af afregningspriser for ydelser efter serviceloven og tilbud efter Aldreløven samt bekendtgørelse om fast overheadsats, som er i henhold til. Når bekendtgørelserne er godkendt, beregnes den endelige forløbsstakst, som består af omkostninger inklusive overhead til de private leverandere af helhedspleje. Det er et krav, at forløbsstaksterne genberegnes årligt.

Å

På baggrund af kortlægningen i parathedsanalysen er der udmøntet følgende midler gennem forløbsstaksterne.

Å

Prioriterede områder	Mio. kr.	Driftsmæssige udvidelser
Tavlemedier	3,989	Tværfaglig driftelse af borgere
Opstartssamtaler	3,198	1 time opstartsmøde pr. ny borger
Ugentlig opfølgning på træning	0,763	1 time ugentlig pr. team til opfølgning på træning
Opfølgning	0,248	5 min. opfølgning hos borger for 100 borgere om ugen
Ugentlig træning i forløb	2,011	Ugentlig træning for borgere
Forventet effekt af ugentlig	- 3,346	Å

trækning

Samlet 6,863 Å

Å

Prognose for udgifter til Ældreloven

Borgere skal kunne visiteres til forløb fra den 1. juli 2025, og det er besluttet, at alle borgere er overgået til de nye forløb pr. 1. juli 2026.

Å

Nedenstående prognose viser, at udgifterne til helhedspleje jf. Ældreloven for borgere i eget hjem kan afholdes inden for den økonomiske ramme, der er til rådighed: det nuværende budget på omkr. 174 mio. kr. samt de tilføjede statslige midler.

Å

Finansiering Budget 2025 (i mio. kr.)

Udmøntet jf. Ældrereform 6,863

Budget §83 (Hjemmehjælp) 159,723

Budget §86 (Trækning) 7,618

Budget i alt til Ældrereform 174,204

Forventet udgift til Ældrereform 174,241

Å

Udmøntningen af midler gennem forløbene og prognosen er baseret på det nuværende niveau af borgere, der modtager personlig pleje, praktisk hjælp og genoptrækning med virkning fra det tidspunkt at alle borgere er overgået til de nye forløb.

## Hæring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt følgende hæringssvar:

Å

Det er positivt, at Social- & Sundhed vurderer, at der er behov for mere systematisk fokus på trækning, og det at skabe livsglæde på plejehjemmene, med en fast tilknytning af terapeuter, som der lægges op til i den nye Ældrelov.

Å

Trækning er herunder bl.a. toiletbesøg på plejehjemmene er vigtig, da funktioner ellers meget hurtigt tabes.

Å

Seniorrådet finder dog, efter at det blev oplyst, at terapeuters afløsning er inkluderet i beløbet, at andelen af midler, som er afsat til forløb for borgere på plejehjem bør øges.

Å

Udtalelse fra Sektorudvalget for Social & Sundhed er bilagt.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at fordelingen af midler mellem forlÃ, b pÃ¥ plejehjem og borgere i eget hjem godkendes

at omkostninger til forlÃ, b for borgere i eget hjem godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

1. at godkendt.

2. at godkendt.

Â

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Â

## **Bilag**

Udtalelse - Sektor MED Social & Sundhed - Høringsoplæg for principper for udmøntning af faste statslige midler i forbindelse med ældrereformen.pdf

# Punkt 70: Godkendelse af forslag til koncept for plejehjem i eget hjem

25/3645

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget godkender et forslag til koncept for ”plejehjem i eget hjem” samt forslag til udmøntning af midler til velfærdsteknologi, efter høring i Seniorrådet.

Der er med budget 2025 – 2028 afsat 2 mio. kr. årligt til velfærdsteknologi, der kan skabe plejemiljøer i eget hjem understøttet af digitale løsninger. Det er ikke en erstatning for plejehjem, men et supplement under titlen ”plejehjem i eget hjem”.

For at imødekomme plejeboligbehovet og skabe variation i tilbudsviften samtidig med at løfte pleje- og omsorgsopgaven så tæt som muligt på visionen om ”det gode ældreliv”, har en tværfagligt sammensat arbejdsgruppe bestående af deltagere fra Plejehjemmene, Hjemme- og Sygeplejen, visitationen, velfærdsteknologi (Hjælpemiddelhuset) og økonomi udviklet et forslag til et koncept for en ny type forløb: ”Plejehjem i eget hjem”.

Målgruppen til ”plejehjem i eget hjem”-forløb er borgere over 67 år, der ønsker at blive boende i eget hjem, og som har behov for hjælp og pleje i et omfang, som svarer til, at de opfylder visitationskriterierne til en plejebolig på et plejehjem.

”Plejehjem i eget hjem” forløb består af:

- Et tilbud om et ”plejehjem i eget hjem”-forløb som et alternativ til en plejebolig på et plejehjem
- Et tilbud om at afprøve velfærdsteknologi som en del af forløbet, hvor det giver mening for den enkelte borger.

Forvaltningen foreslår, at midler til velfærdsteknologi, der kan skabe plejemiljøer i eget hjem anvendes til ”plejehjem i eget hjem”-forløbene i forhold til:

- Startpakke i forhold til generelle og kendte velfærdsteknologiske løsninger og hjælpemidler
- Teknisk it-supportmedarbejder
- Øvrige muligheder for anvendelse af velfærdsteknologi herunder set-up, der kan understøtte implementering af op til 10 ”plejehjem i eget hjem”-forløb.

Tidsplan

April – august 2025: Forberedelse af pilotafprøvning

September 2025 – marts 2026: Pilotafprøvning ved fire borgere

Maj 2026 og frem: Implementering af op til ti ”plejehjem i eget hjem”-forløb.

## Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt følgende høringssvar:

”Forsøget anses overordnet for positivt, i den udstrækning, hvor borgere opfylder de krav/betingelser der stilles fra kommunens side.

Seniorrådet anser det for yderst tilfredsstillende og positivt, at f.eks. ægtepar med et langt samliv kan undgå uønsket/tvungen adskillelse pga. manglende mulighed for tilbud om plejeboliger til par, ved at blive tilknyttet plejehjem i eget hjem.

Der lægges op til udvidet brug af teknologiske hjælpemidler, hvorfor seniorrådet konkluderer, at demente borgere ikke vil kunne tilbydes denne løsning. Vi mener desuden, at der vil ske en frasortering af borgere på baggrund af APV, hvorfor nogle borgere ikke vil kunne komme i betragtning til denne mulighed.

Det er yderst tilfredsstillende, at man med meget lavt funktionsniveau f.eks. lammelse eller, hvis man er døende og dermed ikke ønsker en stor, omfattende livsomvæltning eller et meget kort og dyrt (flytning, indskud osv.) ophold på plejehjem, kan benytte denne mulighed for plejehjem i eget hjem.”

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

at forslag til koncept for ”plejehjem i eget hjem” og forslag om udmøntning af midler til velfærdsteknologi godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Koncept for plejehjem i eget hjem

# Punkt 71: Godkendelse af ny indsats i forhold til forebyggende hjemmebesøg

25/7725

## Sagsfremstilling

I denne lægges der op til, at udvalget godkender ny forebyggende indsats, der ændrer og supplerer de forebyggende hjemmebesøg efter høring i Seniorrådet.

Udvalget besluttede på udvalgsmøde den 4. april 2025, at den nedenstående nye forebyggende indsats skulle sendes til høring i Seniorrådet med henblik på efterfølgende endelig godkendelse.

Den nye ældrelov, der træder i kraft den 1. juli 2025, ændrer reglerne for forebyggende hjemmebesøg. Kommunerne skal fremover arbejde med en generel forebyggende indsats og iværksætte opsøgende tiltag for borgere med et forebyggelsespotential. Hidtil har det været lovmæssigt fastlagt, at borgere skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg, når de er 70 år (hvis de bor alene), 75 år, 80 år og fra 82 år hvert år. Kravet om at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg ved disse specifikke aldersintervaller ophæves pr. 1. juli 2025 ved den nye lov, og der bliver mulighed for at tilrettelægge det forebyggende tilbud på en ny måde.

På baggrund af dette, foreslår forvaltningen, at Aktivitet & Forebyggelse afprøver en ny model i perioden 1. juli 2025 til 1. juli 2026 og derefter evaluerer indsatsen. Konkret er der tale om at benytte screeningsmetoden WIPP360 samt igangsætte en række opsøgende aktiviteter i forhold til at nå målgruppen.

### WIPP360 – Screening af sårbare ældre

Som led i den nye indsats udsendes spørgeskemaet WIPP360, der opsporer sårbare ældre (65+). Flere kommuner bruger allerede skemaet til at målrette forebyggende hjemmebesøg.

Spørgeskemaet sendes digitalt sammen med tilbud om hjemmebesøg. Erfaringer fra andre kommuner viser, at ca. 50 % af borgerne besvarer det. Borgere uden digital post får i stedet et datobrev med tilbud om besøg. I projektperioden sendes skemaet til udvalgte aldersgrupper: 75, 80, 85 og 90+ år. Borgere over 90 år vil modtage et skema hvert andet år.

Svarene opdeler borgerne i tre kategorier med farverne grøn, gul og rød som kendetegn:

- Grøn: Får kontaktoplysninger på seniorvejledere samt links til forebyggende tilbud
- Gul: Opfordres til at kontakte seniorvejledere for en forebyggende samtale
- Rød: Tilbydes et hjemmebesøg via datobrev.

WIPP360 har vist sig som et effektivt redskab i andre kommuner, og Slagelse Kommune modtog i 2024 KL's forebyggelsespris på vegne af flere samarbejdspartnere, herunder Syddansk Universitet, på baggrund af deres udvikling og implementering af WIPP360.

### Opsøgende aktiviteter

For at nå bredere ud styrkes seniorvejledernes deltagelse i lokale arrangementer som sundhedsmesser, oplæg for pensionistforeninger og boligforeninger i det forebyggende team, som inkluderer seniorvejlederne og

ensomhedsindsatsen. Desuden afprøves en særlig indsats for 70-årige med et informationsbrev og et daghøjskolelignende forløb om fællesskab, forebyggelse og trivsel. Dette tiltag er inspireret af andre kommuner med gode erfaringer.

For at kunne implementere de foreslåede tiltag anbefales det, at den nuværende kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg 2025 udfases fra 1. juli 2025, hvor den ikke længere er lovpligtig. Forvaltningen foreslår desuden, at indsatsen evalueres efter afprøvningsperiodens udløb i juli 2026. Evalueringen vil blandt andet vurdere, om modellen som forventet passer til de tilgængelige ressourcer.

## **Høring/udtalelse**

Seniorrådet har afgivet følgende høringssvar:

”Seniorrådet finder det positivt, at der fremover arbejdes med en generel forebyggende indsats og opsøgende tiltag.

Vi finder det positivt, at WIPP360 tages i brug i Aabenraa kommune.

Det er meget fint, at der følges op, på de henvendelser til borgere, som ikke besvares.

Vi henstiller til, at besøg hos borgere efter ægtefælles/samlevers bortgang, bliver en del af indsatsen, da dette kan gøre en stor forskel for den efterlevende.

Seniorrådet vil følge projektet med interesse”.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at den nye model for forebyggende indsats godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 72: Godkendelse af udkast til velfærdsteknologistrategi 2030

24/15028

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at Social og Seniorudvalget godkender udkast til Velfærdsteknologistrategi 2030 med henblik på høring i Handicaprådet og Seniorrådet samt udtalelse i Sektor-MED. Herefter sendes Velfærdsteknologistrategien til endelig godkendelse i Byrådet.

Den tidligere strategi "Et bedre liv – med velfærdsteknologi" udløb ved udgangen af 2024. Byrådet har afsat midler til fortsat arbejde med velfærdsteknologi frem til 2026.

Udvalget godkendte processen for udarbejdelse af en ny velfærdsteknologistrategi på udvalgs mødet den 7. august 2024.

Den nye velfærdsteknologistrategi er udarbejdet ud fra tidligere erfaringer samt med input fra både borgere og erhvervslivet. Den bygger videre på arbejdet fra tidligere strategier, som har bidraget til en vellykket implementering af teknologiske og digitale løsninger i Aabenraa Kommune.

Visionen for den nye strategi er "Mere teknologi – for fremtidens velfærd" og arbejder ud fra tre principper:

- Teknologi først - Digitale løsninger og velfærdsteknologi skal være førstevalget der hvor det giver mening. Løsningerne skal være både lette at efterspørge og anvende i hverdagen
- Vi bidrager til fremtidens velfærd - Vi tager en aktiv rolle i fremtidens velfærd ved at integrere teknologiske løsninger i dagligdagen og ved at samarbejde med både private og offentlige aktører i udviklingen af nye teknologiske løsninger
- Værdiskabelse på fem bundlinjer - Arbejdet med velfærdsteknologi skal skabe værdi på én eller flere af følgende bundlinjer: borgere, medarbejdere, ressourcer, bæredygtighed og vækst.

For at indfri strategien skal der arbejdes indenfor fire områder:

1. Borgerens hverdag
2. Medarbejderens hverdag
3. Risikovillighed og medudvikling
4. Samfundsperspektiv.

Udkastet til den nye velfærdsteknologistrategi fremgår af bilag 1. De endelige billeder til strategien tilføjes efter behandling i udvalget.

## Økonomi og afledt drift

Der er under Social- og Seniorudvalget afsat et rådighedsbeløb på 1 mio. kr. i 2025 og 1 mio. kr. i 2026 til velfærdsteknologi.

## Sagen afgøres i

Byrådet

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udkastet til strategien sendes i høring hos Handicaprådet og Seniorrådet med henblik på endelig godkendelse i Byrådet, og

at udkastet fremsendes til Sektor-MED med mulighed for at afgive udtalelse.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

1. at godkendt.
2. at godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Udkast til velfærdsteknologistrategi.pdf

# Punkt 73: Godkendelse af forslag til nyt vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte

25/7022

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget behandler forslag til revideret vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte med henblik på høring i Handicaprådet og endelig godkendelse på udvalgets møde den 4. juni.

Sagen er en følge af Ankestyrelsens henvendelse om mulig tilsynssag på grund af kommunens vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte. Udvalget blev den 5. marts 2025, sag nr. 37, orienteret om kommunens svar til Ankestyrelsen.

Der er ikke lovkrav om, at kommunen skal have et vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte.

Baggrund for sagen.

I forvaltningens svar til Ankestyrelsen fremgår, at der er punkter i det vejledende serviceniveau, som ikke vurderes at være i overensstemmelse med regler og praksis, og at forslag til revideret serviceniveau derfor vil blive forelagt på møde i udvalget den 7. maj 2025.

Mulighed for lokalt serviceniveau.

Det reviderede forslag bærer præg af, at det kommunale frirum til at fastsætte egne serviceniveauer er blevet indskrænket væsentligt de senere år. Det tidligere nedsatte ekspertudvalg på socialområdet – Tranæsudvalget – har da også vurderet, at flere kommuner derfor tilsyneladende helt har opgivet at operere med serviceniveauer på socialområdet.

Det vejledende serviceniveau må ikke være i strid med bestemmelsen i lov om social service om socialpædagogisk støtte og de afgørelser, Ankestyrelsen træffer. Da Ankestyrelsen netop i de senere år har truffet en del afgørelser, vurderer forvaltningen, at det er den primære årsag til kommunernes nuværende indskrænkede muligheder for fastsættelse af egne serviceniveauer.

To eksempler på foreslåede ændringer i serviceniveauet.

Tidligere formulering: Du kan ikke få socialpædagogisk støtte til behandling eller anden form for terapi” foreslås ændret til: ”Du kan ikke få socialpædagogisk støtte, hvis du har behov for samtaler, som kræver særlige psykiatriske og/eller psykologfaglige kompetencer”.

Tidligere formulering:

”Hvis du eks. har behov for støttende samtaler, der udelukkende eller mest handler om dit barn under 18 år, kan det heller ikke i sig selv udløse støtte”, er udtaget i forslaget, da der – forudsat betingelserne er opfyldte - kan ydes støtte til varetagelse af forældrerollen.

## Lovgrundlag

Lov om social service

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at det foreslåede reviderede vejledende serviceniveau sendes i høring i Handicaprådet.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Vejledende serviceniveau socialpædagogisk støtte

Vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte 2022

# Punkt 74: Godkendelse af procesplan for udvikling af ny demensstrategi

24/29890

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til at der træffes beslutning om godkendelse af procesplan for udvikling af ny demensstrategi.

Kommunens nuværende demensstrategi er godkendt i 2018 og løber frem til og med 2025 og har sat retningen for kommunens indsats på demensområdet og har bidraget med en positiv og synlig udvikling af området. Kommunen er nået langt med mange indsats, men for at fastholde det strategiske fokus, er der brug for at demensstrategien fornyes.

Strategien har i de seneste år været et godt styringsværktøj og medvirken til tværfagligt samarbejde om indsatserne. En fornyelse af demensstrategien skal sikre fastholdelse af de igangværende indsatser samt udvikling af nye. Den skal sikre det fortsatte tværfaglige samarbejde. At være en demensvenlig kommune kræver desuden, at man har en demensstrategi, der beskriver kommunens indsatser for mennesker med demens og deres pårørende.

Indholdet i den nuværende demensstrategi er i store træk stadigvæk relevant at tage udgangspunkt i. Forvaltningen vurderer dog, at det vil være hensigtsmæssigt at gå fra en opbygning med en vision, tre overordnede mål, fem fokusområder og ti indsatser til en demensstrategi med en vision og 4 sammenhængende fokusområde, som tilsammen sætter retning for demensindsatsen.

Kommunen arbejder ud fra visionen ”Sammen om demens”, hvor alle – borgere, pårørende og medarbejdere – bidrager til at skabe et fællesskab, der støtter og rummer mennesker med demens. Strategien bygger på kommunens værdier og rammen om ”Det gode liv”, hvor der stræbes efter at sikre, at alle borgere, uanset udfordringer, har mulighed for at kunne leve et aktivt og meningsfuldt liv. Demens er ikke kun en udfordring for den enkelte, men påvirker også netværket omkring den demensramte, og derfor er det vigtigt, at netværk og pårørende også styrkes og medvirker til at gøre en forskel.

På nuværende tidspunkt arbejdes der med følgende fokusområder i den nye demensstrategi:

- Forebyggelse og tidlig opsporing
- Demensfaglighed blandt medarbejdere
- Støtte til hverdagen med demens
- Demensvenligt lokalsamfund

Forvaltningen har udarbejdet procesplan for udarbejdelse af strategien, hvor der sikres input fra relevante aktører. De indledende dele af planen blev påbegyndt i januar, og planen løber frem til oktober, hvor den nye demensstrategi skal godkendes. Hele procesplanen kan ses i vedlagte bilag.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at procesplan for udvikling af ny demensstrategi godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt, idet Seniorrådet og Handicaprådet orienteres om processen.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Procesplan for udvikling af ny demensstrategi-WT

# Punkt 75: Godkendelse af afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

25/10644

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget træffer beslutning om, hvorvidt udvalget kan godkende kommunernes afrapportering på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding om døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelbrug.

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad Social- og Boligstyrelsen via en central udmelding i første omgang kommunerne om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Det skyldtes, at der var en bekymring for, om der var et stort nok udbud af højt specialiserede døgnbehandlingsindsatser til målgruppen. Kommunerne meldte blandt andet tilbage til styrelsen, at kommunerne havde kendskab til meget få kvinder i målgruppen.

Styrelsen vurderede på baggrund heraf, at der fortsat var en bekymring for, om der var de rette døgnbehandlingstilbud til målgruppen, og derfor sendte de igen i 2022 en anmodning til kommunerne om en beskrivelse af aktuelle indsatser og forslag til fremadrettede indsatsmodeller for målgruppen. Kommunerne svarede her blandt andet, at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats.

På baggrund af de besvarelser, som Social- og Boligstyrelsen har modtaget fra kommunerne i 2020 og i 2023 er det fortsat styrelsens vurdering, at der ikke findes højt specialiserede døgnbehandlingstilbud til den del af målgruppen, der har behov herfor. Derfor har styrelsen i maj 2024 udsendt en fornyet anmodning om, at kommunerne behandler den centrale udmelding igen. Her bliver kommunerne bedt om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag for tilbud til målgruppen i den enkelte region.

Det er vurderet, at der skal udarbejdes en afrapportering på tværs af alle 98 kommuner, da opgaven med etablering af en døgnbehandlingsindsats til målgruppen ikke hører til i kommunalt regi. Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem Kommune Kontaktråds-områder (KKR-områder) derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen fra kommunerne er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering. Danske Regioner har selv lavet et forslag om, at fremtidige døgnbehandlingstilbud til målgruppen bliver oprettet i regi af familieambulatorierne. Se vedhæftede bilag.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til både graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. Derudover ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne. KKR Syd anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest d. 31. maj 2025.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller, at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding om gravide med skadeligt rusmiddelbrug godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug.pdf

Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug.pdf

Forslag om døgnbehandling fra Danske Regioner.pdf

# **Punkt 76: Orientering om drift i Tandplejen i forbindelse med byggeri**

22/11414

## **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres hermed om de driftsmæssige konsekvenser for Tandplejen som følge af udvidelsen af Kongehøjklinikken.

Byggearbejdet påbegyndes medio april, og fra den 5. maj 2025 vil det påvirke personalefaciliteterne på klinikken. Dette vil dog ikke få konsekvenser for patientbehandlingen, da pauser og lignende i stedet vil blive afholdt forskudt i mødelokalet.

I perioden 12.–14. maj 2025 vil der blive foretaget pælefundering, hvilket vil medføre væsentlige støjgener. Som følge heraf er alle undersøgelser og behandlinger aflyst den 12. maj. På denne dag deltager personalet i det årlige lovpligtige førstehjælpskursus. Den 13. og 14. maj modtages der ikke nervøse patienter, og personalet opfordres til at afspadsere.

Fra den 26. maj 2025 og frem til afslutningen af sommerferien (medio august) vil ét af kliniklokalerne på Kongehøj blive inddraget i byggeriet. I perioden fra den 26. maj til Tandplejen holder sommerferielukket den 11. juli, er det muligt i to af ugens fem dage at anvende ledig kapacitet på Høje Kolstrup-klinikken. Dermed er det 10–15 aftaler dagligt i tre dage om ugen, der må aflyses, svarende til et samlet kapacitetstab på 180–270 aftaler over seks uger.

Patienter, hvis aftaler flyttes til Høje Kolstrup-klinikken, vil blive informeret via sms med besked om, at ændringen skyldes tilbygning på Kongehøjklinikken.

Efter sommerferien forventes alle nuværende klinikrum på Kongehøjklinikken at være i brug igen. Den nye sterilisation vil også blive taget i drift, hvorfor den resterende del af byggeriet ikke forventes at påvirke kapaciteten. Der kan dog i løbet af efteråret forekomme enkelte dage med afbrydelser af strøm og vand, hvilket kan medføre aflysninger med kort varsel. Omfanget af dette kendes endnu ikke.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Orientering taget til efterretning.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 77: Orientering om udfordringer med leverandører af servicehunde

25/8866

## Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget orienteres i denne sag om oplysninger om udfordringer med leverandører af servicehunde.

I Aabenraa Kommune behandles ind imellem ansøgninger om psykiatriske servicehunde, og der udarbejdes herefter en vurdering af, om borgeren er berettiget til en servicehund som hjælpemiddel. Hunden kan f.eks. hjælpe borgeren til øget tryghed og nedsætte stress. Hvis borgeren ikke er i målgruppe for en servicehund, skal Aabenraa Kommune forsøge at afhjælpe borgerens udfordringer på anden vis.

Aabenraa Kommune modtager tre til fire ansøgninger om hunde årligt og har de sidste tre år bevilliget og leveret en hund årligt.

Efter DR's udsendelse "Når servicehunden svigter" står Aabenraa Kommune over for en udfordring med at levere servicehunde, idet det på nuværende tidspunkt er usikkert, om der er leverandører, der kan levere og træne servicehunde på betryggende vis.

Aabenraa Kommune har ind til nu benyttet Servicehundeforeningen, som har kunnet opfylde kommunens krav. Der er dog nu sået tvivl om Servicehundeforeningens træningsmetoder, hvor det fremgår af tv-udsendelsen, at hundene bliver påført smerte under træning. Servicehundeforeningen har dog gjort indsigelse imod påstande om påført smerte.

Aabenraa Kommune har ikke tidligere haft retningslinjer for, at hundene ikke må påføres smerte under træning, men det vurderes nu at være nødvendigt. Det vurderes derudover, at der skal ske en opklaring i sagen samt en udmelding fra Servicehundeforeningen i forhold til hundenes tarv under træning, inden Aabenraa Kommune igen kan bestille servicehunde fra Servicehundeforeningen.

Aabenraa Kommune vil fremadrettet følge udviklingen tæt og løbende vurdere om, det er forsvarligt at genoptage leveringen af hunde fra de firmaer, der udbyder træning af psykiatriske servicehunde. Der vil fortsat blive foretaget en faglig vurdering i forbindelse med ansøgninger, så der kan iværksættes træning, når der igen kommer klare beviser for hundens trivsel inden for området.

Aabenraa Kommune vil fremadrettet skærpe kravene for tilsyn med hundenes tarv i forbindelse med træningen.

## Lovgrundlag

Hjælpemidler udlånes efter servicelovens § 112.

Kommunalbestyrelsen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet:

1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,
2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller,
3. er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Fremhævelse af ordene varigt, væsentligt og nødvendigt er foretaget af forvaltningen.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget tager orienteringen om udfordringer med levering af psykiatriske servicehunde til efterretning, og at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 78: Orientering om årsrapport fra headspace Aabenraa

21/36392

### Sagsfremstilling

I denne sag orienteres der om årsrapport 2024 fra Headspace Aabenraa.

Headspace er et gratis tilbud til børn og unge i alderen 12-25 år, primært baseret på frivillige, som tilbyder samtaleterapi om eksempelvis ensomhed eller mobning. Headspace har 28 centre i Danmark, herunder et i Aabenraa. Headspaces afdeling i Aabenraa åbnede i 2017.

Headspace Aabenraa har afgivet deres årlige afrapportering for året 2024. Afrapporteringen har til formål at give et indblik i Headspace Aabenraas aktivitetstal og samtidig give en karakteristik af de unge, der benytter sig af Headspace Aabenraa.

I løbet af 2024 har Headspace Aabenraa rådgivet 311 unge. Dette inkluderer 169 unge, der har været i personlig rådgivning, 22 unge der har fået rådgivning gennem chatten, samt 120 unge der har været i kontakt med Headspace via outreach aktiviteter (udgående aktiviteter).

I de personlige rådgivningssamtaler fylder særligt emner som "Relation til familie" (36%), "Håndtering af hverdagen (36%) og "Relationer til venner/kæreste" (28%).

Otte ud af de ti unge, der kommer i rådgivningen, er piger/kvinder.

Gennemsnitsalderen på de unge, der kommer i rådgivningen, er 17 år, hvor landsgennemsnittet er 18 år.

Der er i 2024 blevet afholdt 854 personlige rådgivningssamtaler (face-to-face) i Headspace Aabenraa, hvilket er 149 færre end året inden.

De unge, der har været i den personlige rådgivning i Headspace Aabenraa i 2024, havde i gennemsnit et samtaleforløb på syv rådgivningssamtaler, mens landsgennemsnittet er fem rådgivningssamtaler.

Derudover er der blevet afholdt 42 gruppesamtaler, hvor antallet af deltagere var 18, hvilket er en fordobling i forhold til 2023.

Headspace Aabenraa har afholdt 45 outreach aktiviteter, heraf 20 for børn og unge, med 749 deltagere. Aktiviteterne har været oplæg/workshops på en forberedende ungdomsuddannelse (FGU, STU og EGU).

Uddannelsessystemet, økonomi og sociale støttefunktioner er de tre største bekymringer blandt de unge, der opsøger Headspace.

Headspace Aabenraa har et bredt samarbejde med kommunale, regionale og civilsamfundsaktører.

Der er blandt andet et tæt samarbejde med børne- og ungdomspsykiatrien og de praktiserende læger.

I forhold til Aabenraa Kommune samarbejder Headspace Aabenraa primært med Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU) og Ungeindsatsen.

Årsrapporten vedrørende Headspace Aabenraa behandles i Børne- og Uddannelsesudvalget den 5. maj 2025 og i Arbejdsmarkedsudvalget den 5. maj 2025.

### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Årlig afrapportering headspace Aabenraa.pdf

Bilag 1 - Årlig afrapportering headspace Aabenraa.pdf

Caroline og Sofie's fortællinger fra headspace.pdf

Mads' fortælling fra headspace.pdf

## **Punkt 79: Gensidig orientering**

21/36392

### **Sagsfremstilling**

- Skrivelse til Social- og Boligministeren (bilagt).
- Møde med Aabenraa Krisecenter.
- Temamøde for Social- og Seniorudvalget den 16. juni 2025.
- Ophævelse af kontrakt med en privat leverandør af hjemmehjælp.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Brev til Social- og Boligministeren fra Aabenraa Kommune.pdf

## **Punkt 80: Underskriftsside**

21/36392

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 07-05-2025**

Godkendt.

Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.