

REFERAT Handicapråd d. 01-05-2026

Mødedato Fredag d. 01. maj 2026 kl. 13:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Mødedeltagere Kaj Westphal, Mette Strojek, Michael Christensen, Rasmus Elkjær
Larsen, Per Schmidt Hansen, Karen Storgaard Larsen, Poul-Erik
Bøgelund, Tom Sander, Nikolaj Christensen, Rasmus Andresen

Indholdsfortegnelse

Høring: Model for valg af frit valg af hjemmehjælp og helhedspleje.....	3
Orientering om resultater af effektmål for 2025.....	6
Drøftelse af forslag til at øge svarprocenten ved effektmål.....	8
Orientering om Årsberetning for magtanvendelse 2025.....	10
Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2025.....	12
Orientering om Socialtilsyn Syds tilsyn på voksenområdet i 2025.....	15
Orientering om serviceniveau for nødkald.....	17
Orientering om klagesager behandlet i Ankestyrelsen i 2025.....	18
Orientering om Dialogforum for Udsatte.....	21
Orientering om Værdighedsreformen.....	23
Orientering - Aftale om styrket indsats mod snyd og svigt på sociale tilbud.....	25
Årshjul for Handicaprådet 2026.....	28
Gensidig orientering.....	30

Punkt 1: Høring: Model for valg af frit valg af hjemmehjælp og helhedspleje

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet skal i denne sag høres om valg af model for valg af fritvalgsleverandører af hjemmehjælp og helhedspleje, inden Social- og Seniorudvalget træffer endelig beslutning herom på udvalgs mødet den 3. juni. juni 2026.

Den 8. april behandlede Social- og Seniorudvalget sagen om at vælge om frit valg skal tilvejebringes via godkendelsesmodellen eller udbudsmodellen, og om en eller flere fremtidige leverandører skal kunne levere både hjemmehjælp efter § 83 i serviceloven og helhedspleje efter ældreloven, eller om de må vælge kun at levere efter én af lovgivningerne. Social- og Seniorudvalget godkendte, at frit valg skal tilvejebringes via godkendelsesmodellen, og at fremtidige leverandører kan vælge at byde på kun én af ydelserne. Dette sendes nu i høring i Handicaprådet.

Erfaringer fra andre kommuner

Forvaltningen har efterspurgt erfaringer fra andre kommuner. Der er umiddelbart ikke kommuner, der har gennemført udbud på personlig pleje efter de nye regler i ældreloven. Flere kommuner har nøjes med at udarbejde tillægsaftaler til deres tidligere udbud.

En sønderjysk kommune har planer om at gennemføre udbud indenfor de(t) nærmeste år.

En kommune i Vestjylland har vurderet, at markedet i deres lokalområde endnu er for umodent til, at der er andre end én aktør, der kan levere den samlede opgave, hvorfor de har besluttet at fastholde godkendelsesmodellen, i hvert fald de næste par år.

Der er tre måder at organisere frit valg på:

1. Godkendelsesmodellen: Private leverandører godkendes med samme krav og afregning som den kommunale leverandør
2. Udbudsmodellen: Kommunen laver udbud og tildeler retten til at levere frit valg til en eller flere leverandører
3. Fritvalgsbeviser: Hvis ingen af ovenstående modeller fungerer, kan borgeren selv finde en leverandør med et fritvalgsbevis.

Godkendelsesmodellen

Ved valg af godkendelsesmodellen udarbejdes der et nyt godkendelsesmateriale. Her kan der eventuelt tilføjes ændrede, nye eller skærpede krav til at styrke kvaliteten, og det kan eventuelt gøres lettere at afvise ansøgere.

Det er muligt at lade sig inspirere af godkendelsesmateriale fra andre kommuner. Forvaltningen har f.eks. modtaget materiale fra Aalborg Kommune og Varde Kommune, der kan inddrages i arbejdet.

Eksempler på krav kan være referencer på levering for andre kommuner eller et minimum antal ansatte ved kontraktens opstart.

Der kan også ændres sådan, at kommunen kun behandler ansøgninger to gange årligt, f.eks. 1. februar og 1. september.

Det endelige godkendelsesmateriale godkendes af udvalget i juni 2026.

Fordelene ved godkendelsesmodellen er, at den giver mulighed for løbende at få flere/nye private leverandører ind, og at den ikke kræver lige så lang forberedelse, som udbudsmodellen gør.

Udbudsmodellen

Ved valg af udbudsmodellen skal der gennemføres et nationalt udbud. Der udarbejdes udbudsmateriale i overensstemmelse med gældende udbudsregler.

Forvaltningen vil udarbejde udbudsmaterialet i tæt samarbejde med Udbudsenheden. Udbuddet vil resultere i, at én (eller flere) leverandører vinder opgaven og bliver kommunens leverandør i en kontraktperiode på f.eks. fem år.

En udbudsproces strækker sig normalt over 6-9 måneder afhængigt af kompleksitet. Processen kan opdeles i følgende faser:

1. Forberedelsesfase (1-2 måneder)
2. Udarbejdelse af udbudsmateriale (1-2 måneder)
3. Udbudspublicering (2-3 måneder)
4. Evaluering og kontrakttildeling (1 måned)
5. Implementering (1-2 måneder)

I det vedhæftede bilag kan man læse nærmere om, hvad de enkelte faser i udbudsprocessen indeholder.

Fordelene ved udbudsmodellen er, at prisen bliver afprøvet, dvs. den private leverandør giver et bud på, hvad leverandøren skal have for at løse opgaven. Det kan både være billigere og dyrere end den afregning, den kommunale leverandør får. Derudover kan man udbyde opgaven, som man vil. Den behøver ikke afspejle, hvordan man løser opgaven hos den kommunale leverandør.

Ulempen ved udbudsmodellen er, at når først udbuddet er kørt, så har kommunen den eller de leverandører, der har vundet udbuddet. Så kan andre ikke komme til, før opgaven skal udbydes på ny. Derudover er opgaven noget større rent administrativt både for kommunen og den private leverandør, der skal byde på opgaven.

Krav til fritvalgsleverandører

Udvalget skal også beslutte, om en leverandør skal kunne levere både hjemmepleje efter serviceloven (til borgere under 67 år) og helhedspleje efter ældreloven. Det gælder uanset om udvalget vælger godkendelsesmodellen eller udbudsmodellen.

Hvis der stilles krav om, at fremtidige leverandører skal kunne levere både hjemmepleje efter serviceloven og helhedspleje efter ældreloven kan det begrænse antallet af mulige leverandører.

Hvis der modsat ikke stilles krav om leverandører skal kunne levere efter begge lovgivninger, så skal der udarbejdes to separate godkendelsesmaterialer eller udbudsmaterialer, som potentielt kan betyde, at borgere skal skifte leverandør, når de fylder 67 år. Den administrative opgave vil også potentielt være større med den model.

Et høringssvar skal være Sekretariatet i hænde senest 20. maj 2026.

Afdelingschef for Visitationen, Bjarne Ipsen, deltager i behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at Handicaprådet drøfter valg af model for valg af fritvalgsleverandør med henblik på at afgive et samlet høringssvar.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Brugerrepræsentanterne fremsender eventuelt høringssvar til Sekretariatet senest den 20. maj 2026.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Metoder til sikring af det frie valg

Faser i en udbudsproces

Punkt 2: Orientering om resultater af effektmål for 2025

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om resultaterne af effektmålene for 2025, for henholdsvis Social- og Seniorudvalget samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Udvalgene godkendte i 2022 forslag til effektmål for 2023-2026 for eget udvalgsområde, der sætter retning for forvaltningens arbejde i perioden 2023-2026.

Effektmålene tager udgangspunkt i Aabenraa Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik, Handicappolitik, Sundhedspolitik og Demensstrategi, samt tager afsæt i Social & Sundheds kerneopgave: Sundhed, mestring og fællesskabelse.

For hvert udvalg er der opstillet en række effektmål med tilhørende indikatorer, der beskriver udviklingen i effektmålene.

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

Resultaterne opgøres med forskellige metoder; dataudtræk fra omsorgssystemet Nexus, dataudtræk fra landsdækkende databaser og brugerundersøgelser.

Effektmål for Social- og Seniorudvalget

Der er formuleret ni effektmål:

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

De ni effektmål har 20 tilhørende indikatorer. Resultaterne for Social- og Seniorudvalget viser en positiv udvikling for 10 ud af 20 indikatorer. Seks indikatorer har haft tilbagegang, mens fire indikatorer er uændrede.

Effektmål for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Der er formuleret seks effektmål:

- Færre borgere ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg
- Flere borgere er fysisk sunde og trives
- Flere børn opbygger sunde vaner
- Flere borgere opnår og bevarer en god mental sundhed

- Flere borgere opretholder velfungerende hverdag trods misbrugsproblematikker
- Flere sunde borgere

Effektmålene har otte tilhørende indikatorer. Resultaterne for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget viser en positiv udvikling for fire ud af otte indikatorer. Tre indikatorer har haft tilbagegang, og for én indikator er der ikke et resultat i 2025.

Vedlagt oversigt over effektmål og indikatorer for hvert udvalg.

Afdelingschef for Visitation & Understøttelse, Bjarne Ipsen, deltager i behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Resultater effektmål 2025, SSU

Resultater effektmål 2025, SFU

Punkt 3: Drøftelse af forslag til at øge svarprocenten ved effektmål

25/31857

Sagsfremstilling

Handicaprådet opfordres i denne sag til at komme med forslag til, hvordan besvarelsesprocenten for indikatoren 'Andelen af borgere, der føler sig trygge i relationen til sagsbehandler er stigende' kan øges. Ligeledes lægges der op til at drøfte, hvorvidt forvaltningen på anden måde kan opnå tilbagemeldinger om borgernes oplevelser af kontakten med Visitationen.

Baggrund

Social- og Seniorudvalget godkendte i 2022 effektmål med tilhørende indikatorer for perioden 2023-2026. Effektmålene er med til at sætte retning for forvaltningens arbejde i perioden 2023-2026.

Et af målene er 'Flere borgere oplever at have tillid til inddragelse og samarbejde'. Målet udspringer af Handicappolitikens indsatsområde 'Borgerinddragelse og samarbejde'. Indikatoren for målet er 'Andelen af borgere, der føler sig trygge i relationen til sagsbehandler er stigende'.

Målgruppen er borgere tilknyttet Team Socialfaglig i Visitationen.

De 11 spørgsmål i spørgeskemaet er taget fra GAP-analysen gennemført af det Det Centrale Handicapråd i 2015 og 2022. Formålet med GAP-analysen er at belyse inddragelse og tillid i mødet mellem kommunerne og borgere med handicap.

Ved at bruge de landsdækkende spørgsmål kan Social- og Sundhed sammenligne svarerne for team social med de nationale svar i arbejdet med at udvikle mødet mellem borger og sagsbehandler på myndighedsområdet.

Spørgsmål og svar for 2024 og 2025 er vedhæftet som bilag.

Besvarelsesprocent

Spørgeskemaet sendes ud med digital post til borgere tilknyttet Team Socialfaglig. For at modtage spørgeskemaet har borgerne har indenfor de sidste tre måneder fået en undersøgelse, vurdering og afgørelse (UVA).

I 2024 blev spørgeskemaet sendt til 103 borgere og i 2025 til 104 borgere. I 2023 svarede 13 borgere/pårørende på spørgsmålene, og i 2025 svarede 19 borgere/pårørende på spørgsmålene.

Samtidig med at spørgeskemaerne blev sendt til borgerne blev medarbejderne i de fire centre orienteret om, at borgerne ville modtage et spørgeskema i e-Boks. Medarbejderne blev opfordret til at spørge borgerne, om de havde modtaget et spørgeskema i e-Boks, og om de havde brug for hjælp til spørgeskemaet, hvis de ville svare på spørgsmålene.

Der lægges op til, at Handicaprådet drøfter forslag til, hvordan Social & Sundhed får flere borgere til at svare på spørgsmålene, så svarene bliver mere gyldige.

Afdelingschef for Visitation & Understøttelse, Bjarne Ipsen, deltager under behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at Handicaprådet drøfter forslag til at øge svarprocenten, og
at Handicaprådet drøfter, om der på anden måde kan opnås tilbagemeldinger på borgernes oplevelser af kontakten med Visitationen.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Drøftet.

Brugerrepræsentanterne peger på følgende forhold, der kan medvirke til at øge svarprocenten og tilbagemeldinger til visitationen:

- belønning for besvarelse – f.eks. tilbud om deltagelse i event.
- inddragelse af pårørende.
- anvendelse af SMS som kontaktform.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag, besvarelser til spørgsmål om kontakten til team socialfaglig

Punkt 4: Orientering om Årsberetning for magtanvendelse 2025

25/27264

Sagsfremstilling

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

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

Nye regler

Følgende nye regler fik virkning fra 1. januar 2025:

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

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

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

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

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

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

Tiltag i 2025

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

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

Udviklingen i antal magtanvendelser

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

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

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

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

Afdelingschef for Visitationen, Bjarne Ipsen, deltager under behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opgørelse over antal magtanvendelser 2025

Punkt 5: Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2025

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om fokus for opfølgning på de gennemførte sundhedsfaglige tilsyn i 2025, afviklet af Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS).

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

De enkelte tilsyn vurderes ud fra fire kategorier:

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

Tilsyn afviklet i 2025

I 2025 har STPS afviklet i alt ni sundhedsfaglige tilsyn på enheder tilknyttet Social & Sundhed. Tilsynene fordelte sig på seks planlagte tilsyn udtrykket ved stikprøve og tre reaktive tilsyn, gennemført på baggrund af bekymringshenvendelser eller tidligere tilsynsresultater som gav anledning til genbesøg.

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

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

Forvaltningens samlede vurdering af tilbuddene og den videre opfølgning

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

Medicinhåndtering:

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

injektionsopgaver.

Journalføring og sygeplejefaglige vurderinger:

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

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

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

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

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

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

Afdelingschef for Visitationen, Bjarne Ipsen, deltager under behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Årsredegørelse STPS-tilsyn 2025

Punkt 6: Orientering om Socialtilsyn Syds tilsyn på voksenområdet i 2025

25/27264

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

Ny model for socialtilsyn pr. 1. januar 2026

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

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

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

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

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

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

Som bilag er vedhæftet to eksempler på tilsynsrapporter fra 2025. Øvrige rapporter kan rekvireres og forefindes på centrenes hjemmesider. Der er denne gang vedlagt eksempler fra Autismecenter Syd og Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel.

Afdelingschef for Visitationen, Bjarne Ipsen, deltager under behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tilsynsrapport Boenheden Stubbæk

Effektivisering af Socialtilsyn

Tilsynsrapport Autismecenter Syd

Punkt 7: Orientering om serviceniveau for nødkald

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet får i denne sag en orientering om vejledende serviceniveau for nødkald i Aabenraa Kommune, på grund af foranledning af flere henvendelser til formanden omkring dette.

Å

Afdelingschef, Bjarne Ipsen, deltager i behandlingen af dette punkt.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Å

Det blev aftalt, at der på et kommende møde for Handicaprådet skal orienteres om et typisk borgerforløb i forhold til sagsbehandlingen i visitationen.

Å

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bægelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Vejledende serviceniveau for nødkald efter sel-112 eller 113b wt

Punkt 8: Orientering om klagesager behandlet i Ankestyrelsen i 2025

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om status på de klagesager i forvaltningen, som er behandlet i Ankestyrelsen i 2025.

Formålet med orienteringen er at give Handicaprådet et samlet overblik over kommunens kvalitet i sagsbehandlingen, målt gennem Ankestyrelsens afgørelser.

Ankestyrelsens rolle

Ankestyrelsen er den uafhængige klageinstans, som træffer afgørelser og koordinerer praksis på social- og beskæftigelsesområdet. Styrelsen vurderer, om loven er korrekt anvendt, om afgørelsen hviler på tilstrækkelige oplysninger, og om borgerens retssikkerhed er i orden.

Forvaltningen betragter Ankestyrelsens afgørelser som en central indikator for, om Aabenraa Kommunes fortolkning af lovgivningen er korrekt. Styrelsen forholder sig ikke til kommunens serviceniveau, men alene til lovgrundlag og sagsoplysning.

Begrebsafklaring

Stadfæstelse - Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Omgørelse - En afgørelse ændres eller hjemvises:

- Hjemvisning: Sagen sendes retur, fordi der mangler væsentlige oplysninger, som Ankestyrelsen ikke selv kan indhente. Kommunen skal herefter genoptage sagen. En hjemvisning kan føre til samme resultat, men på et bedre oplyst grundlag.
- Ændring: Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig og ændrer kommunens afgørelse direkte.
- Afvisning: Sagen realitetsbehandles ikke. Det kan skyldes for sen klage, forkert instans eller at borgeren opgiver klagen.

Status for 2025

I 2025 behandlede Ankestyrelsen 44 klagesager vedrørende afgørelser truffet af Visitation & Understøttelse (til sammenligning: 25 i 2024, 38 i 2023, 69 i 2022 og 59 i 2021).

Afgørelserne fordelte sig således:

- 32 stadfæstelser
- 12 hjemvisninger
- 0 ændringer
- 3 afvisninger

At antallet af afgørelsestyper (47) ikke svarer til antallet af sager (44) skyldes, at nogle sager er indbragt i ét år og afgjort i et andet.

Nøgletal

- Stadfæstelsesprocenten er steget fra 60 % i 2024 ? 73 % i 2025
- Omgørelsesprocenten er faldet fra 40 % i 2024 ? 27 % i 2025

Klagesagerne skal ses i relation til antallet af afgørelser, der er truffet.

I alt er der klaget over 0,8 % af alle trufne afgørelser i 2025.
0,2 % af alle afgørelser er blevet omgjort (ændret eller hjemvist).

Det fremgår af tabellen i bilaget, hvordan klagerne fordeler sig paragrafvis i forhold til det samlede antal afgørelser, der er truffet i 2025.

Eksempler på hjemvisning

Ved afslag på bevilling af bil efter § 114 har Ankestyrelsen hjemvist sag, fordi et 2-årigt barn i familien ikke var blevet inddraget i afgørelsen, hvilket Ankestyrelsen mente, at barnet havde krav på, med henvisning til barnets lov.

På § 100 kompensationsydelse har der været hjemvisning i en sag, hvor borger kun har klaget over afgørelsen vedrørende medicinudgifter, men hvor Ankestyrelsen hjemviser med henvisning til, at ekstra udgifter til kost/diæt ikke er undersøgt grundigt nok, selvom borgeren har angivet, ikke at have ekstra udgifter her.

Samlet vurdering

Det samlede billede svarer til tidligere år, sagsområdet er stabilt, og Ankestyrelsens afgørelser giver ikke anledning til ændring af praksis.

Alle omgørelser i 2025 var hjemvisninger. Der har således ikke været tilfælde, hvor Ankestyrelsen direkte har ændret en afgørelse.

Enkelte områder har en stor andel af omgørelser grundet meget få afgørelser pr. år. Det gælder for behandling § 102, hvor én ud af to afgørelser blev hjemvist, og for kontant tilskud § 95, hvor den ene afgørelse i 2025 blev hjemvist.

Der klages fortsat mest over:

- Bevilling af bil §§ 114 og 115
- Hjælpemidler § 112
- Kompensationsydelse (tidligere merudgifter) § 100

For alle tre områder er stadfæstelsesprocenten stabil eller stigende.

Udviklingen afspejler forvaltningens fokus på korrekt retlig fortolkning samt tydeligere formidling af afgørelsesgrundlaget til borgerne.

Kommentering på danmarkskort for omgørelsesprocenter

Social- og Boligministeren offentliggør hvert år før 1. juli danmarkskort med kommunernes omgørelsesprocenter, jf. retssikkerhedslovens § 84 a.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Klager Ankestyrelsen 2025

Punkt 9: Orientering om Dialogforum for Udsatte

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om Dialogforum for Udsatte som led i opstart af ny udvalgsperiode.

Rammer og deltagerkreds

Dialogforum for Udsatte er et alternativ til et formelt udsatteråd. Det har en åben og uformel organisering, som giver mulighed for bred deltagelse og dialog med de borgere, det drejer sig om.

Dialogmøderne er offentlige og dermed åbne for tilmelding for alle interesserede.

På møderne er der, udover deltagelse af formanden og næstformanden for Social- og Seniorudvalget samt formanden for Arbejdsmarkeds- og Uddannelsesudvalget, også fast deltagelse af lederen af Den Blå Oase, kommunens udsatte-konsulenter, socialchefen, samt sekretariatschefen for Jobcenter og Borgerservice.

Møderne i Dialogforum for Udsatte holdes så vidt muligt forskellige steder i kommunen, hvor målgruppen af borgere er på hjemmebane og trykke ved at deltage, f.eks. et værested, medborgerhus eller lignende lokation.

Som en fast del af møderne spises der varm middagsmad, lagkage eller noget tredje sammen. Det er erfaringen, at når borgere og politikere spiser sammen, skaber det grobund for en uformel og tryk dialog.

Social- og Seniorudvalget besluttede den 6. august 2025, at der skulle afholdes tre møder om året.

Mødernes indhold

På møderne i Dialogforum for Udsatte har borgerne mulighed for at rejse de problemstillinger, som ligger dem på sinde.

En bred vifte af emner har været berørt: Tilgængelighed, boligforhold, digitalisering, økonomi, tilknytning til arbejdsmarkedet, sundhed, modtagelse på kommunen i bl.a. Borgerservice og Jobcenteret, udfordringer med ”at finde vej” i systemet og muligheden for at få hjælp af kommunens uafhængige borgerrådgiver.

Dialogmøderne er også egnede til en mere målrettet demokratisk inddragelse af en gruppe af borgere, der kan være svær at nå i en almindelig høringsproces. Således var dialogmødet den 20. februar 2023 et temamøde om indhold og udarbejdelse af kommunens tværgående strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere.

Baggrund

Dialogforum for Udsatte blev den 3. juni 2020 godkendt som et to-årigt projekt af det daværende Social- og Sundhedsudvalg. På grund af COVID-19 og de deraf følgende forsamlingsforbud og afstandskrav, besluttede det

daværende Social- og Sundhedsudvalg den 1. september 2021 at forlænge projektperioden.

Social- og Seniorudvalget besluttede den 7. juni 2023 at gøre Dialogforum for Udsatte permanent, og at der skulle gives en årlig orientering til udvalget om indholdet på dialogmøderne.

Da en række indsatser med særlig relevans for socialt udsatte borgere er forankret i Jobcenteret, og da Jobcenteret ofte spiller en rolle i drøftelserne på møderne, foreslog Social- og Seniorudvalget i december 2022 Arbejdsmarkedsudvalget, at der sammen med formanden og næstformanden for Social- og Seniorudvalget, også var fast politisk repræsentation af Arbejdsmarkedsudvalget på møderne, hvilket blev godkendt af Arbejdsmarkedsudvalget august 2023.

Som bilag er vedlagt Aabenraa Kommunes Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere og den tilhørende borgerrettede folder.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Det blev oplyst, at brugerrepræsentanterne kan kontakte Sekretariatet, hvis de ønsker at komme i kontakt med organisationer på social- og handicaprådet med henblik på eventuel sparring i forbindelse med afgivelse af høringssvar.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune

Folder - Hvordan arbejder Aabenraa Kommune med socialt udsatte borgere WT

Punkt 10: Orientering om Værdighedsreformen

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om Værdighedsreformen.

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

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

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

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

Herudover indeholder reformen flere mindre initiativer:

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

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

Økonomi og afledt drift

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

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

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aftale om Værdighedsreform

Punkt 11: Orientering - Aftale om styrket indsats mod snyd og svigt på sociale tilbud

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om ”Aftale om styrket indsats mod snyd og svigt på sociale tilbud og afskaffelse af ikke-godkendte tilbud”.

Nationalt fokus på velfærds kriminalitet

Der har i en længere periode været nationalt fokus på velfærds kriminalitet i forbindelse med private sociale botilbud. Regeringen og en række partier aftalte således den 20. januar 2025, at der skulle igangsættes et arbejde med at undersøge mulige regelændringer, som kunne dæmme op for snyd og svigt på sociale tilbud. Aftalen var en delaftale som udløb af rammeaftalen fra 2024 ”Sammen om Handicap”.

Det nationale fokus blev yderligere skærpet, da Hvidvask-sekretariatet, som er en enhed under Politiets Nationale Enhed for Særlig Kriminalitet (NSK), i november 2025 offentliggjorde en kvartalsrapport som viste, at de havde modtaget fem eller flere underretninger for 15 % af de private godkendte botilbud. Hvidvask-sekretariatet modtager og analyserer lovpligtige underretninger fra bl.a. banker, revisorer, virksomheder m.fl. og udarbejder på den baggrund nationale analyser, risikovurderinger, mini-guides til myndigheder m.m. Hvidvask-sekretariatet kan også, når en række betingelser er opfyldt, oplyse myndigheder om f.eks. underretninger om sociale tilbud.

Ny politisk aftale om styrket indsats mod velfærds kriminalitet

Den 9. januar 2026 indgik regeringen og en række partier ”Aftale om styrket indsats mod snyd og svigt på sociale tilbud og afskaffelse af ikke-godkendte tilbud”. Aftalen bygger på den ovennævnte delaftale fra januar 2025.

Den nye aftale anerkender de mange sociale tilbud, der leverer kvalitet og har til formål at styrke indsatsen mod snyd og svigt på tilbud med problemer.

Aftalen indeholder bl.a. udvidelse af personkredsen, som kan pålægges karantæne, mulighed for fratagelse af retten til at drive og være ansat i et botilbud, forslag om gensidig orienteringspligt mellem de forskellige socialtilsyn, nye krav til tilbuddenes pligt til at orientere socialtilsynet om f.eks. ansættelser samt præciseringer af de gældende regler om tilbuddenes oplysningspligt.

Aftalen indeholder også tiltag vedrørende regnskab, revision, bestyrelsessammensætning, dataudveksling mellem myndigheder m.m. Med aftalen ændrer det sociale tilsyn delvist fokus og får øget fokus på økonomi. Samtidig indskræpes kommunernes forpligtelse i forhold til det personrettede tilsyn.

Aftalen er målrettet private tilbud. Dele af den vedrører dog også offentlige tilbud. Således indgår det i aftalen at gøre det til en betingelse for at opnå eller beholde en godkendelse for såvel offentlige som private tilbud, at ansat personale, herunder både ledere og vikarer, ikke er dømt for en række kriminalitetstyper, som f.eks. grov personfarlig kriminalitet, narkotika- eller berigelses kriminalitet.

Med aftalen afskaffes derudover kommunernes mulighed for at bruge ikke-godkendte tilbud.

Dele af aftalen realiseres via retningslinjer og skærpede vejledninger. De dele af aftalen, som kræver lovgivning, vil indgå i lovforslag der fremsættes i 2026.

Initiativerne i aftalen er beskrevet nærmere i aftalens bilag 1, som er vedlagt sagen.

Botilbudsområdet generelt

Kommunerne har forsyningsansvar på botilbudsområdet. Det betyder, at hvis en kommune vurderer, at en borger har behov for et botilbud, så har den pågældende kommune ansvar for at finde et egnet botilbud, der matcher borgerens behov. Kommunerne vælger i mange tilfælde et botilbud i egen kommune, hvor kommunen selv er driftsherre, men kan dog frit vælge at benytte andre botilbud. Udover kommunens egne botilbud, kan kommunerne således også købe en plads på et botilbud i andre kommuner, på regionale botilbud samt på private og selvejende botilbud. Ifølge en analyse fra VIVE fra januar 2026 var der i 2023 ca. 29.000 botilbudspladser på landsplan. De samlede udgifter udgjorde i 2024 ca. 25 mia. kr.

Botilbudsområdet adskiller sig fra mange andre kommunale serviceområder ved, at kommunerne køber og sælger mange pladser. Det skyldes bl.a., at borgerne har meget forskellige behov, og at den enkelte kommune derfor ikke selv kan drive botilbud til alle målgrupper, samt borgerens mulighed for at benytte frit valg og ønske et botilbud, som kommunen skal godkende i forhold til både økonomi og faglighed.

Aabenraa Kommune

I Aabenraa Kommune arbejdes der ud fra principperne i kommunens bosteds-strategi 2025-2035. Strategien er et arbejds- og retningspapir for den kommende 10-årige periode og indeholder de politisk vedtagne principper for udviklingen af bostedsområdet i kommunen.

Blandt principperne er ”Flest mulige borgere i egen kommune”. Når en borger fra Aabenraa Kommune vurderes at have brug for et botilbud, forsøges der derfor som udgangspunkt at finde et egnet tilbud til borgeren i kommunen. I nogle situationer er dette ikke muligt. Det kan skyldes, at borgeren har meget specialiserede behov, eller at der ikke er kapacitet i kommunen. Det kan også skyldes andre årsager, f.eks. at borgeren følger en STU-uddannelse i en anden kommune og ønsker at bo i nærheden eller ønsker at bo i nærheden af familie, som ikke bor i Aabenraa Kommune.

I processen med at finde og købe en egnet plads, herunder på et privat, godkendt tilbud, indgår en høj grad af inddragelse af den pågældende borger og pårørende. Det forsøges så vidt muligt at tage hensyn til borgerens ønsker, når borgeren tilbydes en plads.

Forud for et køb af en plads indhentes der informationer om det pågældende tilbud via tilbuddets hjemmeside/sociale medier, via tilbudsportalen og via kontakt og dialog med tilbuddet. Der kigges samtidig på tilbuddets profil og ydelser sammenholdt med taksten for en plads for dermed at vurdere, om der er en tilstrækkelig og realistisk sammenhæng mellem indhold og pris. Er der tale om tilbud, som Aabenraa Kommune ikke kender i forvejen, aflægges der fysisk besøg forud for en beslutning om køb af plads.

Teamleder og sagsbehandlere i myndighedsafdelingen benytter sig derudover af faglige netværk og erfa-grupper f.eks. med andre sønderjyske kommuner, hvilket giver mulighed for at udveksle erfaringer om konkrete botilbud.

Et køb af en plads er altid baseret på en samlet, grundig og konkret vurdering af oplysninger og informationer om det pågældende botilbud.

Aabenraa Kommune benytter sig ikke af ”ikke-godkendte tilbud”.

Aabenraa Kommunes køb af pladser

Det nationale fokus på velfærds kriminalitet vækker også til eftertanke i Aabenraa Kommune.

Det giver anledning til en fortsat opmærksomhed på at blive ved med at være nysgerrig, spørgende, opsøgende og undersøgende, når der købes pladser på eksterne botilbud.

Visitation & Understøttelse har indgået aftale med kommunens kontrolenhed under borgerservice om fast bistand i forbindelse med køb af eksterne pladser, og der vil fremover være opmærksomhed på muligheden for at benytte Hvidvask-sekretariatets tilbud til myndigheder.

Aabenraa Kommune køber pt. i alt 104 eksterne pladser. Af de 104 pladser købes 50 hos andre kommuner, 3 hos regionerne og 51 hos private, godkendte tilbud. Fem af de private pladser er beliggende i Aabenraa Kommune. Størstedelen af de øvrige eksterne pladser, er beliggende i nabokommuner eller nærliggende kommuner.

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orientering tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Taget til efterretning.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aftaletekst om snyd, svigt og ikke-godkendte tilbud

Bilag 1 til aftale om snyd, svigt og ikke-godkendte tilbud. Uddybning af initiativer

Strategi for udvikling af bosteder i Aabenraa Kommune 2025-2035. WT

Punkt 12: Årshjul for Handicaprådet 2026

25/27264

Sagsfremstilling

Handicaprådet skal i denne sag drøfte og godkende årshjul for 2026.

Nedenfor fremgår det foreløbige årshjul for Handicaprådet. Årshjulet vil desuden løbende blive udbygget med sager, som er relevante. Der lægges op til, at Handicaprådet drøfter nedenstående årshjul med henblik på tilføjelser og ønsker til temaer på de kommende møder i Handicaprådet.

Mødedatoer	Emner til dagsorden	Lokale
1. maj	• .. • Hørings- og orienteringssager fra fagudvalg	425
19. maj, kl. 15.30- 17.00	• Budgethøring med forvaltningen, for Seniorrådet og Handicaprådets brugerrepræsentanter	425
23. juni	• Drøftelse: Input til Fremtidens Borgerservice • Orientering om byggeri af svømmehal • Hørings- og orienteringssager fra fagudvalg	425
7. september, kl. 13.30- 15.00	• Budgethøring for Seniorrådet og Handicaprådets brugerrepræsentanter	412
2. september	• Dialogmøde med Social- og Seniorudvalget	425
22. september	• .. • Hørings- og orienteringssager fra fagudvalg	425
15. december	• .. • Hørings- og orienteringssager fra fagudvalg	425

Sagen afgøres i

Handicaprådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at årshjulet for 2026 drøftes og godkendes.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

Drøftet.

Årshjulet blev godkendt med supplerende af følgende emner:

- Fysisk tilgængelighed.
- IT-tilgængelighed.
- Orientering om et typisk borgerforløb i forhold til sagsbehandlingen i visitationen.
- Orientering fra kommunens borgerrådgiver.
- Orientering om hjælpemidler (mødested på Hærvejshuset).
- Orientering om institutionsaftaler for Bo & Aktivitet og for Børneinstitutionen Posekær.
- Arrangement i anledning af international handicapdag den 3. december 2026.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Gensidig orientering

25/27264

Sagsfremstilling

1. Nyt fra udvalgsområderne
2. Nyt fra brugerområderne – nyt fra brugerrepræsentanterne
3. Nyt fra forvaltningen – orientering fra forvaltningen, herunder orientering fra direktøren for Social- og Sundhedsforvaltningen.

Beslutning Handicapråd den 01-05-2026

1. Udvalgsområderne orienterede om:

Michael Christensen:

- Social- og Seniorudvalget er i gang med udvalget budgetbidrag til budget 2027 – 2030.

2. Brugerrepræsentanterne orienterede om:

Kaj Westphal:

- På forespørgsel oplyste forvaltningen, at der endnu ikke er svar fra Plan-, Teknik & Miljø på, om Aabenraa Sejlclub vil opbevare strandkørestolene.

Mette Strojek:

- På forespørgsel blev det aftalt, at forvaltningen undersøger, om der nye retningslinjer for brug af handicapkørsel ved Sydtrafik i forbindelse med lægekørsel.

3. Forvaltningen orienterede om:

Karen Storgaard Larsen:

- Der bliver etableret handicaptoilet med demonstrationsbadeværelse på Hærvejshuset.
- Ansøgningsfrist til § 18, 2. runde er den 1. juni 2026.
- Byrådet har godkendt et forslag til delingsaftale vedrørende de opgaver, der overgår fra kommunen til regionen i forbindelse med gennemførelse af Sundhedsreformen.

Det blev aftalt, at mødet for Handicaprådet den 23. juni 2026 flyttes til 14.00 – 16.00.

Rasmus Elkjær Larsen og Poul-Erik Bøgelund deltog ikke i sagens behandling.