

# REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 04-06-2025

**Mødedato** Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 15:30

**Mødested** Lokale 425, Skelbækvej

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026 - 2029, budget i balance.....	4
Orientering om idræts- og inklusionsprojektet Med på Holdet på Socialområdet.....	6
Orientering om udviklingen af aktivitets, samværs- og beskæftigelsestilbud på socialområdet.....	8
Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026-2029, udvidelsesønsker.....	10
Godkendelse af udvalgets anlægsønsker - lokaler i Bylderup-Bov.....	12
Godkendelse af Velfærdsteknologistrategi 2030.....	14
Godkendelse af høringsudkast Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2029.....	16
Godkendelse af praksisplan for fysioterapi.....	18
Godkendelse af tidsplan for implementering af sundhedsreformen.....	21
Godkendelse af hørings svar til Region Syddanmarks udkast til ny Psykiatriplan 2026-2032.....	24
Godkendelse af høringsudkast til reviderede sagsbehandlingstider.....	26
Godkendelse af forslag til nyt vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte.....	28
Godkendelse af specialenhed for særligt udsatte borgere med omfattende plejebenhov samt proces for	30
Drøftelse af Lokalplejehjem.....	33
Orientering om status på Projekt for digital inklusion.....	35
Orientering om Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere - Indsatskatalog 2025-2026.....	37
Orientering om helhedspleje på plejehjem.....	39
Orientering om ændring af bekendtgørelse om ældretilsyn.....	41
Orientering om status på Ungeindsatsen.....	43
Gensidig orientering.....	45
Underskriftsside.....	46

## **Punkt 81: Godkendelse af dagsorden**

21/36392

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

# Punkt 82: Social- og Seniorudvalgets budgetlægning 2026 - 2029, budget i balance

25/8453

## Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget godkendte på mødet den 7. maj 2025

- udvalgets udfordringer og
- prioriterede forvaltningens forslag til budget i balance.

Materialet blev herefter sendt til høring i Seniorråd og Handicapråd samt til udtalelse i SektorMED i Social & Sundhed.

Social- og Seniorudvalgets budgetbidrag indeholder følgende,

- Oversigt over udvalgets udfordringer/omprioriteringer (bilag 1),
- Noter til udvalgets udfordringer/omprioriteringer (bilag 2)
- Budgetnotat for Social- og Seniorudvalget inkl. forslag til takster (bilag 3)

Social- og Seniorudvalgets budgettramme jf. Økonomiudvalgets beslutning den 4. marts 2025 fremgår af budgetnotatets tabel 1.

Taksterne for 2026 er i 2025-priser og vil blive fremskrevet til 2026-priser når prisændringen er kendt. Der er ingen forslag til ændringer i taksterne.

I regnearket fra udvalgmødet den 7. maj 2025 har der været en formelfejl, hvilket betyder, at det udisponerede beløb ikke udgør 1,45 mio. kr. men 0,95 mio. kr.

## Høring/udtalelse

Der foreligger høringssvar fra Seniorrådet og udtalelse fra Sektorudvalget for Social & Sundhed.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at budgetnotatet for Social- og Seniorudvalget godkendes,

at forslag til takster indgår i den videre proces.

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025

1. og 2. at.: Godkendt.

## **Bilag**

Oversigt over udvalgets udfordringer omprioriteringer (bilag 1).pdf

Noter til udvalgets udfordringer omprioriteringer (bilag 2).pdf

Budgetnotat for Social- og Seniorudvalget inkl. forslag til takster (bilag 3).pdf

Seniorrådets høringssvar til budget 2026 - SSU.pdf

Udtalelse fra Sektorudvalget Social & Sundhed - budget i balance SSU.pdf

# Punkt 83: Orientering om idræts- og inklusionsprojektet Med på Holdet på Socialområdet

23/31588

## Sagsfremstilling

Udvalget får i denne sag en orientering om projekt ”Med på Holdet. Social- og Seniorudvalget fik den 5. marts 2025 en orientering om opstart af projektet og godkendte projektets succeskriterier.

”Med på Holdet”

Projekt ”Med på Holdet” har til formål at give borgerne på socialområdet bedre muligheder for at blive inkluderet i det almene idræts- og foreningsliv i kommunen. Kerneopgaven er at styrke borgerens tro på egen idrætsdeltagelse og at hjælpe borgeren med at føre det ud i livet.

Der blev i budget 2025-2028 afsat midler til en ét-årig projektperiode, hvor indsatsen afprøves, og der opnås læring og viden om, hvordan borgerne fra socialområdet i praksis kan blive inkluderet i det almene idræts- og foreningsliv. Muligheden for at forlænge projektet med et år, indgår som et forslag til Social- og Seniorudvalgets prioriterede udvidelsesønsker ifm. budgetlægning 2026-2029.

### Foreningslivet

Projektet startede den 1. januar 2025 med ansættelse af en projektmedarbejder og er kommet godt fra start og følger den fastlagte projektplan.

På baggrund af borgernes konkrete ønsker, har projektmedarbejderen på nuværende tidspunkt været i kontakt med ca. 20 foreninger. Blandt sportsgrenene er bordtennis, fodbold, bueskydning, dans, dart, bowling, skydning, karate, floorball, badminton m.fl.

De kontaktede foreninger har alle været positive overfor muligheden for at modtage borgere fra socialområdet.

Ca. 15 borgere har på nuværende tidspunkt deltaget i en eller flere aktiviteter i foreningslivet, og de første borgere har oprettet aktive medlemskaber. Oplevelsen er, at foreningerne i stort omfang er imødekommende og hjælpsomme og gerne bidrager til inklusion af borgerne. Det gælder både i forbindelse med den almindelige træning, etablering af prøveordninger og lignende.

### Kontakten til borgerne

Projektmedarbejderen har kontinuerligt fokus på at have kontakt med borgerne på socialområdet ved at være tilgængelig og gøre sig kendt for borgerne på deres præmisser.

Projektmedarbejderen kommer derfor regelmæssigt på uddannelses- og beskæftigelsestilbud som Kilen, Hærvejshuset og STU-tilbuddet på Næstmark samt på væresteder og klubtilbud på socialområdet. Derudover deltager projektmedarbejderen i arrangementer på områderne relateret til sport f.eks. ’VM i håndbold’ i arenaen, idrætsdage og lignende events, der giver god mulighed for dialog med borgerne om sport og foreningsliv.

## Sommeraktiviteter

Da det almene foreningsliv tilbyder færre aktiviteter i sommerferien, planlægger idrætsmedarbejderen en række aktiviteter og events med det formål at inspirere og fastholde interessen for sport hos borgerne hen over sommeren.

Projektet registrerer og monitorerer løbende de vedtagne borgerrettede måltal. Udvalget vil modtage en afrapportering om projektet sidst på året.

Der vil på mødet blive vist en film om projektet.

### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025**

Taget til efterretning.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Taget til efterretning.

## Punkt 84: Orientering om udviklingen af aktivitets, samværs- og beskæftigelsestilbud på socialområdet

22/28631

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om udviklingen af aktivitets, samværs- og beskæftigelsestilbud på socialområdet.

Udvalget fik senest en orientering den 4. december 2024, om hvilke tiltag der var gennemført, og at arbejdet med sidste del af udviklingsplanen nu blev igangsat.

Opdateret udviklingsplan for 2025-2027

Den overordnede udviklingsplan for området blev fastlagt i 2022, og var opdelt i to perioder hhv. 2022-2024 og 2025-2027.

Centrene på socialområdet har i starten af 2025 justeret udviklingsplanen for 2025-2027.

Udviklingsplanen indeholder bl.a. en række tilbud til yngre borgere. Ofte går tilbud på socialområdet på tværs af aldre, eller er målrettet ældre borgere. Der ses derfor et behov for indsatser særligt målrettet yngre borgere og deres behov og præferencer. Åbne og let tilgængelige tilbud bygget op om fællesskaber, hvor borgerne kan møde andre og være sammen med andre, er i den sammenhæng en prioritet.

Der er i udviklingsplanen som helhed gennemgående fokus på fleksible tilbud, som understøtter størst mulig frihed og selvstændighed for borgerne.

Centrene har en opmærksomhed på muligheden for samdrift og tværgående indsatser mellem centerområderne, når dette giver mening i sammenhæng med de ønskede mål for borgerne. Udvidelsesforslaget til budget 2026-2029 om et tværgående unge-fællesskab på socialområdet er også et udtryk for dette.

Centrenes indsatser i 2025-2027:

- Center for Hjerneskade & Beskæftigelse ønsker at øge diversiteten i tilbuddene i den beskyttede beskæftigelse for at give borgerne bedre muligheder for at afprøve forskellige fag i løbet af deres arbejdsliv. Centeret ønsker derfor at opdyrke nye, relevante partnerskaber med både kommunale og private partnere.

Centeret vil derudover udvikle værestedsområdet og STU-området med fokus på unge borgere med særligt behov for støtte til relationsdannelse, struktur og forudsigelighed i hverdagen.

- Bo & Aktivitet ønsker at udvikle et klubtilbud til yngre borgere på tværs af centerets bo-enheder og borgere i egen bolig. Tilbuddet skal styrke de unge borgeres muligheder for at møde andre unge i lignende livssituationer og dermed bidrage til livskvalitet gennem netværk og sociale relationer.

- Autismecenter Syd ønsker at flytte det eksisterende værested Klub 79 og etablere et nyt, samlet værested til yngre borgere på en centralt beliggende, let tilgængelig lokation. Fokus er på borgere i egen bolig, som vil have gavn af et åbent værested.
- Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel ønsker at udvikle centerets væresteder med et særligt fokus på etablering af samtalegrupper.

Derudover arbejdes der videre med udviklingen af det nyetablerede værested på Skovly. Udvalget godkendte planen for den fremtidige anvendelse af Skovly den 4. december 2024.

Center for Socialpsykiatri og Rusmiddels beskrivelse af det nyetablerede tilbud på Skovly er vedlagt som bilag.

Den opdaterede fælles udviklingsplan for 2025-2027 er vedlagt som bilag.

## **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 04-06-2025**

1. at. Taget til efterretning

2. at. Godkendt.

## **Bilag**

Udviklingsplan 2025-2027.Pdf.WT.pdf

Beskrivelse af tilbuddet Skovly. WT.pdf

# Punkt 85: 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 den 2. april 2025, at følgende kvalificeres,

- Udløbene 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 till 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)

Social- og Seniorudvalget drøftede på mødet den 7. maj 2025 forslagene med henblik på prioritering den 4. juni 2025.

Forslag nr. 27 er justeret frem mod prioriteringen den 4. juni 2025.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget prioriterer forslag til udvidelsesønsker.

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025

Udvalget prioriterer følgende udvidelsesønsker: 1, 2, 3, 6 (550.000 kr.), 9, 11, 12, 18, 19, 20 (4.072.000 kr.), 24, 26, 29, idet et flertal bestående af F, A, V og Jan Kørpe Christensen (UP) stemte for.

Imod stemte Ida Smed (Æ) med begrundelsen, at der mangler nødkald.

## **Bilag**

Oversigt over forslag til udvidelsesønsker (bilag 1).pdf

Noter til forslag til udvidelsesønsker (bilag 2).pdf

# **Punkt 86: Godkendelse af udvalgets anlægsønsker - lokaler i Bylderup-Bov**

25/14110

## **Sagsfremstilling**

I denne sag lægges der op til, at udvalget drøfter alternativer til renovering af Hjemme- og Sygeplejens lokaler på Åbovej 12.

Baggrunden er, at Hjemme- og Sygeplejen har behov for mere lokalekapacitet til distrikt Bolderslev-Bylderup.

Social- og Seniorudvalget prioriterede den 7. maj 2025 udvalgets anlægsønsker inden for anlægsrammen på 130,0 mio. kr.

I den forbindelse blev forvaltningen anmodet om at undersøge et muligt alternativ til at renovere Åbovej 12. En renovering af Åbovej 12 er beregnet til at koste 3,5 mio. kr. Forvaltningen har på den baggrund iværksat undersøgelser i forhold til muligheder for lokalekapacitet i Bylderup-Bov.

Da der ikke umiddelbart er ledig kapacitet i det omfang, som Hjemme- og Sygeplejen har behov for i området, så har forvaltningen undersøgt omkostningerne ved nybyg på en ledig byggegrund.

Kommunale Ejendomme har foretaget en beregning i forhold til, hvad det vil koste at erhverve en byggegrund samt bygge en administrationsbygning med udgangspunkt i de nuværende behov for lokalekapacitet.

Den samlede pris for nyetablering af administrationsbygning, inklusive køb af grund og klargøring, tilslutningsudgifter, omkostninger forbundet med byggesagen, herunder håndværkerudgifter, rådgivning, udbud m.v., samt eventuel etablering af parkeringsarealer og andre udgifter i terræn, løber i de samlede projektomkostninger op i 7,2 mio. kr. ekskl. moms. med indekstal fra 4. kvartal 2024.

I sagen er vedlagt følgende oversigter,

Bilag 1, Social- og Seniorudvalgets anlægsprojekter inkl. Åbovej 12

Bilag 2, Social- og Seniorudvalgets anlægsprojekter inkl. nybyg af administrationsfaciliteter i Bylderup-Bov.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller, at udvalget oversender enten bilag 1 eller bilag 2 til Byrådets budgetlægning 2026-2029.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Bilag 2 oversendes til Byrådets budgetlægning 2026-2029.

## **Bilag**

Bilag 1, Social- og Seniorudvalgets anlægsprojekter inkl. Åbovej 12.pdf

Bilag 2, Social- og Seniorudvalgets anlægsprojekter inkl. nybyg af administrationsfaciliteter i Bylderup-Bov.pdf

# Punkt 87: Godkendelse af Velfærdsteknologistrategi 2030

24/15028

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at Byrådet godkender Velfærdsteknologistrategi 2030.

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.

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 velfærdsteknologistrategien fremgår af bilaget. Enkelte billeder kan blive skiftet ud, inden den endelige godkendelse i byrådet.

## 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.

## Høring/udtalelse

Seniorrådet har afgivet følgende høringssvar:

"Vi finder, at inddragelsen af borgere, brugere, sundhedspersonale og erhvervspanel er rigtig fin. Man kommer på denne måde hele vejen rundt.

Seniorrådet finder det vigtigt, at borgeren ønsker den teknologi, der tilbydes og forstår at anvende den. Det bør fastslås, at borgeren kan fravælge teknologien, hvis denne medfører usikkerhed eller utryghed. I forbindelse med afprøvning, behov og anvendelse, bør pårørende inddrages, såvel som borgeren selv.

Som resultat af flere teknologiske hjælpemidler kan der opstå øget ensomhed, hvorfor Seniorrådet finder det vigtigt, at den menneskelige kontakt også huskes i denne sammenhæng”.

Sektorudvalget for Social & Sundhed udtaler på møde den 13. maj 2025:

”Det er vigtigt, at brugen af velfærdsteknologi tager udgangspunkt i borgernes behov og medarbejdernes faglige vurdering i forhold til kerneopgave og arbejdsmiljø. Kommunikation i forbindelse med velfærdsteknologistrategien er væsentligt, og det skal være tilgængeligt for

medarbejderne at kunne bidrage med ideer og forslag”.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at Velfærdsteknologistrategi 2030 godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Anbefales godkendt.

## **Bilag**

Strategi for velfærdsteknologi.pdf

# Punkt 88: Godkendelse af høringsudkast Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2029

25/1786

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til godkendelse af høringsudkast til sundhedsberedskabsplan 2026 - 2029.

 

Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2029 er udarbejdet efter Sundhedsstyrelsens  rvejledning til regioner og kommuner Planlægning af sundhedsberedskab r 2023, og år Høringsudkast for kommuner til planlægning af sundhedsberedskab r 2023.

 

Ifølge Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskab nr. 150 af 12/02/2025 skal sundhedsberedskabsplanen sendes til høring i nabokommunerne T nder Kommune, Haderslev Kommune, Sønderborg Kommune, Brand & Redning Sønderjylland og Region Syddanmark, og til rådgivning i Sundhedsstyrelsen.

 

Efter høringsproces kommer endeligt forslag til sundhedsberedskabsplan 2026-2029 sammen med hørings svar til behandling i Social- og Seniorudvalget og efterfølgende til godkendelse i Byrådet, s r sundhedsberedskabsplan 2026 år 2029 er godkendt med udgangen af 2025.

 

### Opdatering

Sundhedsberedskabsplan 2026 - 2029 er en opdatering af sundhedsberedskabsplan 2022  r 2025.

 

Opdateringen er sket p r baggrund af en ny Risiko- og sårbarhedsanalyse i samarbejde med Brand & Redning, Haderslev og T nder kommuner og det opdaterede Nationale Risikobillede.

Endvidere er sundhedsberedskabsplan 2026  r 2029 opdateret, s r den følger Beredskabsstyrelsens struktur og terminologi for Helhedsorienteret beredskabsplanlægning. Hvilket betyder, at enkelte kapitler har f let nye navne, men uændret indhold.

 

  Væsentlige opdateringer i sundhedsberedskabsplan 2026-2029:

A)         Aktiveringsniveauer er ændret fra to til tre, s r planen følger Beredskabsstyrelsens anbefalinger.

 

B)         Brand udg r som en del af sundhedsberedskabet.

Krav til brand og evakueringsplaner er reguleret af byggeloven  41, og Brand & Redning Sønderjylland varetager opgaven med brand.

 

C)       I den nuværende plan skal de enkelte centre holde en øvelse årligt. Det præciseres til, at der forventes minimum en øvelse årligt i hvert centerområde, og afdelingscheferne skal mindst en gang årligt tage stilling til det kommende års  velsestryk.

Risiko- og trusselsbilledet har ændret sig markant og behovet for at kunne m rlrette øvelser til specifikke behov er steget.

Â

D)Â Â Â Samarbejdsaftalen mellem Region Syddanmark og de 22 kommuner â€™Samarbejde med kommuner og praksissektoren, Delplan 2 Region Syddanmarks sundhedsberedskabsplanâ€™ er tilfÃ¸jet i kapitel 5.2 under ekstern koordinering.

Â

E)Â Â Â Â Kapitel 8 om â€™Forsat drift og genopretâ€™ er uddybet. Det er tydeliggjort, at Social & Sundhed har ansvaret for genopretning pÃ¥ eget omrÃ¸det

## **Sagen afgÃ¸res i**

ByrÃ¸det

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at hÃ¸ringsudkast Sundhedsberedskabsplan 2026 â€“ 2029 godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

## **Bilag**

Sundhedsberedskabsplan 2026-2029, hÃ¸ringsudgave, web

# Punkt 89: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi

25/14035

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at Social- og Seniorudvalget godkender Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark, som træder i kraft den 1. juli 2025.

Ifølge overenskomsterne om almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi, skal regionen og de tilhørende kommuner udarbejde en fælles plan for den fremtidige tilrettelæggelse af den fysioterapeutiske indsats.

Udarbejdelsen sker i et samarbejde, idet regionen er ansvarlig myndighed for den almene fysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi.

Praksisplanen fungerer som beslutningsgrundlag for regionen og kommunernes arbejde med overenskomstmæssige forhold og understøttelse af udviklingen og kvalitetsforbedringer på området.

Den 1. januar 2024 trådte nye overenskomster for fysioterapi i kraft. Ændringerne i overenskomsterne for almen og vederlagsfri fysioterapi har medført væsentlige tilpasninger i opgørelsen af kapacitet og givet ændringer i kvalitetsarbejdet og behandlingsforløbene. De anbefalinger, der fremgår af praksisplanen, er derfor tæt koblet til nationale initiativer, der er iværksat i forlængelse af de nye overenskomster.

Der er vedlagt et endeligt udkast til praksisplan. De ændringer, som er indarbejdet som følge af høringssvar og drøftelser i samarbejdsudvalget, er fremhævet med gul markering.

Indsatsområder i praksisplanen

De centrale indsatsområder i praksisplanen er følgende:

- A. Sikring af kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutiske ydelser
- B. Udvikling af kvalitet
- C. Samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen

A. Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutiske ydelser

De nye overenskomster har medført en pulje til udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi, som henhører under kommunernes myndighedsansvar.

På landsplan er der afsat midler svarende til 39,978 mio. kr. til støtte for nye ydernumre på landsplan. Midlerne fordeles i henhold til bloktilskudsnøglen, hvilket for Region Syddanmark svarer til ca. 8,5 mio. kr. Formålet med midlerne er primært, at de anvendes til oprettelse af nye ydernumre med nye klinikejere. Eventuelle midler, der ikke anvendes til dette formål, vil i stedet gå til en generel kapacitetsudvidelse, som vil komme alle eksisterende klinikker til gavn.

Praksisplanen anbefaler, at oprettelsen af nye ydernumre sker i det omfang, som kommunerne ønsker. Det forventes, at nye ydernumre inden for vederlagsfri fysioterapi vil medføre en tilsvarende stigning i ydernumre til almen fysioterapi, da en fysioterapeut typisk løser begge opgaver.

Derudover anbefaler praksisplanen, at der fastlægges kriterier for tildeling af nye ydernumre samt for fordelingen af kapacitet mellem almen og vederlagsfri fysioterapi, da kapacitet ikke bør koncentreres udelukkende inden for ét speciale.

Endelig anbefaler praksisplanen, at retningslinjerne for flytning af kapaciteter og oprettelse af ekstra praksisadresser revideres.

## B. Kvalitetsudvikling

Etableringen af kvalitetsnetværk inden for fysioterapiområdet udgør en ny indsats. Praksisplanen anbefaler, at region og kommuner understøtter disse landsdækkende tiltag og bidrager til netværksarbejdet i det omfang, det er muligt.

På baggrund af det øgede fokus på fysioterapitilbud i forlængelse af de nye overenskomster og for at fremme fælles datadrevne drøftelser, anbefales det, at visse udvalgte data om kapacitetsdækning og ventetider gøres tilgængelige for region, kommuner og klinikker på årlig basis.

## C. Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

Overenskomstændringerne har introduceret strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper, hvilket medfører ændringer i fysioterapeuternes behandlingsplanlægning og tilgang. Praksisplanen anbefaler, at implementeringen af disse forløb understøttes blandt andet af muligheden for at bruge digitalt understøttet selvtræning.

Derudover lægger planen op til, at region og kommuner fremmer etablering af samarbejdsfora mellem kommuner og lokale fysioterapiklinikker med henblik på at styrke den fælles indsats omkring vederlagsfri fysioterapi.

Praksisplanen anbefaler desuden at kommuner og region støtter op om implementeringen af forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark. Heri indgår opkvalificering af sundhedsfagligt personale med henblik på at forbedre patienternes egenmestring af deres rygproblematikker.

## Høringssvar og den videre proces

Praksisplanen har været sendt i høring blandt relevante aktører. I alt er der modtaget 10 høringssvar. Samarbejdsudvalget for fysioterapi har behandlet både udkast til planen og de indkomne høringssvar. Danske Fysioterapeuter har fremsat særskilte bemærkninger under udvalgsdrøftelserne.

Aabenraa Kommune har valgt ikke at fremsende et høringssvar.

På baggrund af høringssvarene og udvalgsdrøftelserne er det aftalt, at kommunerne foretager en fornyet vurdering af deres behov for kapacitet og dermed deres ønske om at udmønte yderligere ydernumre til vederlagsfri fysioterapi. Det forventes, at der efter praksisplanens godkendelse træffes beslutning om eventuelle yderligere nynedsættelser.

Planen angiver, at beslutninger vedrørende udmøntning skal være afklaret inden udgangen af 2025. En udvidelse af kapaciteten til vederlagsfri fysioterapi vil indebære en tilsvarende udvidelse inden for almen fysioterapi.

Sideløbende med kommunernes politiske behandling af praksisplanen for fysioterapi, behandles praksisplanen i regionalt regi.

### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

### **Bilag**

Praksisplan for fysioterapi. Tilrettet version 2..docx

# Punkt 90: Godkendelse af tidsplan for implementering af sundhedsreformen

24/32883

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget godkender den foreløbige tidsplan for implementering af sundhedsreformen.

Tidsplanen er foreløbig, fordi nogle af de tiltag, der skal ske i 2026, 2027 og frem, stadig ikke er beskrevet og datosat. Der kan altså ske tidsmæssige ændringer, fordi lovgivning eller aftaler ikke er færdige som planlagt, eller der kan komme ekstra ting til, som udvalget skal forholde sig til.

Sundhedsreformen er en politisk aftale, der er indgået i november 2024 mellem regeringen og et flertal af folketingets partier. Reformen medfører blandt andet, at en række opgaver flyttes fra kommunerne til regionerne, ligesom der etableres 17 sundhedsråd og den kommunale medfinansiering nedlægges. Reformen vil blive fuldt ud implementeret over en årrække frem mod 2031.

Lovgivningsmæssigt implementeres sundhedsreformen via fire planlagte lovpakker:

- Lovpakke 1, forventes vedtaget i 1. halvår 2025 og indeholder bl.a. ny regionsstruktur, sundhedsråd, overgangsbestemmelser og styrket almen medicin
- Lovpakke 2, forventes vedtaget i 2. halvår 2025 og indeholder bl.a. opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner, ny aftalemodel for almen medicin og hjemmel vedr. nationale kvalitetsstandarder
- Lovpakke 3, forventes vedtaget i 1. halvår 2026 og indeholder bl.a. ny finansieringsmodel for regionerne
- Lovpakke 4, forventes vedtaget i 2. halvår 2026 og indeholder bl.a. kronikerpakker, patientrettigheder, behandlingsredskaber og hjælpemidler og ny folkesundhedslov

Reformen består af følgende overordnede tiltag som vedrører kommunerne:

Opgaveflytning fra kommunerne til regionerne:

De kommunale opgaver, der skal overgå til regionerne, overgår den 1. januar 2027. Det drejer sig om midlertidige pladser, akutsygeplejen, specialiseret genoptræning og patientrettet forebyggelse.

Kommunerne skal lave et udkast til en delingsaftale, som beskriver det formelle omkring flytning af opgaven f.eks. økonomi, flytning af medarbejdere, eventuelle bygninger osv. Som en hjælp til dette arbejde, har Sundhedsstyrelsen udarbejdet faglige oplæg til, hvordan opgaveafgrænsningen skal være, når opgaverne skal flyttes. Derudover forventes der at komme en politisk forårsaftale, som yderligere præciserer denne afgrænsning.

I Sundhedsklynge Sønderjylland har man besluttet at nedsætte en række tværsektorielle arbejdsgrupper, som dels skal belyse, hvordan opgaverne foregår i dag, og dels skal komme med forslag til, hvordan opgaverne skal tilrettelægges fremadrettet i regi af sundhedsrådet. Dette arbejde vil blive brugt som input til kommunernes udkast til delingsaftaler.

Opgaveflytningen betyder foreløbigt, at der vil komme følgende udvalgssager:

- 17. juni 2025: Økonomiudvalget behandler en sag vedr. den afsatte anlægsbevilling til Rehabiliterings- og Korttidscenteret
- August 2025: Orientering om indhold i forårssaftalen og om nedsatte tværsektorielle arbejdsgrupper
- Evt. oktober 2025: Indledende drøftelse af udkast til delingsaftale
- November 2025: Status på implementering af sundhedsreform inkl. status på de tværsektorielle arbejdsgruppers arbejde
- Marts 2026: Fortsat indledende drøftelse af udkast til delingsaftale
- April/maj 2026: Godkendelse af delingsaftale (sagen skal også i Økonomiudvalget og Byrådet).

#### Sundhedsråd:

Med sundhedsreformen nedlægges de nuværende sundhedsklynger. De bliver fra 2027 erstattet af 17 sundhedsråd, der etableres som stående udvalg under regionsrådene. Hver kommune får en repræsentant i sundhedsrådet. Det kan enten være borgmesteren eller en udvalgsformand for sundheds- ældre og socialområdet. Kommunen bestemmer selv, hvilken funktion, der skal være repræsentant i sundhedsrådet. Det bliver besluttet som en del af styrelsesvedtægten og skal dermed være fastlagt inden kommunalvalget den 18. november 2025. Styrelsesvedtægten skal være godkendt i Byrådet senest den 1. november 2025.

2026 vil være et overgangså, hvor sundhedsrådene vil fungere som forberedende sundhedsråd, mens sundhedsklyngerne fortsat løser opgaver i relation til sundhedsaftalerne og det tværsektorielle samarbejde.

Beslutningen om, hvilken funktion, der skal repræsentere Aabenraa Kommune i sundhedsrådet, træffes i Byrådet.

#### Folkesundhedslov og kronikerpakker:

I sundhedsreformen er det også aftalt, at der skal udarbejdes en folkesundhedslov, der skal styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne. Loven vil forpligte kommunerne til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder for at styrke folkesundheden og mindske ulighed i sundhed.

For at understøtte det tværsektorielle samarbejde vil Sundhedsstyrelsen revidere de eksisterende forebyggelsespakker og i stedet lave kronikerpakker.

Hvor stort omfanget af implementeringen af folkesundhedsloven bliver forventes først at være klar i løbet af 2026.

#### Understøttende organisering og samarbejde omkring de nye sundhedsråd:

Sekretariatsbetjeningen af de nye sundhedsråd ligger som udgangspunkt i regionerne. I dag sekretariatsbetjenes sundhedsklyngerne af et sekretariat bestående af både regionale og kommunale repræsentanter. Hvorvidt dette samarbejde skal fortsætte eller ej drøftes pt. administrativt.

Ligeledes er der drøftelser om, hvordan man sikrer sammenhæng på tværs af Region Syddanmarks fire kommende sundhedsråd.

Drøftelserne omkring den understøttende organisering af sundhedsrådene, det tværkommunale samarbejde og det tværsektorielle samarbejde forventes at være afsluttet medio 2025. Beslutningen om et fælles syddansk sekretariat træffes i KKR Syddanmark.

Aktivitetsbestemt medfinansiering:

Den aktivitetsbestemte medfinansiering afskaffes med sundhedsreformen. Der vil i den forbindelse blive indført en overgangsordning, der har til formål at mindske de effekter, som afskaffelsen af aktivitetsbestemt medfinansiering forventes at have for landets kommuner. Overgangsordningen forventes nærmere konkretiseret i løbet af foråret 2025, og den vil have effekt i 2027 og 2028, men den endelige effekt af afskaffelsen forventes først at have virkning fra 2029.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at foreløbig tidsplan for implementering af sundhedsreform godkendes.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-06-2025**

Godkendt.

Cathrina Aaes Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

# Punkt 91: Godkendelse af høringssvar til Region Syddanmarks udkast til ny Psykiatriplan 2026-2032

25/12715

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget godkender forslag til høringssvar til Region Syddanmarks udkast til Psykiatriplan 2026-2032.

### Baggrund

Region Syddanmark sendte i begyndelsen af maj måned udkast til Region Syddanmarks Psykiatriplan 2026-2032 i offentlig høring. Planen bygger på den nationale 10-års plan for psykiatrien og mental sundhed, som sætter rammen for udviklingen af den samlede psykiatri og den mentale sundhed i Danmark.

Den nye psykiatriplan bygger videre på den tidligere regionale psykiatriplan 2020-2024, i 2024 forlænget til og med 2025.

Regionens udkast til psykiatriplan 2026-2032 skal ses som en implementeringsplan med henblik på at skabe sammenhæng mellem de nationale initiativer og de regionale initiativer. Indsatserne i udkastet skal ses som en konkretisering og en lokal tilpasning af de nationale indsatser.

Indsatserne i udkastet er grupperet under seks temaer:

- 1) Patienter og pårørende
- 2) Lighed i sundhed
- 3) Sammenhæng og forebyggelse
- 4) Bedre behandling, forskning, kvalitet og udvikling
- 5) Kapacitet og organisering
- 6) Den gode arbejdsplads

### Forslag til høringssvar

Forslaget til høringssvar beskriver regionens udkast til en psykiatriplan som en fin plan for den regionale psykiatri. Det er godt og overskueligt, at planen fortsat er grupperet med de samme seks temaer som i den tidligere regionale psykiatriplan.

Regionen præciserer, at indsatserne skal udføres på en måde, der adresserer særlige forhold og udfordringer i Region Syddanmark. Det kunne være en fordel, hvis dette blev uddybet i udkastet til ny Psykiatriplan.

Det vedlagte forslag til høringssvar har fokus på perspektiverne for psykisk syge borgere med den regionale psykiatriplan samt det kommunale perspektiv på konsekvenserne af psykiatriplanen, men også på det videre samarbejde mellem den kommunale og regionale psykiatri. Specielt fokuseres der på ventetiden for psykisk syge borgere til udredning, antal sengepladser i den regionale psykiatri, regionale botilbudsteams og ønsket om et bedre og stærkere fagligt samarbejde mellem det kommunale og regionale om borgere med psykiske udfordringer.

Vedlagt som bilag er forslag til høringssvar, Regionens forslag til Psykiatriplan 2026-2032, samt selve høringsbrevet.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

Børne- og Uddannelsesudvalget.

## **Indstilling**

Børn og Kultur og Social & Sundhed indstiller,

at udvalget godkender forslag til høringssvar.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

## **Bilag**

Aabenraa Kommunes høringssvar til udkast til ny Psykiatriplan 2026-2032 - WT

Høringsbrev Psykiatriplan 2026-2032.pdf

Psykiatriplan 2026-2032 Opslag Høring ren.pdf

# Punkt 92: Godkendelse af høringsudkast til reviderede sagsbehandlingstider

25/12825

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget behandler forslag til nye og til reviderede sagsbehandlingstider (afgørelsesfrister) for de afgørelsessager, som hører under udvalgets kompetence med henblik på høring i Seniorråd og Handicapråd og endelig godkendelse på udvalgets møde den 6. august.

Baggrunden for forslaget er, at ældreloven træder i kraft den 1. juli. Som følge heraf sker der nogle ændringer i serviceloven, og der skal fastsættes sagsbehandlingstider til ældreloven.

Forvaltningen er derudover blevet opmærksom på, at der skal tilføjes følgende nye frister til bestemmelser i serviceloven: gruppebaseret hjælp og støtte, § 82 a, støtte- og kontaktperson § 99, og social behandling af stofmisbrug, § 101.

Det foreslås, at sagsbehandlingstiderne til serviceloven for afløsning, aflastning og midlertidigt ophold, uanset hvad de er nu, fremover bliver på 2 uger. Der er udelukkende tale om en tidsmæssig forbedring for borgerne.

Sagsbehandlingstiderne skal angive, hvor lang tid der må gå, fra der modtages en ansøgning om hjælp, til der skal være truffet en afgørelse.

Ændringer som følge af ældrelovens ikrafttræden.

Serviceoven

I § 83 udgår bestemmelsen om madservice. I stedet indsættes § 83 b, som ligeledes vedrører madservice.

Kapitel 23 om plejevederlag § 19 (pasning af døende) og sygeplejeartikler § 122 ophæves og overflyttes til ældreloven.

Ældreloven

Der skal fastsætte følgende frister:

- tilskud til tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, § 6,
- pleje- og omsorgsforløb (helhedspleje), § 10,
- madlevering (madservice), § 13,
- madordning til personer der bor i plejebolig, § 14,
- afløsning og aflastning, § 16,
- midlertidigt ophold, § 17,
- selvudpeget hjælper (borgere der modtager pleje- og omsorgsforløb), § 20,
- plejevederlag (pasning af døende), § 23, og
- sygeplejeartikler, § 26.

Ændringerne i sagsbehandlingstiderne er markeret med rødt.

**Lovgrundlag**

Retssikkerhedsloven, serviceloven og ældreloven.

## **Sagen afgøres i**

Social & Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at de foreslåede sagsbehandlingsfrister sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

## **Bilag**

Forslag til sagsbehandlingstider, 1. juli 2025-WT.pdf

# Punkt 93: Godkendelse af forslag til nyt vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte

25/7022

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget godkender forslag til revideret vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte efter høring i Handicaprådet.

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

## **Høring/udtalelse**

Der er ikke indkommet høringssvar fra Handicaprådet.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til vejledende serviceniveau for pædagogisk støtte godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.

## **Bilag**

Vejledende serviceniveau socialpædagogisk støtte

# Punkt 94: Godkendelse af specialenhed for særligt udsatte borgere med omfattende plejebenhov samt proces for udvælgelse af plejehjem

24/34912

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget godkender udkast til koncept for specialenhed for særligt udsatte borgere med omfattende plejebenhov herunder godkender forslag til udmøntning af midler til etablering af specialpladser samt procesplan for udvælgelse af plejehjem.

Med budget 2025 – 2028 er der afsat 2,1 mio. kr. årligt til etablering af flere specialpladser på plejehjem – svarende til de allerede etablerede pladser på afdeling Lærken, Plejehjemmet Lergården samt demensafsnittet, Rise Parken.

Udvalget har på deres møde den 8. januar 2025 godkendt proces for oprettelse af specialenhed på et plejehjem. Forvaltningen har i forlængelse heraf udarbejdet et koncept for en specialenhed, som påtænkes etableret i tilknytning til et af plejehjemmene i Aabenraa Kommune.

En tværfagligt sammensat arbejdsgruppe forankret i Senior har undersøgt, hvilke fællesnævner og behov, der karakteriserer borgere, som i dag bor på plejehjemmene eller i eget hjem med hjælp fra Hjemme- og Sygeplejen, og hvor der er udfordringer med at yde den pleje og omsorg, som bedst tilgodeser borgernes tilstand.

Arbejdsgruppen er kommet frem til, at målgruppen kan defineres som ”særligt udsatte borgere med omfattende plejebenhov”, der kan have følgende problematikker og behov:

- Behov for tydelig struktur og sammenhæng i hverdagen
- Behov for fast tilknyttet personale, der kan yde vedholdende og kontinuerlig støtte
- Kan have gavn af en individuel og konkret pædagogisk tilgang i flere af hverdagens aktiviteter
- Kan have kognitive skader eller psykiatriske tilstande, hvor der er behov for personale med neuropædagogiske kompetencer og en særlig vinkel på de skader, der kan opstå af langvarigt rusmiddelbrug
- Kan have flere problematikker, der omfatter et behov for mange forskellige samarbejdspartnere på tværs af behandlingspsykiatri, somatisk sygehus, egen læge, socialpsykiatri, Rusmiddelcenter, hjerneskadekoordinator og/eller yderligere.
- Kan have behov for at ”spejle” sig i de øvrige beboere og/eller deltage i aktiviteter med ligesindede
- Kan være socialt udsat

For at være i målgruppen til en specialplads for særligt udsatte borgere med omfattende plejebenhov, skal borgeren opfylde de generelle visitationskriterier til en plejebolig på et plejehjem. Plejebenhovet fylder mere end behovet for socialpædagogisk støtte.

Borgere i målgruppen til specialpladserne kan i nogle tilfælde være yngre end ældrelovens målgruppe fra 67 år og opefter. De kan fx være i 50'erne – eller 60'erne, men have så omfattende plejebenhov, at det svarer til de behov, som ældre personer, der har nået folkepensionsalderen, kan have for omsorg og pleje.

Arbejdsgruppen vurderer, at borgere med disse problematikker og behov vil kunne profitere af en det tilbud, som en specialplads kan tilbyde, når sociale- og psykiske udfordringer fylder mindre end pleje- og omsorgsbehovet.

Det vil altid bero på en konkret individuel vurdering. Derfor anbefaler arbejdsgruppen, at visitationsudvalget er tværfagligt sammensat ud fra borgerens behov, samt at centerleder for plejehjemmene sidder med i visitationsudvalget. På den måde sikres både bredde og specialisering i visitationsprocessen, og borgerens behov imødekommes bedst muligt.

#### Forslag til udmøntning af midler til etablering af specialpladser

Der påtænkes med dette forslag til en specialenhed etablering af minimum 9 specialpladser. Dette dels ud fra en vurdering af borgergrundlaget samt ud fra en vurdering af eksisterende kapacitet i forhold til fysiske rammer til etablering af en specialenhed på et udvalgt plejehjem i kommunen, hvor det er muligt at tilbyde skærmede pladser.

Med etableringen af en specialenhed for særligt udsatte borgere med omfattende plejebehov, er det vurderingen, at det vil være optimalt med tilknytning af en nattevagt i 8 timer i døgnet, som kan varetage funktionen i den skærmede specialenhed, ansættelse af en pædagog i 3 timer om dagen samt ekstra administrative ressourcer 4 timer i ugen.

#### Ekstra bemanning ved etablering af 9 specialpladser

Nattevagt 8 timer/7 dage	990.000
Pædagog 4 timer/5 dage	285.000
Adm. Ressourcer 4 timer/uge	75.000
Økonomi i alt	1.350.000

Den ekstra bemanning foreslås finansieret af de afsatte midler til etablering af specialpladser.

#### Forslag til procesplan for udvælgelse af plejehjem

Forvaltningen kan umiddelbart se, at plejehjemmene Bovrup og Enggården begge har fysiske rammer, der er egnede til etablering af en specialenhed. Bovrup har fysiske rammer, som gør det muligt at etablere 9 specialpladser i en skærmet enhed samt en beliggenhed, der muliggør forskellige skærmede aktiviteter i omgivelserne. Enggården har ligeledes fysiske rammer, der kan anvendes til etablering af en specialenhed, hvis det selvejende plejehjem ønsker dette.

Forvaltningen foreslår en proces med inddragelse af bruger- og pårørenderåd samt medarbejdere på de pågældende plejehjem i forhold til en drøftelse af placeringen af specialenheden.

#### Tids- og procesplan:

- Juni: Inddragelse af brugere- og pårørenderåd, medarbejdere og øvrige interesserede ved plejehjemmene Bovrup og Enggården
- Juli: Behandling af input fra inddragelsesprocessen
- 6. august: Udvalget forelægges sagen til endelig godkendelse med henblik på udvælgelse af plejehjem.

### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller, at beskrivelsen af en specialenhed for udsatte borgere med omfattende plejebehov godkendes, at forslag til udmøntning af midler til etablering af specialpladser godkendes, og at procesplan for udvælgelse af plejehjem med henblik på endelig godkendelse 6. august 2025 godkendes.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

1. - 3. at. godkendt.

### **Bilag**

Specialenhed for særligt udsatte borgere med omfattende plejebehov

# Punkt 95: Drøftelse af Lokalplejehjem

25/13163

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget drøfter muligheder for etablering af lokalplejehjem herunder om et – eller flere kommunale plejehjem i Aabenraa skal omlægges til lokalplejehjem.

Sagen forelægges udvalget til drøftelse som led i udvalgets implementering af ældrereformen; jf. sag 16 d. 05.02.2025.

Baggrunden er, at der med implementeringen af ældrereformen og lov om lokalplejehjem, som trådte i kraft 1. januar 2025, er muligheder for at etablere eller at omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem. Det er op til den enkelte kommune at beslutte, om de ønsker at etablere lokalplejehjem.

Lokalplejehjemmene får samme frihedsgrader som private friplejehjem og er kendetegnet ved:

- Kommunalt ejerskab
- Selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav
- Adskillelse af myndighed og drift sådan, at en selvstændig og professionel bestyrelse har ansvaret for drift og økonomi, mens kommunalbestyrelsen fortsat har ansvaret for visitation, finansiering og forsyning
- Mulighed for at tilbyde tilkøbsydelse

I dag er der otte kommunale plejehjem, et friplejehjem og et selvejende plejehjem i Aabenraa Kommune.

Der er etableret en ansøgningspulje til støtte af kommunernes etablering af lokalplejehjem. Ansøgningspuljen forvaltes af Social- og Boligstyrelsen og udgør en del af udmøntningen af ældrereformen, og fordeles efter først-til-mølle-princippet. Ansøgningspuljen forventes udmøntet ultimo august 2025. Ansøgningspuljen udmøntes igen i 2026 og 2027.

Ansøgningspuljens formål er at yde tilskud til kommuner, der ønsker at omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem eller etablere lokalplejehjem. Projektperioden er 1. september 2025 – 31. december 2028.

Der kan søges om tilskud til at afhjælpe midlertidige administrative udgifter hos kommunerne med henblik på at omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem eller etablere lokalplejehjem. Midler til fordeling i 2025 udgør 30,9 mio. kr.

Ansøgningspuljens ansøgerkreds er kommuner. Det forventes, at der ydes tilskud til otte kommuner, hvoraf syv kommuner vil modtage 4,0 mio. kr. og en kommune vil modtage 2,9 mio. kr. En kommune kan maksimalt modtage 4,0 mio. kr. fra ansøgningspuljen.

Ansøgningsfristen er 6. november 2025.

Øvrige etableringsstøtteinitiativer

- KL har fået 10 mio. kroner til et rejseshold, som skal understøtte kommunerne med vejledning, netværk og juridisk sparring (2025-2027).
- Tre mio. kroner er afsat til at yde vejledning og kompetenceudvikling for medlemmer af lokalplejehjemsbestyrelser.
- Fire mio. kroner er afsat til at indhente juridisk bistand til udarbejdelse af vejledende materiale ifm. omlægningen til/etableringen af lokalplejehjem.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller, at udvalget drøfter muligheder for at etablere eller omlægge kommunale plejehjem til lokalplejehjem i Aabenraa.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Drøftet. Sagen fremlægges igen til beslutning.

## **Bilag**

Lov om lokalplejehjem

# Punkt 96: Orientering om status på Projekt for digital inklusion

25/13513

## Sagsfremstilling

I juni 2024 prioriterede Arbejdsmarkedsudvalget at anvende et mindreforbrug på serviceudgifterne til egne udvidelsesønsker, herunder Projekt for digital inklusion. Udvalget afsatte 200.000 kr. til projektet over en 2-årig periode fra 2025-2026. Arbejdsmarkedsudvalget har det politiske ejerskab af projektet, og Social- og Seniorudvalget orienteres sideløbende. I december 2024 blev udvalgene orienteret om projektets organisering og tidsplan, og i denne sag orienteres udvalgene om planlægnings- og opstartsfasen.

### Beskrivelse af projektet

Projekt for digital inklusion er et samarbejde mellem Aabenraa Kommune og værestedet Den Blå Oase, hvor frivillige, oplært af Borgerservice, yder digital støtte til udsatte borgere i trygge rammer. Projektet indgår i realiseringen af strategien Fremtidens Borgerservice 2025-26 og er beskrevet i kommunens indsatskatalog for socialt udsatte.

Organisering omkring projektet består af Borgerservice Aabenraa, værestedet Den Blå Oase og forvaltningen Social & Sundhed. Der henvises til bilag for organisering.

### Status

Projektet havde officiel opstart den 29. april 2025, og tidsplanen er overordnet overholdt.

Projektets styregruppe og den daglige ledelse har løbende holdt møder for at følge op på fremdrift og behov.

Af hensyn til værestedet og de frivillige indfases projektet gradvist, som ønsket af Den Blå Oase, for at sikre en tryk opstart med plads til gensidig læring. Omfanget af vejledningstilbud er aktuelt begrænset, men forventes at udvides, efterhånden som de frivillige opnår mere erfaring. Forvaltningen har desuden taget initiativ til at understøtte rekrutteringen af frivillige.

Tre medarbejdere fra Borgerservice står til rådighed på skift og kan kontaktes direkte af de frivillige på de tidspunkter, hvor der ydes vejledning til brugerne på værestedet. Ordningen tilpasses løbende.

### Kompetenceudvikling og gensidig læring

Som led i projektet har Borgerservice indgået et samarbejde med forskningsprojektet REACT under Syddansk Universitet (SDU). I januar 2025 deltog medarbejdere i en SDU-faciliteret workshop med fokus på digitalt udfordrede borgere. Workshoppen gav ny viden og redskaber til Borgerservice og bidrog til, at Borgerservice afholdt to workshops for de frivillige og ledelsen på Den Blå Oase. SDU foretager deres egen opfølgning på projektet.

Borgerservice og Den Blå Oase har derudover afholdt og planlagt oplæg for hinanden, Samarbejdet er præget af gensidig læring, hvor Borgerservice opnår indsigt i målgruppens behov, mens brugerne styrkes i at begå sig i en digital verden. Blå Kors, som hovedorganisation, er blevet inspireret af projektet og har påbegyndt en erfaringsudveksling med Den Blå Oase.

### Materialer og udstyr

Forvaltningen har udarbejdet vejledningmateriale til både frivillige og brugere samt kommunikationsmateriale om vejledningstilbuddet. Sidstnævnte tages i brug, når kapaciteten på værestedet tillader det. Nødvendigt IT-udstyr er

indkøbt, så de frivillige kan yde digital vejledning på stedet.

### Monitorering og evaluering

En tilpasset IT-løsning muliggør løbende monitorering af projektets aktivitet. Data herfra indgår i en midtvejsevaluering, som forelægges udvalget ultimo 2025.

## **Sagen afgøres i**

Arbejdsmarkedsudvalget.

Social- og Seniorudvalget.

## **Indstilling**

Jobcenter og Borgerservice og Social & Sundhed indstiller,

at orientering om status på Projekt for digital inklusion tages til orientering.

## **Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 02-06-2025**

Taget til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Projekt organisering.pdf

# Punkt 97: Orientering om Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere - Indsatskatalog 2025-2026

25/10363

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune og Indsatskatalog 2025-2026.

Udvalget godkendte strategien med Indsatskatalog 2023-2024, den 6. september 2023. Udvalget besluttede samtidig, at det skulle have en årlig orientering om arbejdet med strategi og indsatskatalog, hvorefter Handicaprådet kunne orienteres.

Nye og opdaterede indsatser

Strategien er et dynamisk samarbejdsinstrument, der medvirker til at fastholde en fælles opmærksomhed i forvaltningerne på tværgående problemstillinger for socialt udsatte borgere.

Den årlige opdatering af indsatskataloget er med til at sikre katalogets fortsatte relevans, samt at strategiens intention holdes i live.

Det opdaterede indsatskatalog indeholder tre nye indsatsbeskrivelser under emnet Rehabilitering og forebyggelse. Indsatsen Fremskudt visitation, hvor visitationen i Social & Sundhed ugentligt er til stede på værestederne Den Blå Oase og Fuldræfferen, for dermed at øge tilgængeligheden af hjælp og vejledning til socialt udsatte borgere. Indsatsen Aktiv afsoning, som er et koordineret og sammenhængende forløb i samarbejde med Renbæk Fængsel for borgere fra Aabenraa Kommune, der afsoner en dom på 30 dage eller derover, samt indsatsen Den Blå IT-Café, som tilbyder støtte til opgaver i 'den digitale hverdag' til socialt udsatte borgere, f.eks. Mit-ID, digital post, online betalinger eller lignende.

Under emnet Fællesskaber er beskrivelsen af Den Blå Oase opdateret med muligheden for gratis morgenmad på værestedet, finansieret af §18-midler.

I beskrivelserne af de enkelte indsatser er faktuelle oplysninger om tilbuddet, antal brugere, kontaktperson m.m. opdateret.

Borgerstyrede budgetter – henvendelse til Social- og Boligministeren

Indsatsen 'Borgerstyrede budgetter' er udgået af kataloget, idet projektet blev afsluttet med udgangen af 2024.

Udvalget blev orienteret om afslutningen og evalueringen af projektet den 5. marts 2025, herunder om at der på nuværende tidspunkt ikke er hjemmel til, at man som kommune selv kan fortsætte med lignende projekter på socialområdet. Forvaltningen har efterfølgende været i kontakt med de fire andre kommuner som deltog i projektet fra 2022-2024 med henblik på erfaringsudveksling. På den baggrund fremsendte Aabenraa Kommune den 1. maj 2025 vedhæftede brev til Social- og Boligministeren. I brevet gøres der opmærksom på Aabenraa Kommunes gode erfaringer med projektet, og kommunens ønske om at der skabes hjemmel til, at man som kommune kan fortsætte med lignende projekter på socialområdet.

Som bilag vedlægges Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune og Indsatskatalog 2025-2026, samt brev til Social- og Boligministeren.

## **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

Arbejdsmarkedsudvalget.

## **Indstilling**

Jobcenter og Borgerservice og Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 02-06-2025**

1. og 2. at taget til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

1. at. Taget til efterretning

2. at. Godkendt.

## **Bilag**

Indsatskatalog 25-26.WT.pdf

Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune. WT

Brev til Social- og Boligministeren fra Aabenraa Kommune.pdf

# Punkt 98: Orientering om helhedspleje på plejehjem

25/9399

## Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til orientering om igangsættelse af indsats for helhedspleje på plejehjem.

Social & Seniorudvalget har den 7. maj 2025 besluttet at anvende en del af de statslige midler fra Ældreloven til helhedspleje på plejehjem. Indsatsen træder i kraft den 1. juli 2025 og gælder i første omgang for nyvisiterede beboere. Fra 1. januar 2026 vil indsatsen omfatte alle plejehjemspladser.

Formålet er at skabe en systematisk og effektiv tværfaglig indsats tilpasset den enkelte beboers ønsker og behov. For at opnå dette omhandler indsatsen udvikling og afprøvning af en model for tværfagligt samarbejdet med fokus på borgerens trivsel og funktionsniveau. Modellen er udarbejdet og afprøves i samarbejde mellem de kommunale plejehjem samt Træning & Forebyggelse.

I modellen tilknyttes hvert plejehjem en fast ergoterapeut og fysioterapeut fra Træning & Forebyggelse til systematisk samarbejde med den borgernære pleje. Det systematiske samarbejde indebærer bl.a. vurdering af borgerens situation, ønsker og behov ved indflytning samt løbende tværfaglig screening for tilstandsændringer hos den enkelte beboer.

Implementeringen foregår gradvist og tilpasset plejehjemmenes lokale forhold. Pr. 1. juli 2025 vil alle nyvisiterede beboere få vurderet behov for en ergoterapeutisk eller fysioterapeutisk afklaring. Senest pr. 1. januar 2026 vil alle plejehjemspladser være omfattet af en systematisk opfølgning og vurdering af beboerens tilstand og evt. behov for en individuelt tilrettelagt indsats.

## Planmæssige forhold

## Økonomi og afledt drift

Social & Seniorudvalget besluttede den 7. maj 2025 at afsætte 0,750 mio. kr. i 2025, 1,5 mio. kr. i 2026 samt 2,0 mio. kr. i 2027 og frem til træningsindsats for beboere på plejehjem til helhedspleje.

Midlerne fordeles efter andel af plejehjemspladser. Det aktuelle antal pladser medfører på nuværende tidspunkt en fordeling pr. plejehjemsplads på 3.318 kr. i 2025 (6 mdr. pr. 1. juli) og 2026 samt 4.425 kr. i 2027 og frem.

Antal og andel af plejehjemspladser samt fordeling fremgår af nedenstående tabeller:

Plejehjemspladser pr. maj 2025	Antal	Andel
Kommunale plejehjem	349	77%
Enggården	40	9%
Egegård	63	14%

Fordeling af midler	2025	2026	2027
Ikke-kommunale plejehjemspladser	0,171	0,342	0,456
Kommunale plejehjemspladser	0,579	1,158	1,544

Fordelingen af midlerne beregnes årligt i forbindelse med budgetprocessen af Økonomi på baggrund af antal og fordeling af plejehjemspladser i kommunen.

Andelen heraf til ikke-kommunale plejehjemspladser administreres af Visitation & Understøttelse.

Andelen heraf til kommunale plejehjemspladser udmøntes som en ramme til hhv. Plejehjemmene samt Træning & Forebyggelse efter aftale.

### **Sagen afgøres i**

Social- og Seniorudvalget.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen forelægges Seniorrådet til orientering.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

1. at. Taget til efterretning.

2. at. Godkendt.

# Punkt 99: Orientering om ændring af bekendtgørelse om ældretilsyn

25/10509

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om ændring af bekendtgørelse om ældretilsyn, som træder i kraft 1. juli 2025.

Bekendtgørelse om ældretilsyn er ændret som følge af lov om ældretilsyn. Bekendtgørelsen indeholder et vurderingskoncept og en skabelon for skriftlig tilbagemelding på ældretilsynets tilsyn med helhedspleje. Bekendtgørelsen er vedlagt, men forudsættes ikke læst.

Funktionen som ældretilsyn varetages af kommunerne: Gentofte, Silkeborg og Hjørring.

Det faglige omdrejningspunkt for ældretilsynet er et lærings- og dialogbaseret tilsyn i forhold til:

- Dialogværktøj mellem ældretilsyn, plejeenhed og leverandører
- Understøttelse af læring og arbejdet med kvalitet i helhedsplejen
- Planlagt, risikobaseret eller reaktivt tilsyn

Vurderingen af kvaliteten af helhedsplejen fremgår af et vurderingskoncept med en fælles skabelon til skriftlig tilbagemelding, som er struktureret om de tre bærende værdier:

1. Den ældres selvbestemmelse
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Vurderingskonceptet skal anvendes af ældretilsynet ved udførelsen af tilsyn og vurdering af kvaliteten i helhedsplejen. Vurderingskonceptet indeholder 20 kvalitetsmarkører, som skal afspejle om kvaliteten af helhedsplejen for den enkelte plejeenhed i praksis opfylder de krav til helhedspleje, som stilles i forhold til de tre bærende værdier.

Kvalitetsmarkørerne vurderes i forhold til: Opfyldt/ikke opfyldt/ikke aktuel. Den samlede vurdering af kvaliteten bedømmes i forhold til: God, bekymrende eller kritisk kvalitet. Ved bekymrende kvalitet kan plejeenheden modtage påbud med frist for at sikre kvalitet i helhedsplejen inden for et eller flere af temaerne. Ved kritisk kvalitet kan plejeenheden også modtage forbud mod indflytning af nye beboere eller forbud mod at indtage nye beboere hos leverandøren.

## Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bekendtgørelse om ældretilsyn.pdf

# Punkt 100: Orientering om status på Ungeindsatsen

24/30509

## Sagsfremstilling

Denne sag fremlægger halvårlig status for den kommunale ungeindsats til orientering for udvalget. Ungeindsatsen i Aabenraa Kommune er målrettet borgere mellem 15 og 24 år, med fokus på én samlet indgang til kommunen og et tæt samarbejde mellem relevante aktører. Ungeindsatsen justeres løbende for at sikre en fælles kultur og mål på tværs af arbejdet indenfor forskellige lovgivninger.

Ungeindsatsen omfatter:

- Medarbejdere fra Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU)  
Ungeteamet i Børn og Familie
- Jobcenterets medarbejdere for unge under 25 år på uddannelseshjælp
- Relevante medarbejdere fra Visitation & Understøttelse.

Hovedmålet for Ungeindsatsen er, at ”Som ung i Aabenraa skal jeg i job eller uddannelse”, hvilket understøttes af tre strategiske mål:

- En hurtig, sammenhængende og koordineret indsats
- Mulighed for et godt og sundt liv
- En enkel og tilgængelig vej til job og uddannelse.

Disse mål har ført til flere tværfaglige tiltag. Ungeindsatsen, som blev etableret i 2009, rapporterer to gange årligt til Børne- og Uddannelsesudvalget samt Social- og Seniorudvalget. Denne rapportering dækker perioden oktober 2024 - april 2025, og vedlagt som bilag er Ungerapport udarbejdet af Jobcenteret og status fra FGU.

Status fra Visitation & Understøttelse:

Udviklingen i antal tilbud til unge efter serviceloven er stabil, både i forhold til botilbud og socialpædagogisk støtte i hjemmet. Samtidig er antal tilbud efter §82b efter serviceloven, som blandt andet omhandler personer der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, steget svagt indtil i år, hvorefter stigningen er aftagende.

Der arbejdes med at sikre opgaveløsningen efter følgende principper:

- mere midlertidig hjælp frem for varig hjælp
- flere gruppetilbud frem for individuel hjælp
- borgeren kommer til støtten fremfor at støtten kommer til borgeren og tværgående opgaveløsning

Status fra Jobcenteret:

I forhold til antallet af unge, der er tilmeldt Jobcenteret i Aabenraa, har udviklingen været stabil i perioden fra april 2024 til april 2025. Der er en samlet set svag stigning i antallet af job og uddannelsesparate unge, hvilket afspejler en lille stigning generelt på kontanthjælp.

Status fra Børn og Familie:

Antallet af unge tilknyttet en kontaktperson eller ungestøtte viser en stabil, men svagt faldende tendens siden 2023. I forhold til anbringelser har Ungeteamet i Børn og Familie fra 2023 til medio 2025 oplevet en lille stigning, hvilket ikke afspejler en bredere tendens i hele Børn og Familie, som generelt har færre anbringelser.

Status fra Den Forberedende Grunduddannelse (FGU):

Ifølge den seneste rapport fra FGU, dateret den 9. maj 2025 og dækkende perioden august 2024 til april 2025, var der ultimo april indskrevet i alt 104 unge fra Aabenraa Kommune på FGU. Heraf var 94 tilknyttet afdelingen i Aabenraa Kommune, mens 5 gik i Sønderborg og 6 i Tønder.

I samme periode er 69 unge blevet udsluset fra FGU. Af disse er 9 overgået til en erhvervsuddannelse, 3 til anden uddannelse, og 16 er kommet i job. For 7 unge er der aftalt et andet forløb i samarbejde med Ungeindsatsen, mens de resterende er udskrevet af andre årsager. Rapporten omfatter både unge, der er målgruppevurderet til FGU, samt unge der har deltaget i kortere afsøgnings- eller brobygningsforløb. FGU rapporterer endvidere om en positiv udvikling i fremmødeprocenten blandt de indskrevne unge.

## **Sagen afgøres i**

Børne- og Uddannelsesudvalget.

Social- og Seniorudvalget.

Arbejdsmarkedsudvalget.

## **Indstilling**

Børn og Kultur, Jobcenter og Borgerservice og Social & Sundhed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Taget til efterretning.

Ida Smed deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Ungerapport til Børne- og uddannelsesudvalget 2. juni 2025

FGU - Kommunalrapport Aabenraa august 2024-april 2025

## **Punkt 101: Gensidig orientering**

21/36392

### **Sagsfremstilling**

- Evaluering af Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025.
- Borgermøde om handicapområdet den 19. juni 2025.
- Temamøde for Social- og Seniorudvalget flyttet til den 13. august 2025.
- Åbent Hus i Hærvejshuset den 14. maj – velbesøgt.
  
- Asfaltbal på Reberbanen den 25. juni kl. 14.00 til 17.00.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Taget til efterretning.

Ida Smed deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 102: Underskriftsside**

21/36392

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-06-2025**

Godkendt.