

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 12-08-2025

Mødedato	Tirsdag d. 12. august 2025 kl. 08:30
Mødested	Lokale 425, Skelbækvej
Mødedeltagere	Jan Køpke Christensen, Michael Christensen, Cathrina Aaes Sørensen, Jens Wistoft, Søren Frederiksen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om afprøvningsprojekt om forebyggelse af benamputationer.....	4
Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetlægning 2026-2029, specielle bemærkninger.....	6
Godkendelse af udmøntning af midler til tilskud til medicin ved nikotinafvænning.....	7
Godkendelse af udvidelse af Aktive Fællesskaber til nyt område.....	9
Orientering om Interreg-projekt - LONGEVITY.....	11
Orientering om Forårsaftale om implementering af sundhedsreform.....	13
Orientering - det forebyggende samarbejde mellem kommune og politi i Aabenraa Kommune.....	16
Orientering om indsats for styrket lægedækning i Sønderjylland.....	18
Gensidig orientering.....	20
Underskriftsside.....	21

Punkt 43: Godkendelse af dagsorden

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Godkendt.

Punkt 44: Orientering om afprøvningsprojekt om forebyggelse af benamputationer

25/17100

Sagsfremstilling

I denne sag lægges op til orientering om afprøvningsprojekt omkring forebyggelse af benamputationer.

I 2022 udkom Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) med en rapport om udviklingen i antallet af benamputationer og amputationsforebyggende indgreb i Danmark i perioden 2016-2021. Rapporten viste en stigende forskel på andelen af benamputationer i regionerne, ligesom resultaterne også viste, at der var plads til forbedring, og at antallet af amputationer kan reduceres.

På baggrund af denne rapport blev der i regi af Det Nationale Ledelsesprogram nedsat en arbejdsgruppe på tværs af Aabenraa, Haderslev og Tønder Kommuner og Region Syddanmark, der fik til opgave at identificere borger/patientgrupper for amputation, samt udfordringer og potentialer for forbedringer på tværs af sektorer.

Afdækningen viste, at i Aabenraa Kommune er det oftest enlige borgere over 55 år med begrænsede ressourcer, der får foretaget amputationer. I forhold til udfordringer viste afdækningen, at mange sundhedsprofessionelle har begrænset kendskab til de kommunale forebyggelsestilbud og derfor sjældent henviser borgerne til disse.

For at fremme samarbejdet og øge viden på tværs af sektorer blev der i januar 2025 afholdt en workshop med deltagere fra region, kommuner og private aktører, herunder statsautoriserede fodterapeuter. Her blev der sat fokus på, hvor og hvorfor det tværsektorielle samarbejde om forebyggelse ikke fungerer optimalt. Blandt hovedpointerne var usikkerhed om henvisningsveje og mangel på indbyggede påmindelser i journalsystemerne.

På baggrund af denne workshop blev der igangsat prøvehandling i alle tre kommuner, hvor en tilpasset Very Brief Advice-metode (VBA) blev anvendt i dialogen med borgerne. Fordelen ved VBA-metoden er, at det er en lavpraktisk værktøj, der nemt kan støtte sundhedsprofessionelle i at tage en kort og målrettet dialog med borgerne omkring kommunale sundhedstilbud. I Aabenraa Kommune blev metoden testet i en kommunal sygeplejeklinik med fokus på borgere med fodsår og type 2-diabetes. I forsøgsperioden blev der foretaget tre relevante henvisninger – hvor der tidligere ikke var nogen. Alle tre borgere blev kontaktet af en kommunal sundhedskonsulent og deltog i en indledende sundhedssamtale i henhold til forløbsprogrammet. Personalet i klinikken oplevede metoden som enkel og brugbar i det daglige arbejde, og de så det som en oplagt mulighed for at få startet den forebyggende indsats op i tide. Tønder og Haderslev Kommuner oplevede tilsvarende resultater.

Sideløbende blev der også arbejdet med opkvalificering af relevant sundhedspersonale, hvor henvisningsproceduren blev gjort tydeligere. Det blev lagt vægt på, at personalet ikke behøver detaljeret kendskab til forebyggelsestilbuddet, men blot skal kende til det og kunne henvise.

På mødet vil der deltage repræsentant fra Træning & Forebyggelse, der vil uddybe afprøvningsprojektet og resultaterne yderligere.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Taget til efterretning.

Punkt 45: Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetlægning 2026-2029, specielle bemærkninger

22/9629

Sagsfremstilling

I denne sag lægges op til, at udvalget godkender udkast til Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets specielle bemærkninger til budget 2026-2029.

De specielle bemærkninger er fremskrevet til 2026-priser. Det bemærkes, at konsekvenser af Lov- og Cirkulæreprogrammet vil blive indarbejdet efter Økonomiudvalgets godkendelse august 2025.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udkast til specielle bemærkninger for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Godkendt.

Bilag

Specielle bemærkninger Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets driftsbudget 2026 - 2029.pdf

Punkt 46: Godkendelse af udmøntning af midler til tilskud til medicin ved nikotinafvænning

25/18387

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at der træffes beslutning om udmøntning af midler øremærket vederlagsfri medicin til borgere i nikotinafvænning.

Midlerne stammer fra udmøntningsaftalen for Kræftplan V, hvoraf en andel er afsat til vederlagsfri medicin i kommunale tilbud om tobak- og nikotinafvænning. For Aabenraa Kommune udgør midlerne 0,098 mio. kr., der kan anvendes i andet halvår af 2025. Midlerne er øremærket borgere, der anvender tobaks- eller nikotinprodukter og deltager i et kommunalt stopforløb. Den konkrete udmøntning besluttet af den enkelte kommune ud fra lokale forhold og erfaringer, herunder tilskuddets størrelse og omfanget af forløb med tilskud. Erfaringer viser, at borgere, der modtager tilskud til nikotinafvænningsmedicin, er mere tilbøjelige til at gennemføre stopforløb og fastholde et nikotinstop end andre deltagere.

Midlerne giver ikke mulighed for at yde tilskud med motiverende effekt i alle stopforløb. Lokale erfaringer viser, at tilskuddet skal have en vis størrelse, for at borgeren oplever en mærkbar økonomisk gevinst ved at fastholde deltagelsen i forløbet. Sundhedscenteret i Aabenraa Kommune vurderer derfor, at et effektivt tilskud opnås ved en beløbsgrænse på 1.400 kr. pr. borgerforløb. Dette vil muliggøre, at minimum 70 borgere kan modtage tilskud i andet halvår af 2025. Til sammenligning var der 114 henvendelser om stopforløb i perioden januar til maj 2025. Det forventes derfor ikke, at alle borgere i et stopforløb vil kunne tilbydes tilskud til afvænningsmedicin inden for de afsatte midler.

Tilskud til afvænningsmedicin vurderes ikke relevant i alle stopforløb. Om tilskuddet har en motiverende effekt, afhænger af den enkelte borgers situation, herunder omfanget af nikotinforbrug. I visse tilfælde kan tilskud til afvænningsmedicin endda medføre et øget nikotinforbrug. Stopvejlederen vurderer, om det er relevant at yde tilskud i dialog med borgeren ved tilrettelæggelsen af det individuelle forløb. Dette er i tråd med Sundhedsstyrelsens anbefalinger, hvor storrygere og særligt udsatte grupper anses som særligt modtagelige for denne form for motivation.

Udmøntningen forventes praktisk gennemført via værdibeviser til køb af afvænningsmedicin på apotek. Borgerne vil få udstedt værdibevis i forbindelse med fremmøde til stopforløb. Ud over kravet om fremmøde til stopforløb, er det et krav i udmøntningsaftalen, at borgeren giver samtykke til registrering af eget stopforløb i STOPbasen, som er en fælles database for rygestop- og nikotinafvænningsstilbud.

Økonomi og afledt drift

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at midlerne udmøntes via tilskud på 1.400 kr. til afvænningsmedicin pr. borgerforløb, og

at tilskuddet kobles til et krav om fremmøde i rygestopforløb og samtykke om registrering i STOPbasen.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

1. at godkendt
2. at godkendt.

Punkt 47: Godkendelse af udvidelse af Aktive Fællesskaber til nyt område

24/151

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til orientering om status for Aktive Fællesskaber samt beslutning om udvidelse til et nyt geografisk område.

På udvalgsrådet i marts 2024 blev det besluttet at arbejde videre med samarbejdet mellem Aabenraa Kommune og DGI Sønderjylland om Aktive Fællesskaber i de tre lokalområder; Bylderup-Bov, Hellevad, og Høje Kolstrup. Dette skete med baggrund i et tværpolitisk møde mellem Kultur- og Fritidsudvalget, Udvalget for Plan, Teknik og Landdistrikter samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Formålet med Aktive Fællesskaber er at understøtte det lokale foreningsliv i at skabe bæredygtige fællesskaber, der på sigt kan være selvkørende uden kommunal understøttelse.

Status for de tre lokalområder er:

A) Bylderup-Bov er stadig et område med potentiale, og indsatsen i Aktive Fællesskaber indgår som del af Ålandsprojektet. Der har blandt andet været afholdt fælles dag på tværs af de tre skoler i området, ligesom der to gange om måneden afholdes fællesaktivitet for 3. og 4. klasserne. Dette har indtil videre været understøttet af en kommunal medarbejder, men der ses potentielle løsningsmodeller, som muliggør at dette overtages af lokale kræfter. Der ses også ind i, hvordan SundSkole kan deltage blandt andet med eventuel opsætning af naturfaglige poster i området.

B) Høje Kolstrup er også et aktivt område, hvor fokus har været på Høje Kolstrup-løbet og den dertilhørende streetevent. Løbet blev afholdt i maj 2025 med god lokal opbakning til såvel løb som streetevent. Der er nu fokus på, hvordan løbet og streeteventet kan blive bæredygtigt uden samme grad af kommunal understøttelse fra Aktiv Aabenraa. Der arbejdes også fortsat på muligheden for, at skolen kan tilbyde valgfag som f.eks. trænerspilleruddannelse.

C) I Hellevad er der aktivitet i det lokale foreningsliv, men der har været udfordringer med at løfte dette yderligere. Det vurderes, at det nuværende lokale foreningsliv er i stand til at oppebære de nuværende aktiviteter og tilbud, og derfor vurderes det hensigtsmæssigt, at fokus for Aktive Fællesskaber flyttes til et andet lokalområde.

Erfaringerne fra lokalområderne vil blive indarbejdet i den kommende revision af Temahandleplan for Fysisk Aktivitet, der skal udarbejdes og godkendes politisk i sidste halvdel af 2025.

Arbejdsgruppen omkring Aktive Fællesskaber vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at inddrage et nyt lokalområde, der kan erstatte Hellevad. Konkret peges der på Tinglev, da der ses et stort potentiale her. Der er allerede godt gang i blandt andet det dansk/tyske samarbejde, og de lokale foreninger har ambitioner men mangler understøttelse i blandt andet rekruttering af frivillige og deltagere til arrangementer. Samtidig ses det, at Tinglev Hallerne og svømmehallen har ledig kapacitet, ligesom 60+Aktiv har afholdt forskellige events i området og sammen med frivillige har fået etableret tilbud i dagtimerne. Samtidig er der potentiale i at inddrage Tinglev Forum, da lokalrådet har fokus på en udvikling af foreningslivet, som har god synergi til arbejdet i Aktive Fællesskaber.

Arbejdsgruppen foreslår også at bruge Tinglev som afprøvning af mulighederne for at finde finansiering til en kommunalt ansat tovholder gennem helt eller delvis ekstern fondsfinansiering.

På mødet vil der deltage repræsentanter fra arbejdsgruppen i form af DGI og en kommunal medarbejder.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at Tinglev inddrages som nyt lokalområde og erstatter Hellevad.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

1. at taget til efterretning
2. at godkendt.

Punkt 48: Orientering om Interreg-projekt - LONGEVITY

24/14119

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til en orientering om Interreg-projektet LONGEVITY.

Aabenraa Kommune har sammen med fem kommuner fra en række EU-lande og kandidat lande (Italien, Holland, Spanien, Bosnien-Hercegovina og Moldova), samt en NGO fra Ungarn ansøgt og fået bevilliget Interreg-midler gennem EU til et fælles projekt ved navn LONGEVITY vedrørende ældres sundhed; herunder ensomhed. Det er Reggio Emilia kommunen i Italien, der er hovedansøger på projektet. I Aabenraa Kommune er projektet forankret i Aktivitet & Forebyggelse og Sundhedsafdelingen.

Samlet er der givet tilsagn om 1,412 mio. euro svarende til ca. 10,519 mio. kr. Heraf udgør Aabenraa Kommunes andel 0,213 mio. euro, hvilket svarer til ca. 1,587 mio. kr. Kommunen skal herudover medfinansiere 0,054 mio. euro svarende til ca. 0,402 mio. kr., hvilket vil ske gennem medarbejdertimer.

Projektet startede officielt den 1. maj 2025, og det vil vare fire år og tre måneder inklusive opfølgings- og evalueringsfase.

Projektet har som hovedformål at erfaringsudveksle omkring ældres sundhed og trivsel gennem politik-implementering. Aabenraa Kommunes bidrag tager konkret udgangspunkt i, hvordan Temahandleplan for Mental Sundhed 2025-2027 kan danne en tværgående- og tværsektorielt ramme for arbejdet omkring ældres mentale sundhed og trivsel.

På nuværende tidspunkt er alle parter i gang med at udarbejde regionale analyser af, hvad parterne ønsker at byde ind med af gode erfaringer, og hvad der ønskes at blive klogere på.

Aabenraa Kommune byder ind med gode erfaringer på følgende områder: Forebyggende hjemmebesøg, demensvenlige lokalsamfund, og ensomhedsindsatsen.

I forhold til hvad vi ønsker at blive klogere på fra de andre projektpartnere, vil der være fokus på tilgang til lokalsamfunds inddragelse i forhold til ensomhed og det at sikre lokal bæredygtighed i indsatser.

Udover sideløbende sparring mellem landene vil der løbende blive afprøvet erfaringer fra de forskellige projektpartnere. I både erfaringsudveksling og afprøvning vil kommunen inddrage lokale aktører f.eks. boligselskaber, pensionistforeninger, kirkelige organisationer mv. Et konkret lokalområde, hvor der vil være fokus på afprøvning af erfaringer, er Tinglev, hvor der ses et godt potentiale for samarbejde mellem kommunen og lokale kræfter.

Der vil i 3. kvartal 2025 blive afholdt en intro-workshop for interessenter på området, hvor også udvalget vil blive inviteret til at deltage.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-08-2025

Taget til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Taget til efterretning.

Punkt 49: Orientering om Forårsaftale om implementering af sundhedsreform

24/32883

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om indholdet i ”Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreform”, som er indgået mellem Regeringen, KL og Danske Regioner den 25. maj 2025. Derudover orienteres udvalget om økonomien i forbindelse flytningen af sundhedsopgaver fra kommuner til regioner.

Forårsaftalen

Forårsaftalen er den første aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner om implementering og udmøntning af sundhedsreformen. Det forventes, at der vil komme endnu en udmøntningsaftale i april/maj 2026.

Samarbejde mellem kommuner og regioner

Forårsaftalen sætter blandt andet rammen for samarbejdet mellem kommuner og regioner om implementering af sundhedsreformen. Der er særligt fokus på at få igangsat et godt samarbejde i de nye sundhedsråd og på overdragelse og modtagelse af de opgaver, der skal flyttes fra kommuner til regioner. Aftalen beskriver blandt andet, hvordan kommunerne som minimum skal inddrages til sagsforberedelsen til sundhedsrådene, og hvordan kommunerne skal dele væsentlige informationer om aktivitet og økonomi i de opgaver, der skal overgå til regionerne.

Midler til kommuner

Med sundhedsreformen er der afsat knap 0,6 mia. kr. i 2027 stigende til 2,0 mia. kr. i 2030 til et løft af det kommunale sundhedsområde via sundhedsrådene. Midlerne skal understøtte en udbygning af de kommunale sundhedstilbud som led i omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Midlerne skal dels anvendes til udmøntning af de kommende nationale kvalitetsstandarder, for f.eks. den almene sygepleje dels til udmøntning af lokale aftaler mellem sundhedsrådene og de enkelte kommuner.

Midler til fysiske rammer

I sundhedsrådene er der afsat i alt 3,5 mia. kr. i 2027 til og med 2031 til nybyggeri, ombygning eller renovering af de fysiske rammer for de lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr.

Midlerne udmøntes af sundhedsrådene. Sundhedsråd Sønderjyllands andel udgør i alt ca. 170 mio. kr. Midlerne er foreløbigt fordelt, så der kan disponeres over 19 mio. kr. i 2027 og 38 mio. kr. i hvert af årene 2028-2031. Sundhedsrådet skal lave en samlet plan for anvendelse af midlerne.

Øvrige tiltag

Forårsaftalen beskriver desuden rammerne for mange andre forskellige tiltag. Heraf kan blandt andet nævnes:

- 96-timers behandlingsansvar fra 1. januar 2026
- Økonomisk støtte til områder med svag lægedækning i almen praksis
- Nedbringelse af ventetid til speciallægehjælp
- Flere speciallæger inden for blandt andet almen medicin, psykiatri og geriatri
- Bedre information om patientrettigheder.

Økonomiske konsekvenser af opgaveflytningen

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Det drejer sig om følgende opgaver:

- Akutsygeplejen
- Sundheds- og Omsorgspladser
- Dele af genoptræning
- Patientrettet forebyggelse.

Med Forårsaftalen er Regeringen, KL og Danske Regioner blevet enige om de økonomiske konsekvenser ved opgaveflytningen. Aftalen er, at opgaverne samlet set udgør 4,2 mia. kr., som pr. 1. januar 2027 flyttes fra kommuner til regioner.

Økonomi og afledt drift

Aabenraa Kommune svarede primo 2025 på et spørgeskema fra Kommunernes Landsforening vedr. opgaver, der skal overgå til regionen som følge af sundhedsreformen.

De økonomiske konsekvenser (2025-priser) for Aabenraa Kommune fremgår af tabellen,

1.000 kr	2025
Akutsygepleje	4.700
Midlertidige pladser (Rehabiliterings- og Korttidscenter)	20.998
Dele af genoptræning	
Specialiseret genoptræning	876
Avanceret genoptræning	5.000
Patientrettet forebyggelse	5.333
I alt	36.907

Tallene er med udgangspunkt i det oprindelige budget 2025, og de er baseret på de første udmeldinger om sundhedsreformen.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Taget til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 6. august 2025

Taget til efterretning.

Bilag

Resumé af Forårsaftalen 2025

Tidsplan for arbejdet med flytning af opgaver fra kommuner til regioner

Punkt 50: Orientering - det forebyggende samarbejde mellem kommune og politi i Aabenraa Kommune

25/17004

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om det forebyggende samarbejde mellem kommune og politi i Aabenraa Kommune.

Kredsrådet og den politisk, strategiske samarbejdsplan

Samarbejdet mellem politi og kommuner i Danmark er organiseret med et kredsrådsniveau og et lokalrådsniveau. Der er et kredsråd for hver politikreds, og et lokalråd for hver kommune i politikredsen.

Kredsrådet udgør den overordnede, formelle ramme om samarbejdet mellem politi og kommuner i politikredsen. Det består af politidirektør, borgmestre og kommunaldirektører fra de kommuner, politikredsen omfatter. I kredsrådet udarbejdes der samarbejdsplaner for de politiske og strategiske prioriteter i politikredsen.

Kredsrådet holder både fælles kredsrådsmøder med alle borgmestre og kommunaldirektører i politikredsen, og bilaterale møder mellem den enkelte kommune og politiet, og rådet kan drøfte alle spørgsmål af almindelig karakter om politiets arbejde i politikredsen. Kriminalitetsforebyggelse er et centralt fokusområde.

Kredsrådets samarbejdsplan i Syd- og Sønderjyllands politikreds har følgende fokusområder for det kriminalitetsforebyggende samarbejde: Ofre for kriminalitet, Rusmiddeladfærd, Indbrud i private hjem, Tryghed i det offentlige rum, Digital adfærd, Færdselsforebyggelse og God løsladelse. På kredsrådsmøde i november 2024 blev det aftalt at tilføje yderligere to fokusområder: Vold i nære relationer og Unges misbrug af rusmidler.

Kredsrådets samarbejdsplan er vedlagt som bilag.

Lokalrådet og den samordnede handleplan for det lokale samarbejde

Lokalrådet har til opgave at realisere og skabe sammenhæng mellem kredsrådets samarbejdsplan og det lokale samarbejde mellem politi, kommune og lokalsamfund.

Det enkelte lokalråd udarbejder en samordnet handleplan for koordinering og styring af de forskellige kriminalpræventive aktører. Aabenraa Kommune er repræsenteret i Lokalrådet ved direktøren for Børn og Kultur samt børne- og familiechefen, skolechefen og socialchefen. Der holdes fire årlige møder i Lokalrådet.

Notat om samarbejdsstrukturen for det kriminalitetsforebyggende samarbejde mellem kommune og politi i Aabenraa Kommune er vedlagt som bilag.

Fokus på online-sikkerhed og forebyggelse af it-kriminalitet

I kredsrådet for Syd-og Sønderjylland og i lokalrådet i Aabenraa Kommune er der fokus på digital adfærd og forebyggelse af it-kriminalitet i sammenhæng med særlige målgrupper f.eks. ældre borgere eller persongrupper med særlige

udfordringer. Dette har konkret ført til flere initiativer.

Med baggrund i en flyer, udarbejdet i et samarbejde mellem politiet og Esbjerg Kommune, udarbejdede Social & Sundhed i 2024 en pjece om it-kriminalitet. Pjecen blev husstandsomdelt og omtalt i Ruden. Den blev derudover distribueret til dagcentre, aktivitetscentre og Træning & Forebyggelse.

På socialområdet arbejdes der aktivt med at udvikle borgernes egne kompetencer indenfor onlinesikkerhed for den gruppe af borgere, der færdes online. I et samarbejde med forebyggelsessektionen i Syd- og Sønderjyllands politi og med inddragelse af organisationerne ULF og LEV samt medarbejdere fra Bo & aktivitet, er der udviklet et undervisningsmateriale målrettet borgergruppen.

Politiet bruger undervisningsmaterialet til at oplyse og informere målgruppen, og der har i foråret været afholdt et åbent oplæg for interesserede borgere i regi af Klub Syd. Der planlægges et lignende oplæg til efteråret.

Der er samtidig fokus på også at 'klæde medarbejderne på' til at kunne være aktive medspillere i samarbejdet med politiet. Onlinesikkerhed drøftes ligeledes i kontaktrådet for bedst muligt at inddrage de pårørende i at understøtte, at færre borgere bliver ofre for it-kriminalitet.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Allonge til Kredsrådets samarbejdsplan 2021-2023_endelig.pdf

294089-23_v1_Samarbejdsstruktur mellem kommune og politi i Aabenraa Kommune.PDF

Punkt 51: Orientering om indsats for styrket lægedækning i Sønderjylland

24/28965

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres om indsats for styrket dækning af alment praktiserende læger i Sønderjylland.

Baggrunden for indsatsen er aktuelle udfordringer med at sikre, at alle borgere i Sønderjylland har adgang til en praktiserende læge. En af de væsentligste årsager til lægedækningsudfordringerne i Sønderjylland er, at færre unge læger har valgt at uddanne sig som speciallæger i almen medicin i Sønderjylland. Dermed er det svært at dække ældre lægers ophør og ledige kapaciteter. I regi af Sundhedsklyngen Sønderjylland er der taget initiativ til at nedsætte en styregruppe, hvis fokus er at understøtte arbejdet med at sikre, at borgere i Sønderjylland har adgang til en almen praktiserende læge.

Styregruppens opgave er,

- At etablere et ”lægerekrutteringsnetværk” i Sønderjylland
- At udvikle og afprøve koncept, der styrker tilknytningen til Sønderjylland ved synliggørelse af ”det gode uddannelses-, læge og familieliv i Sønderjylland” for medicinstuderende.

Styregruppen består af repræsentanter fra både Region Syddanmark, de fire sønderjyske kommuner, PLO og Sygehus Sønderjylland. Fra Aabenraa Kommune deltager direktør Karen Storgaard Larsen, Social og Sundhed samt afdelingschef Helle Malene Kjølsten Olsen, Erhverv & Bosætning. Styregruppens arbejde har været i gang siden medio 2024.

Status er,

- At der er etableret et tværfagligt lægerekrutteringsnetværk Sønderjylland, der kan vejlede læger, der ønsker at nedsætte sig i Sønderjylland
- At der er udarbejdet koncept for rekrutteringsture, der kan styrke tilknytning og rekruttering til Sønderjylland.

Der er i foråret ansøgt midler til indsatsen hos Fonden for Almen Praksis, og i juni blev der givet tilsagn om støtte til indsatsen. Tilsagnet støtter arbejdet med en ny innovativ rekrutteringsindsats med tiltag i forhold til målrettet kommunikation og formidling, samt rekrutteringsture. Formålet er at brande lægelivet i Sønderjylland. I forlængelse heraf er det afgørende at:

- Ændre narrativet om Sønderjylland og vise hvorfor det er attraktivt at flytte hertil
- Informere om de unikke muligheder for dem, der søger en introduktions- eller hoveduddannelsesstilling i Sønderjylland
- Tilbyde mulighed for at deltage på en rekrutteringstur og møde yngre læger, besøge praksis, høre om områdets muligheder i forhold til partnerjob, fritid og familieliv, herunder boliger.

Det betyder, at der de næste to år kan afprøves indsatser, der kan styrke dækning af praktiserende læger i Sønderjylland. Midlerne vil særligt anvendes til kommunikation samt afholdelse af rekrutteringsture for medicinstuderende og deres partner, hvor der i alt planlægges fire ture fordelt i Sønderjylland.

På kort sigt evalueres kampagnen via måling af rækkevidden af opslag, antal af visninger og interaktioner på sociale medier, responsrate på annoncer og monitorering af antal hits/visninger på hjemmesiden. Derudover udarbejdes en evaluering efter hver rekrutteringstur, hvor feedback, tilfredshed, relevans oplyses. Opfølgende evaluering 6-12 måneder

efter rekrutteringstur i forhold til hvor mange af deltagerne der har søgt/har fået ansættelse eller uddannelsesstilling i Sønderjylland.

På lang sigt er målet en øgning i antallet af speciallæger i Sønderjylland i forhold til baseline ved projektstart. Det kræver dog varsomhed at udlede tendenser på baggrund af en evt. stigning i antallet af søgte hoveduddannelsesstillinger, idet beslutningen om at søge en hoveduddannelsesstilling i Sønderjylland kan afhænge af mange forskellige ting. Kvalitativ undersøgelse ved hjælp af interviews af nytilkomne læger, kan afdække motivation for dette valg og hjælpe til vurdering af projektets betydning.

Økonomi og afledt drift

Samlet budget er på 1,118 mio. kr. fordelt til henholdsvis kommunikationsindsats: 0,625 mio. kr. og rekrutteringsindsats: 0,493 mio. kr.

Sundhedsklynge Sønderjylland bidrager med 0,300 mio. kr. fra fælles klyngemidler og derudover bidrager Aabenraa Kommune med medarbejderressourcer til udviklings- og planlægningsarbejdet. Fonden for Almen Praksis har bevilliget støtte på 0,818 mio. kr.

Sagen afgøres i

Udvalget for Bæredygtig Udvikling

Indstilling

Plan, Teknik & Miljø og Social & Sundhed indstiller,
at sagen tages til orientering.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Taget til efterretning.

Punkt 52: Gensidig orientering

21/36399

Sagsfremstilling

- Markedsføring af Sundhedsfremme-mærket 2025

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Taget til efterretning.

Punkt 53: Underskriftsside

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 12-08-2025

Godkendt.