

# REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 04-03-2026

**Mødedato** Onsdag d. 04. marts 2026 kl. 15:30

**Mødested** 425

**Mødedeltagere** Michael Christensen, Dorrit Knudsen, Rasmus Elkjær Larsen, Susanne Probstgaard, Claus Bruun Jørgensen, Jette Julius Kristiansen, Lucas Lind

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om regnskab 2025 for Social- og Seniorudvalget.....	4
Drøftelse af udvidet åbningstid på Den Sociale Sygeplejeklinik.....	5
Godkendelse af input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og specialunc	7
Godkendelse af udgangspunkt for delingsaftale.....	10
Godkendelse af resultater af effektmål 2025.....	12
Godkendelse af opfølgingsfokus på Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2025.....	14
Godkendelse af opfølgning på Ældrefaglige tilsyn 2025.....	16
Orientering om Socialtilsyn Syds tilsyn på voksenområdet i 2025.....	18
Drøftelse af Værdighedsreformen.....	20
Orientering om Årsberetning magtanvendelse 2025.....	22
Orientering om årsopfølgning på institutionsaftaler 2025 i Social & Sundhed.....	24
Orientering om institutionsaftaler for 2026 i Social & Sundhed.....	26
Orientering om møde i Sundhedsråd Sønderjylland den 24. februar 2026.....	28
Gensidig orientering.....	29
Underskriftsside.....	30

## **Punkt 21: Godkendelse af dagsorden**

25/29504

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Godkendt.

## **Punkt 22: Orientering om regnskab 2025 for Social- og Seniorudvalget**

26/4913

### **Sagsfremstilling**

Social- og Seniorudvalgets sektorbeskrivelse til regnskab 2025 (Note 2 Driftsudgifter) fremlægges til orientering. Sektorbeskrivelsen for Social- og Seniorudvalget vil blive indarbejdet i Aabenraa Kommunes årsberetning for 2025.

Regnskab 2025 for Social- og Seniorudvalget viser et samlet mindreforbrug på 39,332 mio. kr. Dette svarer til 3,2 % af udvalgets nettodriftsbudget på 1.235,3 mio. kr.

Resultatet dækker over variationer på de enkelte områder under udvalget, hvor den væsentligste afvigelse er mindreforbrug på Visitation & Understøttelse på 18,9 mio. kr.

Det samlede mindreforbrug på Visitation & Understøttelse er sammensat af mindreudgifter til støtte til køb af biler, mindreudgifter/merindtægter vedr. køb og salg pladser på det specialiserede socialområde, merindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager pga. efterreguleringer vedr. tidligere år og mindreudgifter til kommunal finansiering.

Mindreudgifterne på politikområderne Senior, Social og Sundhed skyldes hovedsageligt mindreforbrug på de aftalestyrede institutioner, hvor der i 2025 er et samlet mindreforbrug på 14,7 mio. kr.

Samlet set overføres der 18,319 mio. kr. fra 2025 til 2026, hvilket betyder, at regnskabet efter driftsoverførsler viser et samlet mindreforbrug på 21,0 mio. kr. inkl. Ældreboliger. Ses der bort fra politikområdet Ældreboliger, udviser udvalgets regnskabsresultat et mindreforbrug på 23,0 mio. kr.

Der henvises i øvrigt til bilaget Sektorbeskrivelse (Note 2 Driftsudgifter).

### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at sektorbeskrivelsen tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Social- og Seniorudvalget Note 2 - Udvalgets driftsudgifter i regnskab 2025-WT.pdf

# Punkt 23: Drøftelse af udvidet åbningstid på Den Sociale Sygeplejeklinik

25/2116

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget drøfter, om Den Sociale Sygeplejeklinik skal fortsætte sin udvidede åbningstid.

Hvis den udvidede åbningstid skal fortsætte, lægges der samtidig op til, at udvalget godkender forslag til finansiering.

Udvalget fik den 5. februar 2025 en orientering om Den Sociale Sygeplejeklinik herunder om tildelingen af midler fra Sundhedsklynge Sønderjylland til udvidelse af åbningstiden, samt om tildeling af midler til de tre andre kommuner; Sønderborg, Tønder, Haderslev.

### Formål og etablering

Formålet med Den Sociale Sygeplejeklinik er at have et social- og sundhedsfagligt tilbud til den gruppe af socialt udsatte borgere, der ikke selv opsøger sundhedssystemet. Det kan være mennesker med psykiske lidelser, misbrug, ensomhed og/eller lav sundhedstilknytning.

Klinikken er placeret på værestedet Den Blå Oase, hvor store dele af målgruppen allerede kommer. Her møder sundheds- og socialfagligt personale borgerne på borgernes egne præmisser, hjælper med behandling, medicinopfølgning og kontakt til læge, sygehus og kommunale tilbud.

Formålet er at mindske ulighed i sundhed og sikre kontinuerlige, tillidsbårne forløb for de mest sårbare borgere.

Den Sociale Sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune har eksisteret siden august 2021 og blev etableret i et samarbejde mellem den kommunale sygepleje, Center for Socialpsykiatri og Rusmidler, værestedet Den Blå Oase, Sygehus Sønderjyllands socialsygeplejerske samt Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU).

Klinikken er et innovativt samarbejde mellem kommunale og regionale samarbejdspartnere og har været et eksempel til inspiration for de andre kommuner i implementeringsgruppen (IPG) Uddannelse og Beskæftigelse i Sundhedsklynge Sønderjylland.

Vinder af Den gyldne tråd og del af tværgående forskningsprojekt

Mediet Kommunal Sundhed, som er et søstermedie til Dagens Medicin tildelte i november 2025 Den Sociale Sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune prisen ”Den Gyldne Tråd” som årets bedste initiativ i det nære sundhedsvæsen.

Den Sociale Sygeplejeklinik indgår også i det tværgående forskningsprojekt ”Sammen på Tværs”. Forskningsprojektet er et samarbejde mellem Aabenraa Kommune og forskningsafdelingen i Sygehus Sønderjylland, og er forankret med en Ph.d.-studerende ansat i Social & Sundhed. ”Sammen på Tværs” har som ét af sine fokusområder at fremme samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet, og undersøger bl.a., hvilken værdi det har for borgerne at kunne benytte Den Sociale Sygeplejeklinik, samt klinikens langsigtede sundhedsøkonomiske effekt.

Udvalget fik en orientering om ”Sammen på Tværs” den 3. december 2025.

De nuværende klyngemidler

Den 10. juni 2024 blev Den Sociale Sygeplejeklinik tildelt en bevilling fra Sundhedsklynge Sønderjylland på 100.000 kr. til udvidelse af klinikkens åbningstider.

Klinikken havde indtil da været åben om torsdagen men kunne nu også holde åbent om tirsdagen og dermed dække et behov for at holde åbent to dage om ugen.

Ved samme lejlighed blev der tildelt 50.000 kr. til den regionale psykiatri, som gjorde det muligt for klinikken at inddrage og samarbejde yderligere med medarbejdere fra den regionale psykiatri.

Klyngemidlerne er et engangsbeløb til finansiering af nye tiltag i det tværsektorielle samarbejde. De tildelte klyngemidler blev opbrugt med udgangen af 2025, og der skal derfor tages stilling til, om klinikken skal gå tilbage til sin oprindelige åbningstid, en enkelt dag om ugen, eller om der skal afsættes midler til at fortsætte med den udvidede åbningstid.

### **Økonomi og afledt drift**

De 0,1 mio. kr., som Aabenraa Kommune har modtaget i 2025 fra Sundhedsklynge Sønderjylland, og som er overført til Socialpsykiatrien, er kun modtaget vedr. 2025. Aabenraa Kommune har ikke modtaget yderligere midler til finansiering af Den Sociale Sygeplejeklinik.

Socialpsykiatrien finansierer årligt 0,578 mio. kr. til to socialsygeplejersker samt aktiviteter. De 0,1 mio. kr. årligt er til finansiering af en udvidet åbningstid.

### **Høring/udtalelse**

#### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

#### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at der tages stilling til, om Den Sociale Sygeplejeklinik skal fortsætte med den udvidede åbningstid i 2026,

at finansiering af de 0,1 mio. kr. i 2026 indgår i Social- og Seniorudvalgets bevillingskontrol pr. 31. marts 2026, og

at der tages stilling til eventuel udvidet åbningstid for Den Sociale Sygeplejeklinik i 2027 og frem i forbindelse med budgetlægningen for 2027-2030.

#### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

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

# Punkt 24: Godkendelse af input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

26/2468

## Sagsfremstilling

KKR Syddanmark inviterer politiske udvalg på socialområdet i de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark til at bidrage med perspektiver til den kommende Rammeaftale for 2027-2028.

Rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet dækker både børneområdet og voksenområdet.

## Baggrund

Kommunerne og Region Syddanmark har sammen ansvaret for at koordinere det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Det følger af bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde (BEK nr. 1561 af 05/12/2025).

Der udarbejdes hvert andet år en to-årig rammeaftale, som godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Rammeaftalen består af en udviklingsdel og en styringsdel. Udviklingsdelen sætter fokus på politisk valgte temaer og sætter retning for faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud. Styringsdelen beskriver rammerne for køb og salg af pladser mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen, hvordan taksterne for tilbuddene udregnes samt andre regler for køb og salg af tilbud og ydelser.

Den nuværende rammeaftale har følgende 5 fokuspunkter:

- Borgeroplevet kvalitet,
- Kvalificerede medarbejdere og faglig ledelse
- Botilbudskapacitet og økonomisk styring
- Fælles implementering af nationale tiltag
- Tværsektorielt samarbejde – specielt med fokus på psykiatrien.

Fokusområderne og indsatserne i Rammeaftale 2025-2026 vurderes fortsat aktuelle og bør have mulighed for at blive yderligere forankret i kommunernes praksis. En videreførelse af den nuværende rammeaftale i en revideret udgave, vil skabe kontinuitet i det tværkommunale samarbejde og give mulighed for, at igangværende indsatser kan konsolideres.

## Forvaltningens anbefalinger og bidrag fra Handicaprådet

KKR Syddanmark opfordrer til lokale drøftelser af behov og udfordringer på det specialiserede socialområde og udvikling af området med udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er vigtigt, og hvad optager os på den tværkommunale og tværsektorielle bane?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke af de nuværende udviklingstiltag i rammeaftalen bør revideres?
- Hvilke principper bør det fælleskommunale samarbejde på det specialiserede område have?

Der opfordres til at have fokus på såvel kortsigtede som langsigtede perspektiver.

Den kommende rammeaftale har været drøftet i de relevante forvaltninger, ligesom Handicaprådet har haft mulighed for at komme med bidrag.

Handicaprådet peger bl.a. på et generelt behov for fokus på overgange fra barn til voksen, på den faglige kvalitet i tilbuddene, på ungdomsuddannelser for unge med psykiske udfordringer samt for en helhedsorienteret og tværfaglig tilgang.

Handicaprådets fulde høringssvar er vedlagt som bilag.

Social & Sundhed anbefaler et fortsat fokus på kapacitet i sammenhæng med udbud og efterspørgsel, hvor vi bruger hinanden til at afdække efterspørgslen og på den baggrund udvikler vores tilbud.

Anbefalingerne er uddybet i det vedlagte bilag.

Den videre proces

De lokalpolitiske bidrag bliver samlet og vil danne grundlag for en samlet prioritering i forbindelse med formuleringen af Rammeaftale 2027-2028, som bliver politisk godkendt i efteråret 2026.

KKRs tidsplan for arbejdet med Rammeaftale 2027-2028 fremgår nedenfor.

Det bemærkes for en god ordens skyld, at materialet fra KKR blev modtaget i forvaltningen den 20. januar 2026.

1/1/2026 – 31/3/2026	Politiske udvalg og handicapråd fremsender revideringsforslag til rammeaftalen. Kommunerne fremsender én samlet tilbagemelding.
31/3 2026	Frist for indsendelse af eventuelle bidrag til arbejdet med revidering af Rammeaftale 2027-2028.
26/5 2026	Rammeaftale 2027-2028 drøftes i Forretningsudvalget
19/6 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i Socialdirektørforum
Aug/sep 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i K22
Aug/sep 2026	Rammeaftale 2027-2028 godkendes i KKR

Sep 2026	Rammeaftale 2027-2028 sendes til godkendelse i Kommunalbestyrelser og Regionsråd. Godkendelserne skal være på plads inden 1/12 2024
1/12 2026	Endelig godkendelse af Rammeaftale 2027-2028 sendes til Social- og Boligstyrelsen og offentliggøres på kommunernes og Region Syddanmarks hjemmesider

I 2024 bidrog socialudvalg og handicapråd i kommuner og i Region Syddanmark med forslag til den overordnede politisk strategiske retning for rammeaftalen og med konkrete temaer til rammeaftalen for 2025-2026. Det er denne strategiske retning, som ønskes videreført i Rammeaftale 2027-2028.

Den nuværende Rammeaftale 2025-2026 er vedlagt som bilag sammen med udkast til bidrag fra Børn og Kultur.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget godkender forvaltningens anbefalinger til bidrag til rammeaftalen 2027-2028, og

at udvalget godkender, at Handicaprådets høringssvar indgår i Aabenraa Kommunes samlede bidrag.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

1. at godkendt, idet opfølgning på beredskabsplanlægning på bostederne også bør indgå i den kommende rammeaftale.
2. at godkendt.

## **Bilag**

Bidrag til rammeaftale 2027-2028 - Social & Sundhed.WT.pdf

Handicaprådets høringssvar til Rammeaftale 2027 - 2028.WT

Rammeaftale-2025-2026.pdf

Udkast til bidrag fra Børn og Kultur.pdf

## Punkt 25: Godkendelse af udgangspunkt for delingsaftale

26/2519

### Sagsfremstilling

Der lægges i denne sag op til, at udvalget godkender udgangspunktet for delingsaftale i forbindelse med sundhedsreformen.

Den kommende delingsaftale vil omfatte Sundheds- og Omsorgspladser på Rehabiliterings- og Korttidscenteret (ROK), Akutsygeplejen og den specialiserede del af den avancerede genoptræning.

I nedenstående bliver det beskrevet, hvad der i udgangspunktet overdrages, herunder hvor mange fuldtidsstillinger, samt den nuværende økonomi og hvordan kommunen DUT-reguleres. DUT står for Det Udvidede Totalbalanceprincip, der dækker over det princip, at der ved ændringer i udgifts- og opgavefordelingen mellem kommuner, regioner og staten, skal ske en regulering i det generelle statstilskud (bloktilskuddet). Alle DUT-beløb er inklusive 10% overhead.

Sundheds- og Omsorgspladser:

Udgangspunktet er at samtlige 26 pladser på ROK overdrages til Region Syddanmark. Dette indebærer også at samtlige stillinger, svarende til 45 årsværk, der primært løser opgaver i forbindelse med Sundheds- og Omsorgspladserne overdrages. Dette inkluderer også modtagekøkken og træningsterapeuter, der primært løser opgaver på ROK.

Aabenraa Kommune har budgetteret udgifter i 2026 for 25,538 mio. kr. til at drive rehabiliterings- og korttidspladser. Beløbet er incl. terapeuter og nettomadproduktion. I forbindelse med opgaveoverdragelse til regionen, bliver kommunen negativt DUT-reguleret med 27,2 mio. kr.

For så vidt angår bygningen på Funkevej 9 i Rødekro, overdrages denne i udgangspunktet til Region Syddanmark. Forskellige modeller for at Aabenraa Kommune beholder eller generhverver bygningerne i forbindelse med eventuelt nybyggeri til sundheds- og omsorgspladser er ved at blive undersøgt.

Akutsygeplejen:

Udgangspunktet er at hele akutsygeplejen og samtlige stillinger, svarende til 8,24 årsværk, der primært løser opgaver forbundet hermed overdrages til Region Syddanmark.

Aabenraa Kommune har budgetteret udgifter i 2026 for 4,585 mio. kr. til at drive akutsygeplejen. I forbindelse med opgaveoverdragelse til regionen, bliver kommunen negativt DUT-reguleret med 4,1 mio. kr.

Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af den avancerede genoptræning

Det forventes, at denne opgaveoverdragelse ikke involverer medarbejderoverdragelse fra kommunen til regionen.

Det er endnu ikke endeligt afklaret, hvordan området opgøres, men forventeligt samlede budget for hele området i Aabenraa Kommune er i 2026 højest 5,0 mio. kr. I forbindelse med opgaveoverdragelse til regionen, bliver kommunen negativt DUT-reguleret med 5,4 mio. kr.

Den videre proces for delingsaftalerne følger følgende overordnede deadlines:

1. april 2026: Frist for beslutning om kommunal drift af opgaver

1. maj 2026: Frist for udkast til delingsaftale

1. juli 2026: Frist for indgåelse af endelig delingsaftale

1. januar 2027: Opgaver overgår til Region Syddanmark.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udgangspunkt for delingsaftale godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Godkendt.

# Punkt 26: Godkendelse af resultater af effektmål 2025

25/31857

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at Social- og Seniorudvalget godkender resultatet af effektmålingerne for 2025.

Udvalget godkendte i september 2022 forslag til effektmål 2023-2026 for Social- og Seniorudvalget. Effektmålene sætter retning for forvaltningens arbejde i perioden 2023-2026.

Effektmålene tager udgangspunkt i Aabenraa Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik, Handicappolitik, Sundhedspolitik og Demensstrategi.

Effektmålene tager afsæt i Social & Sundheds kerneopgave: Sundhed, mestring og fællesskabelse.

Effektmålene er bygget op med en række effektmål med tilhørende indikatorer. Indikatorerne beskriver udviklingen i effektmålet.

Indsatserne har i 2023, 2024 og 2025 været en del af centrenes årlige institutionsaftaler.

Der er formuleret ni effektmål:

- Flere sunde borgere
- Flere borgere er sunde og trives
- Flere borgere bliver mere selvhjulpne
- Flere borgere lever et værdigt liv på plejehjem
- Flere borgere oplever øget tryk i plejen
- Flere borgere med demens oplevet øget trivsel og livskvalitet
- Færre borgere føler sig ensomme
- Flere borgere har meningsfyldt beskæftigelse
- Flere borgere oplever at have tillid til inddragelse og samarbejde

De ni effektmål har 20 tilhørende indikatorer.

Resultaterne opgøres med forskellige metoder: Datatræk fra omsorgssystemet Nexus, datatræk fra landsdækkende databaser og brugerundersøgelser.

Udvalget blev i 2023 orienteret om baseline for indikatorerne, i 2024 om resultater for 2023 og i 2025 om resultaterne for 2024.

Resultater

Overordnet viser resultaterne en positiv udvikling for ti ud af 20 indikatorer. Seks indikatorer har haft tilbagegang, mens fire indikatorer er uændrede.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget godkender resultat af effektmål 2025,

at udvalget drøfter, om der skal igangsættes indsatser på baggrund af resultaterne for effektmålene 2025, og

at sagen forelægges Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

1. at godkendt.
2. at drøftet, effektmålene drøftes igen, når der har været dialog med Seniorråd og Handicapråd.
3. at godkendt.

## **Bilag**

Resultater effektmål 2025, SSU

# Punkt 27: Godkendelse af opfølgningsfokus på Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2025

25/8629

## Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende fokus for opfølgning på de gennemførte sundhedsfaglige tilsyn i 2025, afviklet af Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS).

Formålet med de sundhedsfaglige tilsyn er at vurdere de sundhedsfaglige forhold og patientsikkerheden på de enkelte behandlingstilbud. Desuden har tilsynene til formål at bidrage til udvikling og læring. Tilsynene gennemføres med udgangspunkt i et sæt målepunkter, som er specifikke for tilsynsfokus og typen af behandlingssted.

De enkelte tilsyn vurderes ud fra fire kategorier:

- Kategori 1: ”Ingen problemer”
- Kategori 2: ”Mindre problemer”
- Kategori 3: ”Større problemer”
- Kategori 4: ”Kritiske problemer”

Tilsyn afviklet i 2025

I 2025 har STPS afviklet i alt ni sundhedsfaglige tilsyn på enheder tilknyttet Social & Sundhed.

Tilsynene fordelte sig på seks planlagte tilsyn udtrukket ved stikprøve og tre reaktive tilsyn, gennemført på baggrund af bekymringshenvendelser eller tidligere tilsynsresultater som gav anledning til genbesøg.

STPS har i 2025 ført sundhedsfagligt tilsyn med i alt seks enheder under Hjemme- og Sygeplejen (HoS), to tilsyn ved privat leverandør af Helhedspleje og et tilsyn ved privat plejehjem (se bilag 1, Årsredegørelse for STPS- tilsyn 2025). Fordelingen af vurderinger er følgende:

- Ingen problemer: 2
- Mindre problemer: 5
- Større problemer: 2
- Kritiske problemer: 0

Forvaltningens samlede vurdering af tilbuddene og den videre opfølgning

På baggrund af STPS gennemførte tilsyn i 2025 vurderer forvaltningen samlet set, at enhederne leverer en patientsikker indsats, og at der på tværs af enheder er et kendskab til og anvendelse af de gældende procedurer for medicinhåndtering og journalføring. Tilsynenes fund peger også på tilbagevendende udviklingspunkter:

Medicinhåndtering:

Behov for et større fokus på at sikre implementering af gældende procedure særligt ift. opdatering af korrekte handelsnavne, opbevaring og mærkning (anbrudsdato, navn) samt tilstedeværelse af nødvendigt beredskab ved injektionsopgaver.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger:

Behov for større fokus på implementering af gældende procedure for sygeplejefaglig dokumentation, særligt ift. opdaterede og aktuelle beskrivelser af borgeres forskellige problemstillinger, risici, aftaler med behandlingsansvarlige læger og ift. systematisk opfølgning. Dette blev især tydeliggjort ved de tre reaktive tilsyn.

På baggrund af de gennemførte tilsyn i 2025 vurderer forvaltningen, at enhederne har iværksat den nødvendige opfølgning på STPS' fund. Hvor det blev vurderet nødvendigt, har enhederne udarbejdet handleplaner, og der hvor STPS har udstedt påbud, har der været en målrettet ledelsesmæssig opfølgning. STPS har i disse tilfælde enten allerede afviklet eller planlagt opfølgende tilsyn. Den ledelsesmæssige indsats har bl.a. medført ophævelse af påbuddet ved Distrikt Tinglev (HoS) samt ved den private leverandør Svanepleje.

I Hjemme- og Sygeplejen (HoS), hvor der i alt er afviklet seks af årets tilsyn, har de iværksat en målrettet kompetenceudviklingsindsats, Faglig styring, som skal styrke medarbejdernes forudsætninger for korrekt journalføring og medicin håndtering.

Visitation & Understøttelse understøtter fortsat – på forespørgsel – både kommunale og private behandlingseinheder før, under og efter tilsynene. Understøttelsen omfatter bl.a.:

- forberedelse til tilsyn med afsæt i STPS' målepunktssæt,
- deltagelse på tilsynet med fokus på læring på tværs af områder og enheder,
- opfølgning på STPS' fund og støtte til udarbejdelse af handleplaner.

Der tilbydes derudover fortsat central undervisning i medicin håndtering og sundhedsfaglig dokumentation. Som led i enhedsspecifik opfølgning har bl.a. Egegård Friplejehjem tilmeldt en større gruppe medarbejdere disse undervisningsforløb som en del af deres handleplan og kompetenceudvikling.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at fokus for opfølgning på Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2025 godkendes, og

at sagen forelægges Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

1. at godkendt.
2. at godkendt.

## **Bilag**

Årsredegørelse STPS-tilsyn 2025.pdf

# Punkt 28: Godkendelse af opfølgning på Ældrefaglige tilsyn 2025

25/8629

## Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende forvaltningens opfølgning på Ældretilsynene gennemført i 2025.

I 2025 blev Ældretilsynet gennemført under to forskellige myndigheder. Frem til 30. juni 2025 førte Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) tilsyn med kvaliteten i pleje- og omsorgsindsatsen i plejeenheder og hos leverandører af hjemmepleje.

Fra 1. juli 2025 blev der etableret et nyt, tværkommunalt og uafhængigt Ældretilsyn, der varetager tilsynet med kvalitet i helhedsplejen efter ældreloven.

Som følge af myndighedsskiftet blev der i 2025 anvendt to forskellige vurderingsmodeller:

- 1. halvår i 2025: STPS' vurderingsmodel, ingen/mindre/større/kritiske problemer og
- 2. halvår i 2025: Det nye Ældretilsyns vurderingskoncept, god/bekymrende/kritisk kvalitet.

Det nye Ældretilsyn er henholdsvis forankret i Gentofte, Silkeborg og Hjørring, og bygger på en læringsorienteret og dialogbaseret tilgang, med afsæt i ældrelovens tre bærende værdier:

- den ældres selvbestemmelse,
- tillid til medarbejdere og borgernær ledelse samt
- samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Ældretilsynet i Silkeborg fører bl.a. tilsyn med enheder i kommuner i Region Syddanmark, herunder Aabenraa Kommune.

Tilsyn afviklet i 2025

I 2025 er der gennemført fem ældretilsyn i Social & Sundhed. To afviklet af STPS og tre afviklet af det nye Ældretilsyn.

Tilsynene fordelte sig på tre planlagte tilsyn udtrukket ved stikprøve og to reaktive tilsyn:

- Kærlighedsplejen (privat leverandør af helhedspleje). STPS: Opfølgende reaktivt tilsyn som opfølgning på et tilsyn i efteråret 2024. 11. februar 2025. Vurdering: Ingen problemer.
- Kærlighedsplejen (privat leverandør af helhedspleje). Ældretilsynet. Reaktivt uanmeldt tilsyn pga. af bekymringshenvendelse. 25. september 2025. Vurdering: Bekymrende kvalitet
- Hjemme-og Sygeplejen (HoS) Distrikt Rødekro Vest. STPS. Planlagt stikprøve tilsyn 22. april 2025. Vurdering: Ingen problemer
- Plejehjemmet Riseparken. Ældretilsynet. Planlagt stikprøve tilsyn 17. september 2025. Vurdering: God kvalitet
- Plejehjemmet Birkelund. Ældretilsynet. Planlagt stikprøve tilsyn 30. september 2025. Vurdering: God kvalitet

Forvaltningens samlede vurdering af tilbuddene og den videre opfølgning

På tværs af de tre gennemførte ældretilsyn på kommunens enheder vurderer forvaltningen, at enhederne generelt leverer en fagligt og organisatorisk velforankret helhedspleje.

Det reaktive tilsyn i september 2025 ved Kærlighedsplejen peger dog på væsentlige områder, hvor kvaliteten skal løftes. Ældretilsynet har afholdt to online opfølgningsmøder med Kærlighedsplejen, med deltagelse af konsulent fra Kvalitet og It. Derudover følger Visitation & Understøttelse op på Kærlighedsplejens handleplan gennem tæt dialog, understøttelsesmøder ved kvalitetskonsulent og opfølgningsmøde ved afdelingschef for Visitation & Understøttelse.

## **Sagen afgøres i**

Social- & Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at forvaltningens opfølgning på Ældretilsynene 2025 godkendes, og

at sagen forelægges Seniorrådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

1. at godkendt
2. at godkendt.

## **Bilag**

Årsredegørelse for de Ældrefaglige 2025.pdf

# Punkt 29: Orientering om Socialtilsyn Syds tilsyn på voksenområdet i 2025

25/2282

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Socialtilsyn Syds lovpligtige tilsyn på voksenområdet i Aabenraa Kommune i 2025.

Tilsynene har været både anmeldte og uanmeldte. Der er gennemført tilsyn på det samlede socialområde. Tilsynsrapporterne er tilgængelige på centrenes hjemmesider.

I forbindelse med de enkelte tilsyn udarbejder Socialtilsyn Syd en rapport om tilsynets aktuelle vurdering af det pågældende tilbud.

Et tilbuds kvalitet vurderes på baggrund af kvalitetsmodellen jf. bekendtgørelse om socialtilsyn. Temaerne i kvalitetsmodellen er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Tilbuddene på socialområdet vurderes generelt at have god kvalitet inden for de nævnte parametre og med den påkrævede 'fornødne kvalitet' jf. socialtilsynsloven § 6. Der forekommer enkeltstående vurderinger, hvor et tilbud indenfor et tema har fået en anden vurdering. Det kan f.eks. skyldes, at en borger mistrives i et tilbud pga. psykiatriske lidelser, eller at enkelte borgere ikke er i uddannelses-, beskæftigelses- eller aktivitets- og samværstilbud.

Socialtilsynets vurderinger giver altid anledning til læring og intern refleksion over eventuelle forbedringsområder og fokusområder.

Ny model for socialtilsyn pr. 1. januar 2026

I 2024 indgik regeringen og en række partier rammeaftalen Sammen om Handicap (SoH) om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet. I forbindelse med Økonomiaftalen 2025 indgik regeringen og KL en delaftale om det specialiserede socialområde med udmøntning af tre initiativer. Et af initiativerne er en ny model for tilsyn med sociale tilbud, som trådte i kraft 1. januar 2026 via en ændring af socialtilsynsloven.

Udvalget fik en orientering den 1. oktober 2025 om reformsporet på socialområdet herunder om den forventede administrative og økonomiske betydning i Aabenraa Kommune.

Den nye model for tilsyn medfører bl.a., at kravet om årlige tilsynsbesøg er ophævet, og at socialtilsynet i stedet tilrettelægger tilsynsbesøgene efter en risikobaseret tilgang. Tilbud der ikke får besøg ud fra en risikobaseret tilgang, skal

have besøg minimum hvert tredje år.

Kvalitetsmodellen skæres derudover ned til fem temaer med i alt ni kriterier, fremfor de tidligere op til 32 indikatorer. Formålet er at undgå, at tilbud vurderes på parametre, der ikke er relevante for dem. Kvaliteten vil derudover fremover blive målt som enten opfyldt eller ikke-opfyldt. For uddybning henvises til vedlagte bilag ”Social- og Boligministeriets bilag til den politiske aftale om effektivisering af socialtilsynet”.

Det bemærkes, at centerområderne på socialområdet i Aabenraa Kommune ikke har modtaget direkte information fra Socialtilsyn Syd om den ændrede tilsynsmodel. Der forefindes umiddelbart ikke information på Socialtilsyn Syds hjemmeside.

Forvaltningen følger udviklingen og holder fortsat udvalget orienteret om kommende tilsynsbesøg på socialområdet.

Som bilag er vedhæftet to eksempler på tilsynsrapporter fra 2025. Øvrige rapporter kan rekvireres og forefindes på centrenes hjemmesider. Til forrige udvalgssag i marts 2025 var der vedlagt eksempler fra centerområderne Center for Hjerneskade & Beskæftigelse samt Bo & Aktivitet. Der er denne gang vedlagt eksempler fra Autismecenter Syd og Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

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

## **Bilag**

Tilsynsrapport, Autismecenter Syd. WT.

Tilsynsrapport, Boenhed Stubbæk. WT.

Effektivisering af socialtilsyn. WT.

## Punkt 30: Drøftelse af Værdighedsreformen

26/4317

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Værdighedsreformen. Desuden skal udvalget drøfte retning for det videre arbejde med implementering af Værdighedsreformen.

Regeringen har sammen med SF og Det konservative Folkeparti besluttet en række initiativer, der skal sikre de mest udsatte borgere et mere værdigt liv.

Målgruppen er borgere over 18 år, der er udenfor arbejdsstyrken, har lovligt ophold og har minimum to af tre udsatte problematikker i form af hjemløshed, misbrug og svær psykisk lidelse.

Formålet med reformen er at kunne iværksætte indsatser efter serviceloven til borgere i målgruppen. Hjælpen skal samles og være mere tilgængelig, integreret, tværfaglig og helhedsorienteret. Borgeren skal mødes med hjælp og rådgivning frem for krav og sanktioner.

I aftalen indgår "Gadens Huse" og "Mobile udsatte-enheder" som to større initiativer. Der er afsat midler til fire "Gadens Huse" i en projektperiode på 5 år. Forvaltningen vurderer, at "Gadens Huse" ikke er relevant for Aabenraa Kommune. Der er afsat midler til ca. ti "Mobile udsatte-enheder". "Mobile udsatte-enheder" kan etableres på tværs af kommuner. De ansøgende kommuner bestemmer selv organisationsformen. Forvaltningen vurderer, at en "Mobil udsatte-enhed" kan være relevant i Aabenraa Kommune.

Herudover indeholder reformen flere mindre initiativer:

- Borger i Danmark, som betyder, at man som særligt udsat kan få hjælp i alle kommuner. Ikke kun den kommune, hvor man har seneste adresse.
- Fasttrack-ordning i Ankestyrelsen, hvilket betyder, at udsatte borgere ikke havner imellem to stole, når der er tvivl om, hvem der er handle- og betalingskommune.
- Ret til at beholde stoffer til eget forbrug for de allermest udsatte med stærk afhængighed.
- Udbredelse af mobile væresteder
- Flere stofindtagelsesrum og længere åbningstid.
- Bedre abstinensbehandling.

- Udlevering af sterilt injektionsudstyr.
- Styrket rådgivning til at komme af med gæld.

Forvaltningen orienterer nærmere om aftalen på mødet.

## **Økonomi og afledt drift**

Med indgåelse af ”Aftale om værdighedsreform” januar 2026 er aftalepartierne enige om at afsætte 197,0 mio. kr. i 2026 og 264,0 mio. kr. årligt på landsplan fra 2027 til værdighedsreformen.

Heraf forventes Aabenraa Kommunes andel at udgøre 1,97 mio. kr. i 2026 og 2,64 mio. kr. årligt fra 2027.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning,

at udvalget godkender, at Aabenraa Kommune udarbejder en ansøgning om finansiering af en ”Mobil udsatte-enhed”, eventuelt i samarbejde med nabokommunerne, og

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026**

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

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

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

## **Bilag**

Aftale om værdighedsreform

# Punkt 31: Orientering om Årsberetning magtanvendelse 2025

26/4338

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal følge udviklingen af anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlig for.

Udvalget orienteres i denne sag om magtanvendelsesområdet for 2025. Sagen omfatter både en orientering om de nye regler med virkning fra 1. januar 2025, samt den årlige redegørelse for udviklingen i antal indberettede magtanvendelser.

Nye regler.

Følgende nye regler fik virkning fra 1. januar 2025:

- Situationsbestemt kamerakig – når der er risiko for personskade, og forholdene gør anvendelsen påkrævet for at afværge denne risiko
- Låsning og sikring af skabe og skuffer m.v. i bolig i botilbud – når beboer gentagne gange har anvendt genstande til at påføre væsentlig personskade eller væsentlig tingsskade
- Adgang til en bolig i et botilbud – når det er absolut nødvendigt for at undgå en væsentlig og nærliggende risiko for væsentlig og alvorlig personskade eller væsentlig sundhedsmæssig risiko.

Fælles for de nye regler er, at afgørelseskompetencen er hos et nyoprettet nævn – Det Socialfaglige Nævn – som den statslige myndighed Familieretshuset yder sekretariatsbistand til. Kommunalbestyrelsen ved forvaltningen har således ikke afgørelseskompetence men udelukkende indstillingskompetence til Det Socialfaglige Nævn.

Afgørelseskompetencen er fortsat hos kommunalbestyrelsen for stort set alle de andre magtanvendelsesregler.

De nye regler medfører en tidskrævende sagsbehandling, som starter med, at lederen af et botilbud henvender sig til forvaltningen i kommunalbestyrelsen (borgerens handlekommune efter serviceloven). Forvaltningen vurderer, om der er en høj sandsynlighed for, at betingelserne i den pågældende bestemmelse er opfyldte. Hvis det er tilfældet, vil forvaltningen med hjælp fra lederen af det pågældende botilbud udarbejde en indstilling, der sendes til afgørelse i Det Socialfaglige Nævn.

Forvaltningen har haft indstillet én sag til afgørelse i Det Socialfaglige Nævn. Sagen vedrørte ønske om at måtte aflåse skabe i en beboers bolig, da beboeren forårsagede væsentlig tingsskade. Det Socialfaglige Nævn fandt, at betingelserne var opfyldte i det tidsrum, hvor der ikke var personale til stede i beboers bolig. En afgørelse efter bestemmelsen kan kun have en varighed op til 12 måneder, hvorefter der, hvis der fortsat er behov for aflåsning, skal indstilles til ny afgørelse hos Det Socialfaglige Nævn.

For situationsbestemt kamerakig og adgang til en beboers bolig i et botilbud gælder ligeledes, at en afgørelse om tilladelse kun kan have en varighed op til 12 måneder.

Tiltag i 2025.

Nye procedurer er færdiggjort. Procedurene er væsentlige for de ansatte i de sociale tilbud, da reglerne om ansøgning af tilladelse til at anvende magt og registrering og indberetning i forskellige skemaer er komplicerede.

Der er iværksat et forsøg med anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologiske løsninger, som fungerer helt eller delvist ved brug af kunstig intelligens (AI). Der er fastsat særlige regler herom i en bekendtgørelse, som forvaltningen har sikret overholdelse af.

Udviklingen i antal magtanvendelser.

I 2025 blev der truffet 31 afgørelser (forhåndsgodkendelser) om tilladelse til magtanvendelse. I 2024 var dette tal 32. Først i 2025 er disse afgørelser blevet opdelt på ældreområdet (4) og på handicapområdet (27).

På ældreområdet blev der i 2025 indberettet 11 akutte magtanvendelser og ophør af forhåndsgodkendelser (afgørelser) mod 14 i 2024.

På handicapområdet blev der i 2025 indberettet 117 akutte magtanvendelser og ophør af forhåndsgodkendelser (afgørelser) mod 183 i 2024.

Medio 2024 skete der en ændring i reglerne om indberetning af forhåndsgodkendte magtanvendelser. Tidligere skulle der indberettes hver måned. Nu skal der kun, som hovedregel, indberettes, når forhåndsgodkendelsen ophører. Denne ændring er slået helt igennem i 2025 med et fald i indberetninger til følge.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen forelægges Seniorråd og Handicapråd til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

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

## **Bilag**

Opgørelse over antal magtanvendelser 2025

# Punkt 32: Orientering om årsopfølgning på institutionsaftaler 2025 i Social & Sundhed

25/1138

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om årsopfølgningen på institutionsaftalerne for 2025 for de 12 aftalestyrede enheder, der var i Social & Sundhed i 2025.

### Baggrund

Aabenraa Kommunes retningslinjer for dialogbaseret aftalestyring fastlægger, at hver forvaltning skal dokumentere målopfyldelsen og budgetoverholdelsen for alle de aftalestyrede enheder, der hører under forvaltningen, i én samlet rapport, og at direktøren/forvaltningen har metodefrihed i forhold til rapporteringsform.

I Social & Sundhed er det vurderet, at budgetoverholdelsen for de aftalestyrede enheder er dokumenteret i regnskabet, og derfor henvises der til dette for så vidt angår budgetoverholdelse.

### Metode og indhold

Lederne af de aftalestyrede enheder i Social & Sundhed har udfyldt et spørgeskema med spørgsmål angående opfyldelsen af kvalitets- og udviklingsmålene i deres institutionsaftale for 2025.

På baggrund af disse besvarelser har forvaltningen udarbejdet vedhæftede notat ”Kvalitets- og udviklingsmål i institutionsaftaler 2025: Mål og resultater”, der i stikordsform for hver enkelt institutionsaftale redegør for kvalitets- og udviklingsmålene og hvilke resultater, der er opnået i forhold til disse.

### Samlet vurdering

Samlet set viser årsopfølgningen, at der har været god fremdrift på udviklingen inden for de valgte indsatsområder, som var følgende: Styring, kvalitet, ledelse, rehabilitering som læring, rekruttering, fastholdelse og fremmøde, kompetencer, trivsel, velfærdsteknologi og digitale løsninger samt bæredygtighed.

Inden for de enkelte indsatsområder har institutionsaftalerne dels indeholdt fælles kvalitets- og udviklingsmål gældende for alle eller næsten alle aftalestyrede enheder, dels individuelle kvalitets- og udviklingsmål udarbejdet af den enkelte centerleder og godkendt på dialogmødet om udkast til institutionsaftale.

Som det fremgår af det vedhæftede notat, er der kvalitets- og udviklingsmål, hvor de aftalestyrede enheder er nået delvist i mål, hvilket betyder, at de fortsat skal arbejde med emnet i 2026. Flertallet af kvalitets- og udviklingsmålene er dog nået.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,  
at årsopfølgningen på institutionsaftalerne for 2025 tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Resultat af årsopfølgning på kvalitets- og udviklingsmål i institutionsaftalerne for 2025

# Punkt 33: Orientering om institutionsaftaler for 2026 i Social & Sundhed

25/1137

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om indholdet i de institutionsaftaler for 2026, der er indgået mellem direktøren for Social & Sundhed og lederne af de aftalestyrede enheder i forvaltningen.

### Baggrund

I Aabenraa Kommune er der siden 2009 indgået virksomhedsaftaler og fra 2022 institutionsaftaler i overensstemmelse med de retningslinjer for dialogbaseret aftalestyring, som senest er godkendt af Byrådet den 23. juni 2021. I notatet ”Dialogbaseret aftalestyring” hedder det blandt andet:

”Den dialogbaserede aftalestyring er funderet i Aabenraa Kommunes decentrale struktur med decentral styreform og princippet om, at ansvaret lægges så tæt på ledere og medarbejdere i de aftalestyrede enheder som muligt. Konkret betyder dette, at Aabenraa Kommune har central styring og decentral ledelse.”

Institutionsaftalen er en del af den samlede styringskæde fra det politiske niveau til den aftalestyrede enhed. Politikerne fastlægger mission, vision, politikker og strategier, som Direktionen konkretiserer til forvaltningsniveauet, der igen udmønter Direktionens konkrete rammer og prioriteringer i institutionsaftaler for de aftalestyrede enheder, således de har noget at styre efter.

### Struktur og indhold

Institutionsaftalerne for 2026 for de aftalestyrede enheder i Social & Sundhed indeholder kort fortalt følgende:

- En række grundoplysninger om enheden
- Information om rammerne for arbejdet i form af nationale politiske målsætninger, målsætninger i godkendte politikker og strategier, Social & Sundheds kerneopgave og de politisk godkendte effektmål
- Kvalitets- og udviklingsmål, som der er fokus på i det pågældende år
- Aktivitetsmål og budget baseret på det godkendt budget.

De fælles kvalitets- og udviklingsmål, som er godkendt af chefgruppen, fokuserer på den organisatoriske udvikling, som forvaltningsledelsen vurderer, at der er behov for på tværs af enheder og driftsafdelinger. I institutionsaftalerne for 2026 er der opstillet fælles kvalitets- og udviklingsmål om følgende emner:

- Effektivisering og optimering af arbejdsgange
- Kvalitet i den faglige dokumentation
- Ledelse i en tid, hvor der er fokus på reformer, frisættelse og større sammenhæng i borgernes forløb
- Fortsat arbejde med den lokale handleplan for rekruttering, fastholdelse og fremmøde, herunder også reduktion af sygefravær
- Mål for Trivselsundersøgelsen 2026
- De enkelte projekter i Handleplan 2026 for digital sundhed og velfærdsteknologi.

Derudover indgår der i Social & Sundheds skabelon for institutionsaftaler 2026 nogle kvalitets- og udviklingsmål, hvor det er angivet, at den aftalestyrede enhed skal formulere et mål inden for et bestemt indsatsområde så som ”rehabilitering som læring”, ”kompetenceudvikling” eller ”bæredygtighed”. Lederen skal selv vurdere, hvilket konkret mål, der giver mest værdi og mening i deres enhed.

Institutionsaftalen for 2026 for Rehabiliterings- og Korttidscenteret er vedlagt som et eksempel. Alle 12 institutionsaftaler kan findes på Aabenraa Kommunes medarbejderportal.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,  
at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Institutionsaftale 2026 Rehabiliterings- og Korttidscenter - med underskrift.pdf

# **Punkt 34: Orientering om møde i Sundhedsråd Sønderjylland den 24. februar 2026**

26/2337

## **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres i denne sag om møde i Sundhedsråd Sønderjylland den 24. februar 2026.

På mødet var der følgende punkter:

1. Godkendelse af dagsordenen
2. Præsentation af Sygehus Sønderjylland og det øvrige sønderjyske sundhedsvæsen
3. Opsamling og videre proces vedr. sundhedsrådets drøftelser af visioner for arbejdet
4. Videre drøftelse af sundhedsrådets arbejdsform
5. Status for delingsaftaler
6. Anbefaling af indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse
7. Præsentation af Psykiatriplan 2026-2032
8. Orientering om etablering af Borgernær Sundhed samt de foreløbige overvejelser om konkret driftstilrettelæggelse af akutsygeplejen og sundheds- og omsorgspladser
9. Drøftelse af forslag til plan for robuste akuthospitaler i Region Syddanmark
10. Mødekalender
11. Eventuelt

Referatet fra mødet er vedhæftet som bilag.  
Derudover orienterer udvalgsformanden fra mødet.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,  
at orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Sundhedsråd\_Sønderjylland-Referat d. 24. februar 2026.pdf

## **Punkt 35: Gensidig orientering**

25/29504

### **Sagsfremstilling**

- Temamøde for Social- og Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 18. marts 2026.
- Udvalget ønsker et møde med Frivillighedsrådet.
- Dialogmøde med frivillige foreninger (§ 18) den 14. april 2026.
- Dialogmøde med Seniorrådet den 13. april 2026.
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7. og 8. maj 2026.
- Uddeling af frivilligpris ved frivilligfesten den 24. september 2026.
- Indvielse af lokaler til Hjemme- og Sygeplejen i Tinglev den 15. april 2026.
- Ny tilsynsrapport fra Socialtilsyn Syd for Aabenraa Krisecenter.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Taget til efterretning.

## **Punkt 36: Underskriftsside**

25/29504

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-03-2026**

Godkendt.