

# REFERAT Seniorrådet d. 24-08-2026

**Mødedato** Mandag d. 24. august 2026 kl. 09:30

**Mødested** 425

**Mødedeltagere** Hans Christian Bock, Torben Enevoldsen, Lise Christensen, Dieter Johannsen, Sønnick Andresen, Annette Frederiksen, Ina Maretti Leiberg, Anne Steinbeck, Aksel Juhl, Uwe Max Jansen, Ejler Schütt

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden m.v.....                                                              | 3  |
| Godkendelse af mødereferat.....                                                                | 4  |
| Orientering om status på implementeringen af ældreloven.....                                   | 5  |
| Orientering om resultatmål 2027 for Senior.....                                                | 8  |
| Drøftelse af kontinuitet i ældreplejen.....                                                    | 10 |
| Orientering om kontrakter til fritvalgsleverandører af Helhedspleje efter ældreloven.....      | 14 |
| Orientering om kontrakter til fritvalgsleverandører af personlig pleje efter serviceloven..... | 16 |
| Orientering om kontrakter til fritvalgsleverandører af praktisk hjælp efter serviceloven.....  | 18 |
| Høring: Prisaftale vedrørende ortopædisk fodtøj og fodindlæg.....                              | 20 |
| Orientering om udskiftning i Seniorrådet.....                                                  | 22 |
| Orientering fra formanden.....                                                                 | 23 |
| Orientering fra underudvalg.....                                                               | 24 |
| Orientering fra nedsatte arbejdsgrupper.....                                                   | 25 |
| Fremadrettede tiltag og aktiviteter.....                                                       | 26 |
| Nyt fra Seniorrådet.....                                                                       | 27 |
| Evt.....                                                                                       | 28 |

## Godkendelse af dagsorden m.v.

### Sagsfremstilling

Nærværende dagsorden.

Registrering af afbud og fravær.

#### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Dagsorden godkendt.

Afbud fra Ejler Schütt. Ina Maretti Leiberg udtrådt af rådet.

# Godkendelse af mødereferat

## Sagsfremstilling

Godkendelse af mødereferat fra seniorrådsmødet den 15. juni 2026.

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Mødereferat godkendt.

# Orientering om status på implementeringen af ældreloven

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Seniorrådet om status på implementering af helhedspleje jævnfør ældreloven, som trådte i kraft 1. juli 2025.

Fokus i denne sag er, hvordan Aabenraa Kommune har arbejdet med at implementere helhedspleje. Fokus er ikke på økonomi, men det konstateres, at de økonomiske forudsætninger for helhedspleje-forløbene holder. Forudsætningerne er det hidtidige serviceniveau samt de statslige midler på 7,6 mio. i 2025 stigende til 11 mio. i 2028, som udvalget udmøntede 7. maj 2025.

Alle borgere, der modtog hjemmehjælp før lovens ikrafttræden, er pr. 1. juli 2026 re-visiteret til helhedspleje, som Social og Seniorudvalget besluttede på mødet 2. april 2025.

Fra 1. juli 2025 til 1. juli 2026 har:

- 641 nye borgere har fået afgørelse på helhedspleje, der leveres i borgers eget hjem hvoraf 23 % har valgt en privat leverandør
- 175 nye borgere, der har fået afgørelse på forløb til plejehjem, hvoraf 19 % har valgt en privat leverandør

## Opfyldelse af ældrelovens værdier

Siden 1. juli 2025 har Ældretilsynet gennemført otte tilsyn hos kommunale og private leverandører ud fra lovens værdier. Vurderingen sker ud fra skalaen: God, bekymrende og kritisk. Syv leverandører har fået vurderingen god. En leverandør har fået vurderingen kritisk.

| Værdier i ældreloven                                 | Skala til vurdering af kvalitet |            |         |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|---------|
|                                                      | God                             | Bekymrende | Kritisk |
| Borgerens selvbestemmelse                            | 7                               | -          | 1       |
| Tillid til medarbejderne og ledelsen                 | 7                               | -          | 1       |
| Tæt samspil med pårørende, lokalsamfund/civilsamfund | 7                               | -          | 1       |

Aabenraa Kommune har særligt arbejdet med styrkelse af borgerens selvbestemmelse i form af opstartssamtaler. Ligeledes er tillid til medarbejdere og ledelse blevet understøttet med fokus på kompetenceudvikling af dem i de nye roller i teamet, over for borgere og pårørende. Styrkelse af samspil med lokal- og civilsamfund er under planlægning.

## Borgere, der modtager helhedspleje i eget hjem

Helhedspleje skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Det er en væsentlig årsag til, at Aabenraa Kommune valgte en forløbsmodel med et afklaringsforløb. Kriterierne for at komme ind i og ud af afklaringsforløbet er blevet justeret i løbet af året for at

finde en optimal balance. Den gennemsnitlige varighed er 9,4 uger, og det ser ud til, at mellem en fjerdedel og en tredjedel af borgerne kan rehabiliteres.

Styrket kontinuitet er en forventning i helhedsplejen, og der arbejdes løbende med at styrke den inden for den økonomiske ramme. Det udestår at fastlægge en metode til at måle kontinuitet.

Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere i forskellige aspekter af helhedspleje og teamsamarbejde er gennemført i 2025 og 2026. Desuden er der planlagt et KL-kompetenceudviklingsforløb for alle ledere og medarbejdere i hele 2027 og frem til sommeren 2028. Varigheden er mellem 4 og 11 dage afhængig af medarbejderens funktion.

Implementering af ældreloven har trukket veksler på organisationen og personaleomsætningen er steget fra 18,9 % i marts 2025 til 23,7 % i marts 2026. Nøglepersoner som ledere, SOSU-assistenter, sygeplejersker og kategorien øvrige medarbejdere har haft en højere personaleomsætning. Ligeledes har sygefraværet være højt og toppede med 12,4 % i februar 2026.

### **Borgere, der modtager helhedspleje på plejehjem**

Der er et styrket fokus på borgerens selvbestemmelse og samarbejde med pårørende. Den største ændring er et øget tværfagligt samarbejde om rehabilitering og vedligeholdelse af borgers funktioner på baggrund af en terapeutvurdering af borgers træningspotentiale.

På plejehjemmene var der et etableret teamsamarbejde om borgerne, så ændringerne har ikke været så omfattende, at det har påvirket personaleomsætning og sygefravær.

### **Udviklingspotentialer**

Indførelse af helhedspleje for borgere i eget hjem og på plejehjem drejer sig i høj grad om kompetencer og kultur, og der vil være behov for fortsat fokus i de kommende år.

Nogle af fokusområderne er fælles:

- At anvende metoder til at understøtte borgerens selvbestemmelse og involvere pårørende
- Mere systematisk samarbejde med og inddragelse af civilsamfund

I forhold til borgere i eget hjem, er der særligt behov for kompetenceudvikling af medarbejdere i at anvende muligheder og frihedsgrader i borgernær visitation – også når det er svært eller konfliktfyldt.

I forhold til borgere på plejehjem er der særligt behov for kompetenceudvikling af aktivitetsmedarbejdere i at optimere træningsudbytte af aktiviteter på plejehjem.

Seniorchef Marianne Høgsted deltager under dette punkt med en uddybende præsentation.

## **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Orientering taget til efterretning.

# Orientering om resultatmål 2027 for Senior

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Seniorrådet om resultatmål 2027 for Senior. De nuværende effektmål slutter med udgangen af 2026 og erstattes af resultatmål.

## Historik

Social & Sundhed har siden 2018 arbejdet med effektmål. I perioden 2018-2022 var effektmålene ens for hele forvaltningen og indsatserne blev målt ud fra et fagligt, et økonomisk og et borgeroplevet perspektiv. De fælles effektmål tog udgangspunkt i Aabenraa Kommunes mission "Det gode liv".

Fra 2023 ændrede effektmålene sig til udelukkende at have et borgerperspektiv. Seniorrådet bliver i andre sager orienteret om de faglige og økonomiske perspektiver. Effektmålene tog udgangspunkt i Aabenraa Kommunes ældrepolitik, handicappolitik og sundhedspolitik, og målene var specifikke for det enkelte politikområde.

## Resultatmål for "Det gode liv"

Fra 2027 lægges der op til, at effektmål ændres til resultatmål, da det enkelte mål ikke er koblet til én indsats.

Resultatmålene er forsat borgerrettede med afsæt i udviklingsstrategien "Det gode liv". For at skabe sammenhæng til udvalgets politikområder peger resultatmålene for Senior ind i "Det Gode Ældreliv", som er Aabenraa Kommunes ældre- og værdighedspolitik samt pejlemærkerne fra ældreloven. Ligeledes peger resultatmålene for socialafdelingen ind i handicappolitikken "Lige muligheder og trivsel".

Til de enkelte resultatmål er der formuleret indikatorer med tilhørende succeskriterier.

Succeskriterierne opgøres på leverandørniveau, og udvalget præsenteres for resultaterne på leverandørniveau.

For ikke at pålægge forvaltningen ekstra arbejde med indsamling og bearbejdning af data er udgangspunktet, at data så vidt muligt skal kunne trækkes fra eksisterende data. Data kommer fra forvaltningens systemer, nationale databaser og nationale undersøgelser. Data skal kunne trækkes mindst hvert andet år.

Da resultatmålene fremover er koblet til det enkelte politikområde og den enkelte afdeling, skrives succeskriterierne ind i institutionsaftalerne for de centre, der løfter på succeskriteriet.

## Resultatmål for "Det Gode Ældreliv"

Der er formuleret seks resultatmål for Senior med udgangspunkt i ældre- og værdighedspolitikken "Det gode ældreliv". Fire af resultatmålene peger direkte ind i Ældreloven og Aabenraa Kommunes pejlemærker for helhedspleje. Social & Sundhed har arbejdet målrettet med at omsætte pejlemærkerne for helhedspleje til praksis og implementere dem. Det er derfor naturligt, at pejlemærkerne fremstår som resultatmål for Senior. De to øvrige



resultatmål har temaerne ensomhed og demens, og var også mål i de tidligere effektmål. Data kommer fra omsorgssystemet Nexus, de nationale brugertilfredshedsundersøgelser for ældreplejen og fra tilsynsrapporter for ældreplejen.

De seks resultatmål er:

- Borgerne klarer sig selv
- Borgerne har selvbestemmelse
- Borgerne inddrager pårørende, frivillige og lokale fællesskaber
- Borgerne har tillid til medarbejderne og tillid til, at de får det, der er aftalt
- Borgerne føler sig ikke ensomme
- Borgere med demens trives

Se bilag 1 for tilhørende indikatorer og succeskriterier.

Seniorchef Marianne Høgsted deltager under behandlingen af dette punkt.

#### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Orientering taget til efterretning.

# Drøftelse af kontinuitet i ældreplejen

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at Seniorrådet drøfter perspektiver for kontinuitet i ældreplejen, og hvilken betydning det har for hjemmeplejeleverandørerne i deres tilrettelæggelse af plejen, med henblik på at give input til forvaltningens arbejde hermed.

Den nye ældrelov og helhedsplejen er implementeret i Aabenraa Kommune. Den bygger på principperne om sammenhæng, fleksibilitet og kontinuitet. Ældreministeriet beskriver kontinuitet som hjælp fra *færrest mulige* udførende medarbejdere og som en del af et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb.

Der er to hovedtendenser i forhold til kontinuitet, hvilket giver anledning til forskellige organisatoriske og faglige prioriteringer. Begge hovedtendenser kan påvirke de økonomiske omkostninger på forskellig vis.

Økonomien i ældreplejen bygger på de principper, som var kendt før indførelse af helhedspleje. Så vidt muligt kom den samme medarbejder og løste sine faglige opgaver. Terapeuten træning, sygeplejersken sygepleje, SOSU-assistenten og SOSU-hjælperen personlig pleje og husassistenten rengøring. Dette betød, at hjemmeplejen blev tilrettelagt med høj faglighed og stor effektivitet, men på bekostning af få gennemgående medarbejdere.

## Baggrund

Med implementeringen af den nye ældrelov og helhedsplejen er kontinuitet blevet et centralt og bærende princip i kommunens indsats over for ældre borgere. Kontinuitet er imidlertid et begreb, der kan forstås og prioriteres på forskellige måder. Der er behov for en politisk drøftelse af, hvilken forståelse af kontinuitet, der skal danne grundlag for den lokale tilrettelæggelse af helhedsplejen.

## Model/Perspektiv 1: Personkontinuitet

Denne tilgang lægger vægt på, at borgeren møder så få forskellige medarbejdere som muligt, og at den enkelte medarbejder løser flest mulige opgaver inden for egne kompetencer.

**Fokus:** Relationer, tryghed og få personer i hjemmet.

## Fordele

- Skaber tryghed og tillid.
- Medarbejderen opnår et indgående kendskab til borgerens behov.
- Reducerer behovet for gentagne forklaringer fra borgeren.
- Medarbejderen kan sammen med borgeren tilrettelægge den samlede dag.
- Pårørende får et godt kendskab til den faste medarbejder.
- Medarbejderen skal løse opgaver, han/hun ikke oplever som primære. F.eks. at

terapeuten gør rent, når der trænes rengøring, sygeplejersken løser plejeopgaven, osv.

## Udfordringer

- Kan være vanskelig at opretholde ved ferie, sygdom og rekrutteringsudfordringer.
- Kan øge sårbarheden, hvis få medarbejdere besidder den primære viden om borgeren.
- Kan betyde øgede omkostninger, da der f.eks. skal bruges fagligt specialiserede medarbejdere til ikke komplekse opgaver.
- Det er ikke altid medarbejderen med den bedste faglighed, der løser opgaven.
- I planlægningen vil der i forhold til alle besøg i løbet af en dag blive prioriteret, at det er den samme medarbejder, der løser alle opgaver. F.eks. giver medicin kl. 7.30, hjælper med personlig pleje og mad kl. 9, middagsmad kl. 12 og rengøring kl. 13, I dag kan det prioriteres, at en anden medarbejder gør rent, og en tredje medarbejder giver middagsmad. Dels for at tilrettelægge rengøringen effektivt og dels for at sikre, at det er den nærmeste medarbejder, der giver middagsmad eller en anden mindre opgave i forhold til plejeopgaven.

## Model/Perspektiv 2: Faglig kontinuitet

Denne tilgang prioriterer, at opgaver løses af den medarbejder eller faggruppe, der har de bedste kompetencer til opgaven.

**Fokus:** Faglig kvalitet og specialiserede kompetencer.

## Fordele

- Understøtter høj faglig kvalitet og patientsikkerhed.
- Mindsker afhængigheden af enkelte medarbejdere.
- Sikrer anvendelse af relevante faglige kompetencer.
- Medarbejderen gør mest af det han/hun er bedst til.
- Borgeren oplever at møde eksperter på sit felt og eksperten kommer kontinuerligt i forhold til sin opgave.
- Planlægningen bliver effektiv i forhold til de faglige kompetencer.

## Udfordringer

- Kræver systematisk dokumentation og stærkt tværfagligt samarbejde.
- Kan medføre flere forskellige medarbejdere i borgerens hjem.
- Borgeren oplever ikke at kunne få løst sit problem ved den fremmødte medarbejder.
- Pårørende kan ikke finde rundt i hvem de skal kontakte.

- Medarbejdere med særlige kompetencer skal køre mere.

## Opsamling

Den kommunale hjemmepleje arbejder med en række initiativer, der har til formål at styrke kontinuiteten i helhedsplejen og skabe mere sammenhængende forløb for borgerne. Et centralt fokus er at begrænse antallet af forskellige medarbejdere omkring den enkelte borger inden for de eksisterende økonomiske og driftsmæssige rammer. Dette skal bidrage til større tryghed, bedre relationer og øget sammenhæng i indsatsen.

Samtidig arbejdes der med at sikre, at alle medarbejdere hos den kommunale og private leverandør har de nødvendige faglige forudsætninger og et fælles udgangspunkt for deres arbejde. Det indebærer, at alle medarbejdere har kendskab til de mål, der er formuleret sammen med borgeren, de aftaler der understøtter målopfyldelsen, samt mulighederne for løbende at tilrettelægge og justere hjælpen i dialog med borgeren.

Der er desuden identificeret en række udviklingsområder, som kan bidrage til at styrke kontinuiteten yderligere. En mere målrettet ruteplanlægning kan understøtte personkontinuiteten inden for de eksisterende økonomiske rammer, mens nye arbejdsgange ved opstart af borgere i afklaringsforløb samt anvendelsen af en interviewguide kan skabe bedre sammenhæng i borgerforløbene. Herudover er der fokus på at styrke medarbejdernes kompetencer i målstyret arbejde, så indsatsen i højere grad understøtter borgernes individuelle mål. Endelig kan en mere systematisk anvendelse af data på tavlemøder skabe et bedre grundlag for opfølgning på både borgere, indsatser og mål.

## Den videre proces

Kontinuitet kan derfor ikke alene forstås som et spørgsmål om antallet af medarbejdere omkring den enkelte borger. Kontinuitet kan ligeledes knyttes til faglig kvalitet, koordinering og borgerens oplevelse af sammenhæng.

Der er behov for en politisk drøftelse af, hvilken form kontinuitet der ønskes prioriteret i dagligdagen, og hvordan balancen mellem personlig kontinuitet og faglig kontinuitet i opgaveløsning skal vægtes i den fremtidige udvikling af helhedsplejen.

Det er et ønske, at kontinuitet skal være et synligt parameter i krav til både offentlig og private leverandører.

Seniorchef Marianne Høgsted deltager under sagens behandling.

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Drøftet. Fokus på at balancere personkontinuitet og faglig kontinuitet, således at færrest muligt forskellige medarbejdere kommer hos borgeren, samtidig med at borgeren møder den rette faglighed. Ved hyppige besøg af f.eks. sosu-personale er personkontinuitet vigtigt, mens ved sjældnere besøg af f.eks. sygeplejersker er faglig kontinuitet vigtigt.



# Orientering om kontrakter til fritvalgsleverandører af Helhedspleje efter ældreloven

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Seniorrådet om kontrakter for Aabenraa Kommunes fritvalgsleverandører af helhedspleje efter ældreloven.

## Baggrund

Aabenraa Kommune skal sikre, at modtagere af helhedspleje efter Ældreloven har frit valg. Det frie valg sikres via "udbud af opgaven" eller "Godkendelsesmodellen". Godkendelsesmodellen betyder, at private leverandører bliver godkendt til at levere opgaven til samme pris og kvalitet som den kommunale hjemmepleje. Denne kontrakt tager udgangspunkt i godkendelsesmodellen. Der er pt. to private leverandører af helhedspleje. Denne kontrakt sikrer, at leverandører kan byde på levering af helhedspleje jf. Ældreloven, hvor forudsætningen er, at man har tilknyttet terapeut og ansat sygeplejerske.

## Indhold

I forhold til kontrakt for helhedspleje er der udarbejdet en ny kontrakt dog byggende på kontrakter for leverandører af servicelovsydelserne §83/§83a praktisk hjælp og personlig pleje, så der er en stringens i ansøgningsproceduren. Der er dog en markant ændring i forhold til levering, krav om tværfaglige kompetencer og afregning. Helhedspleje leveres og afregnes i forløb, hvor der ikke er opdelt i levering af træning, praktisk hjælp, personlig pleje dag, aften og/eller nat.

Forløbene skal tilrettelægges således, at borgerne har selvbestemmelse, med inddragelse af pårørende og civilsamfund og med tillid til medarbejderne.

Bilag 1 er Kontrakten for helhedspleje.

Bilag 2 beskriver leverandørens vilkår og ansvar.

Bilag 3 er et nyt ansøgningsskema, som skal udfyldes af private firmaer, der ønsker at blive godkendt som leverandør i Aabenraa Kommune.

Resterende oplistede bilagsmateriale fremgår af bilag 4, da dette er dokumenter, som er tilgængelig på Aabenraa Kommunes hjemmeside, og som er en del af tidligere beslutninger i udvalget eller Byrådet. Bilag 4 forventes ikke læst, men kan betragtes som opslagsværk:

- Aktuel serviceinformation for helhedspleje
- Aktuelt indhold i forløb
- Aktuel Konkursberedskabsplan
- Aktuel Timepris med forventet gennemsnits tidsindhold i de enkelte forløb
- Aktuel aftale om fælles dataansvar
- Strategi for samarbejde med pårørende
- Aktuel Tilsynspolitik

- Databehandleraftale

Teamleder i Visitation & Understøttelse, Dorthe Ludvigsen, deltager i sagens behandling.

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Orientering taget til efterretning.

# Orientering om kontrakter til fritvalgsleverandører af personlig pleje efter serviceloven

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Seniorrådet om kontrakter for Aabenraa Kommunes fritvalgsleverandører af personlig pleje.

## Baggrund

Aabenraa Kommune skal sikre, at modtagere af personlig hjælp efter serviceloven har frit valg. Det frie valg sikres via "udbud af opgaven" eller "Godkendelsesmodellen".

Borgere som kan benytte fritvalg efter serviceloven til personlig pleje er typisk borgere under 67 år, hvis funktionstab ikke skyldes alder.

Godkendelsesmodellen betyder, at private leverandører bliver godkendt til at levere opgaven til samme pris og kvalitet som den kommunale leverandør. Denne kontrakt tager udgangspunkt i godkendelsesmodellen som model for frit valg af hjemmehjælp i Aabenraa Kommune. Der er pt. to private leverandører af personlig pleje.

Denne kontrakt sikrer at leverandører kan byde på levering af personlig pleje jf. serviceloven.

## Indhold

I forhold til kontrakt for personlig pleje er der ikke sket markante ændringer af indhold i forhold til tidligere kontrakter. Kontrakterne forholder sig til overordnede rammer og forpligtelser. Der er sket en skærpelse i forhold til, at ansøgere skal gøre rede for erfaring med drift af virksomhed samt have en beredskabsplan.

Bilag 1 er selve kontrakten.

Bilag 2 beskriver leverandørens vilkår og ansvar.

Bilag 3 er et nyt ansøgningsskema, som skal udfyldes af private firmaer, der ønsker at blive godkendt som leverandør i Aabenraa Kommune.

Bilag 4 er en samling af dokumenter, som er en del af kontrakten, dokumenter som tidligere er godkendt i udvalget eller byrådet og forventes ikke læst:

- Aktuel kvalitetsstandard for hjemmehjælp
- Aktuelt indsatskatalog
- Aktuel Konkursberedskabsplan
- Aktuel timepris
- Aktuel aftale om fælles dataansvar
- Strategi for samarbejde med pårørende.
- Aktuel Tilsynspolitik
- Databehandleraftale



Teamleder i Visitation & Understøttelse, Dorthe Ludvigsen, deltager i sagens behandling.

## **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Orientering taget til efterretning.

# Orientering om kontrakter til fritvalgsleverandører af praktisk hjælp efter serviceloven

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Seniorrådet om kontrakter for Aabenraa Kommunes fritvalgsleverandører for praktisk hjælp efter serviceloven.

## Baggrund

Aabenraa Kommune skal sikre, at modtagere af praktisk hjælp efter serviceloven har frit valg. Det frie valg sikres via "udbud af opgaven" eller "Godkendelsesmodellen".

Godkendelsesmodellen betyder, at private leverandører bliver godkendt til at levere opgaven til samme pris og kvalitet som den kommunale leverandør. Denne kontrakt tager udgangspunkt i godkendelsesmodellen, som model for frit valg af hjemmehjælp i Aabenraa Kommune.

Borgere som kan benytte fritvalg efter serviceloven til rengøring er typisk borgere under 67 år, hvis funktionstab ikke skyldes alder.

Der er pt. tre private leverandører af praktisk hjælp.

## Indhold

I forhold til kontrakt for praktisk hjælp er der ikke sket markante ændringer af indhold i forhold til tidligere kontrakter. Kontrakterne forholder sig til overordnede rammer og forpligtelser. Der er sket en skærpelse i forhold til, at ansøgere skal gøre rede for erfaring med drift af virksomhed.

Bilag 1 er selve kontrakten i sin helhed.

Bilag 2 beskriver leverandørens vilkår.

Bilag 3 er et nyt ansøgningsskema, som skal udfyldes af private firmaer, der ønsker at blive godkendt som leverandør i Aabenraa Kommune.

Bilag 4 er en samling af dokumenter, som er en del af kontrakten, dokumenter som tidligere er godkendt i udvalget eller byrådet og forventes ikke læst:

- Aktuel kvalitetsstandard for hjemmehjælp
- Aktuelt indsatskatalog
- Aktuel Konkursberedskabsplan
- Aktuel timepris
- Aktuel aftale om fælles dataansvar
- Strategi for samarbejde med pårørende
- Aktuel Tilsynspolitik
- Databehandleraftale.

Teamleder i Visitation & Understøttelse, Dorthe Ludvigsen, deltager under behandlingen af dette punkt.

#### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Orientering taget til efterretning.

# Høring: Prisaftale vedrørende ortopædisk fodtøj og fodindlæg

## Sagsfremstilling

I denne sag høres Seniorrådet i udkast til ny prisaftale vedrørende ortopædisk fodtøj og fodindlæg.

Sydjysk Indkøbsfællesskab (SIF), bestående af Aabenraa, Haderslev, Tønder, Varde, Vejen og Sønderborg Kommuner, har igangsat indhentning af tilbud på en prisaftale vedrørende ortopædisk fodtøj og fodindlæg med virkning fra den 1. januar 2027, da den nuværende aftale udløber den 31. december 2026.

## Begrundelse for valg af prisaftale

Den tidligere aftale blev indgået i samarbejde mellem Haderslev og Tønder Kommuner i det daværende indkøbsfællesskab SUS. Aftalen blev etableret på baggrund af et EU-udbud med efterfølgende kontraktindgåelse med Sahva.

Efter drøftelser mellem kommunernes sagsbehandlere på området og udbudskonsulenter er det besluttet at gennemføre en prisaftale frem for et EU-udbud. Beslutningen er truffet på baggrund af, at området er kendetegnet ved et stort antal leverandører, individuelt tilpassede løsninger og en høj grad af frit leverandørvalg blandt borgerne. Mange borgere vælger en anden leverandør end en eventuel aftaleleverandør, hvilket begrænser effekten af et traditionelt EU-udbud.

En prisaftale fastsætter ensartede pris- og tilskudsrammer uden at binde borgerne til bestemte leverandører. Modellen understøtter dermed borgernes frie valg, samtidig med at kommunerne opnår større økonomisk forudsigelighed og en mere enkel administration.

For at sikre lokal tilgængelighed og gode konkurrencevilkår opdeles aftalen i geografiske og faglige delaftaler. Derudover adskilles ortopædisk fodtøj fra fodindlæg og skoforhøjelser, da produkterne varierer væsentligt i både kompleksitet og pris.

Det vurderes samlet set, at en prisaftale er den mest hensigtsmæssige model, da den understøtter borgernes frie valg, sikrer adgang til et bredt leverandørfelt, reducerer de administrative omkostninger og giver mulighed for løbende at tilpasse aftalen til udviklingen på markedet.

Udbudsmaterialet er udarbejdet af en brugergruppe bestående af sagsbehandlere fra de deltagende kommuner og er desuden gennemgået af en brugerrepræsentant fra Dansk Handicapråd.

Udbudskonsulent, Nina Thomsen, deltager under sagens behandling.

Et eventuelt høringssvar skal være Sekretariatet i hænde senest torsdag den 10. september.

Følgende høringssvar sendes til Udbudsenheden: Seniorrådet tilslutter sig forvaltningens vurdering af, at en prisaf tale er den mest hensigtsmæssige model. Ligeledes er det positivt, at en brugerrepræsentant fra Dansk Handicapråd har været inddraget i udarbejdelsen af prisaf talem.

# Orientering om udskiftning i Seniorrådet

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Seniorrådet om en udskiftning i Seniorrådets medlemmer.

Seniorrådsmedlem Ina Maretti Leiberg udtræder permanent af Seniorrådet.

Suppleant for Rødekro-området indkaldes med forventelig tiltrædelse i Seniorrådet pr. 1. september. Nærmere information herom forelægges på mødet.

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Tommy Poulsen, Rødekro, indtræder i Seniorrådet pr. 1. september.

I forbindelse med hans indtræden afklares det endeligt, hvilket underudvalg og bruger- og pårørenderåd han indgår i.

## Orientering fra formanden

### Sagsfremstilling

- Budgetopfølgning (vedlagt)
- Evaluering af møde med Karen Storgaard Larsen den 5. august.

#### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Budgetopfølgning taget til orientering.

Evalueret.

# Orientering fra underudvalg

## Sagsfremstilling

Orientering fra nedenstående underudvalg:

- Redaktionsudvalget for Ruden
- §7-udvalget
- Underudvalg vedrørende social- og sundhedsområdet
- Underudvalg vedrørende plan-, teknik- og miljøområdet

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Redaktionsudvalget:

- Næste deadline for indhold: 28. september.
- Alle seniorrådsmedlemmer er velkomne til at komme med idéer til indhold.

§7-udvalget:

- Ansøgningspuljen åbner i Conventus 1. september – frist 15. november.
- Der udsendes mail til foreninger, annonceres i Ugeavisen samt orienteres i formandens tale ved Årsmødet.

Underudvalg vedrørende social- og sundhedsområdet:

- Der bliver planlagt nyt møde, når nyt medlem indtræder.
- Hermed følger også beslutning om valg af ny formand for underudvalget.

Underudvalg vedrørende plan-, teknik- og miljøområdet:

- Orientering om fokus på overvågning ved rutebilstation.



## Orientering fra nedsatte arbejdsgrupper

### Sagsfremstilling

- Arbejdsgruppe vedrørende Seniorrådets Årsmøde

#### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

176 deltagere tilmeldt til årsmødet. Foldere, underholdning m.m. er klar.

# Fremadrettede tiltag og aktiviteter

## Sagsfremstilling

Kommende aktiviteter:

- Budgethøring den 7. september kl. 13.30-15 i lokale 412
- Fælles Bruger- og Pårørenderåd den 6. oktober på Rise Parken
- Besøg på Rønshave Plejehjem (Torben)

Forslag til kommende aktiviteter (endnu ikke planlagt):

- Hærvejshuset / Hjælpe-middelhuset
- Tale-Høre-Syn i Bov

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Budgethøring: Høringsmateriale udsendes inden mødet. Afbud fra Aksel, Torben og Uwe

Fælles bruger- og pårørenderåd: Tidspunkt 15-17. Muligvis afbud fra Annette.

Besøg på Rønshave plejehjem: Afventer tilbagemelding fra plejehjemsleder. Torben følger op.

Andet:

Besøg hos Mad & Måltider – overvejelse om hele Seniorrådet kan deltage.

# Nyt fra Seniorrådet

## Sagsfremstilling

Seniorrådets medlemmer orienterer fra deltagelse ved bruger- og pårørenderåd eller andre relevante møder.

### **BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Intet nyt at berette.

Evt.

**BESLUTNING SENIORRÅDET DEN 24-08-2026**

---

Behov for gennemgang af suppleantliste. Sekretariatet følger op.