

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 03-03-2026

Mødedato	Tirsdag d. 03. marts 2026 kl. 08:00
Mødested	425
Mødedeltagere	Ida Smed, Eivind Underbjerg Hansen, Christian Mutwa Christensen, Kim Petersen Wandahl, Arne Leyh Petersen, Dorrit Knudsen, Erwin Andresen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om regnskab 2025 for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	4
Godkendelse af resultater af effektmål 2025.....	5
Ansøgning om at øge kapacitet af vederlagsfri fysioterapi i Aabenraa Kommune.....	7
Drøftelse af Værdighedsreformen.....	9
Drøftelse af tilbud til voksne på tandplejeområdet.....	11
Orientering om driftsstatus for den kommunale børne- og ungetandpleje.....	13
Orientering om årsopfølgningen på institutionsaftaler 2025 i Social & Sundhed.....	15
Orientering om institutionsaftaler for 2026 i Social & Sundhed.....	17
Orientering om møde i Sundhedsråd Sønderjylland den 24. februar 2026.....	19
Gensidig orientering.....	20
Underskriftsside.....	21

Punkt 20: Godkendelse af dagsorden

25/29536

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Godkendt.

Punkt 21: Orientering om regnskab 2025 for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

26/4932

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets sektorbeskrivelse til regnskab 2025 (Note 2 Driftsudgifter). Sektorbeskrivelsen for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil blive indarbejdet i Aabenraa Kommunes årsberetning for 2025.

Regnskab 2025 for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget viser et samlet mindreforbrug på 0,4 mio. kr. Dette svarer til 0,1% af udvalgets korrigerede nettodriftsbudget på 307,2 mio. kr.

Resultatet skyldes et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. på politikområdet Forebyggelse og Sundhedsfremme, som vedrører Sundhedscentret. Mindreforbruget overføres til 2026.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at sektorbeskrivelsen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Taget til efterretning.

Bilag

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Note 2 Udvalgets driftsudgifter i regnskab 2025-WT.pdf

Punkt 22: Godkendelse af resultater af effektmål 2025

25/31857

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

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

Resultater

Overordnet viser resultaterne en positiv udvikling for fire ud af otte indikatorer. Tre indikatorer har haft tilbagegang, og for én indikator er der ikke et resultat i 2025.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget godkender resultat af effektmål 2025,

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

at sagen forelægges Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

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

Bilag

Resultater effektmål 2025, SFU

Punkt 23: Ansøgning om at øge kapacitet af vederlagsfri fysioterapi i Aabenraa Kommune

26/2175

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget beslutter, hvorvidt Aabenraa Kommune skal imødekomme en ansøgning fra en privat praktiserende fysioterapeut i Aabenraa by om at øge kapaciteten af vedkommendes ydernummer. Fysioterapeuten har i dag et ydernummer med en kapacitet på 0,80 og ønsker at øge kapaciteten til 1,0.

Ansøgningen

Fysioterapeuten driver en enkeltmandsklinik, som dækker både patienter under ordningen om vederlagsfri fysioterapi og almen fysioterapi. Fysioterapeuten skriver i ansøgningen, at vedkommende igennem flere år har haft interessefelt inden for børnefysioterapi og oplever en stor efterspørgsel efter vedkommendes ekspertise og kompetencer. Da efterspørgslen er stadigt stigende, har vedkommende derfor et ønske om at kunne imødekomme behovet i højere grad. Fysioterapeuten oplever, at der er en del borgere, der vælger at betale fuldt honorar, fordi fysioterapeuten ikke har lov til at hjælpe dem under ordningen om vederlagsfri fysioterapi, fordi kapaciteten er brugt op.

Borgere i Aabenraa Kommune kan i dag generelt få en tid til vederlagsfri fysioterapi med kort varsel, men der kan være ventetid ved nogle fysioterapeuter.

Mulighed for udvidelse af kapacitet

Som en opfølgning på den seneste fysioterapioverenskomst har Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Danske Fysioterapeuter i september 2025 indgået en tillægsaftale vedrørende udmøntning af ny-nedsættelser på fysioterapiområdet.

Indgåelse af tillægsaftalen gør det muligt at løfte en kliniks samlede kapacitet til 1 (eller op mod 1), hvis fysioterapeuten søger om det, fordi fysioterapeuten er begrænset af sin kapacitet, og hvis der er tale om en eksisterende fysioterapeut i et område, hvor myndighederne har vurderet, at der kan være brug for at hæve kapaciteten.

Det er Region Syddanmark, der er myndighed i forhold til endeligt at beslutte, om der kan ske en imødekommelse af ansøgningen. Dog skal Regionen høre kommunen, som skal være indforstået med/have vurderet, at der er behov for at øge kapaciteten.

Den regionale forpligtigelse

Hvis udvalget beslutter at godkende en udvidelse af kapaciteten hos den pågældende fysioterapeut, bidrager Aabenraa Kommune til, at vi som region lever op til forpligtigelserne om at udvide antallet af ydernumre. Forpligtigelsen var en del af overenskomsten på fysioterapiområdet.

I Region Syddanmark er der syv klinikker, der har en samlet kapacitet på under 1. Alle syv klinikker har ansøgt om at gøre brug af tillægsaftalen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140a

Økonomi og afledt drift

Aabenraa Kommune betaler for borgernes forbrug af vederlagsfri fysioterapi. Når kapaciteten øges, må det forventes, at kommunens udgifter til vederlagsfri fysioterapi forøges.

Aabenraa Kommunes budget til vederlagsfri fysioterapi udgør årligt 11,487 mio. kr. Hertil bemærkes det, at de samlede udgifter til vederlagsfri fysioterapi i 2025 udgjorde 10,396 mio. kr.

Det forventes, at den ansøgte stigning i kapaciteten kan afholdes inden for det nuværende budget på 11,487 mio. kr. årligt.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at fysioterapeutens ansøgning om udvidelse af kapaciteten indstilles til godkendelse hos Region Syddanmark.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Godkendt.

Punkt 24: Drøftelse af Værdighedsreformen

26/4317

Sagsfremstilling

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

Regeringen har sammen med SF og Det Konservative Folkeparti besluttet en række initiativer, der skal sikre de allermest 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 indsatsen 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. 10 ”Mobile udsatte-enheder”. ”Mobile udsatte-enheder” kan etableres på tværs af kommuner. De ansøgende kommuner bestemmer selv organisationsformen. Forvaltningen vurderer, at en

”Mobil udsatte-enhed” kan være relevant i Aabenraa Kommune.

Herudover indeholder reformen flere mindre initiativer:

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

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

Forvaltningen orienterer nærmere om aftalen på mødet.

Økonomi og afledt drift

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

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

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning,

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

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

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

Bilag

Aftale om værdighedsreform

Punkt 25: Drøftelse af tilbud til voksne på tandplejeområdet

26/4175

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at udvalget drøfter tilbud til voksne på tandplejeområdet og tager stilling til målgruppen på socialtandplejeområdet.

På voksenområdet er det muligt for borgerne i Aabenraa Kommune at blive visiteret til tre tilbud på tandplejeområdet; Specialtandpleje, Omsorgstandpleje, samt Socialtandpleje.

Fælles for de tre tilbud er, at de er målrettet borgere, der af en række forskellige årsager ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud til voksne. De tre tilbud er beskrevet nærmere nedenfor.

Specialtandpleje:

Specialtandpleje er et regionalt tilbud til borgere med betydelig og varigt nedsat funktionsevne, herunder borgere med psykisk udviklingshæmning eller alvorlige sindslidelser. Målgruppen er borgere, som ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen. Der er ikke fastsat nogen aldersgrænse for optagelse.

Visitation til specialtandpleje sker på baggrund af en konkret og faglig vurdering af borgerens funktionsevne og mulighed for at modtage behandling i øvrige tandplejetilbud. Vurderingen foretages af en fagperson med indgående kendskab til borgerens situation og funktionsniveau. Hvis borgerens forhold ændrer sig væsentligt, kan der ske udvisitation fra ordningen.

Borgerne betaler en årlig egenbetaling for deltagelse. I 2026 udgør den maksimale egenbetaling 2.380 kr., og beløbet reguleres én gang årligt. Der opkræves ikke egenbetaling for borgere født efter 31. december 2003.

I Aabenraa Kommune er 202 borgere visiteret til specialtandpleje. I 2025 havde kommunen udgifter på 2,724 mio. kr. til ordningen, mens borgernes samlede egenbetaling udgjorde 0,481 mio. kr.

Omsorgstandpleje:

Omsorgstandpleje er et kommunalt tilbud om forebyggende og behandlende tandpleje til borgere, der ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud. Behandlingen foregår typisk i borgerens eget hjem eller på plejehjem. Aabenraa Kommune har indgået kontrakt med den private leverandør Hjemmetandplejen omkring løsning af opgaven.

Tilbuddet omfatter regelmæssige tandeftersyn, forebyggelse af tandsygdomme samt behandling af sygdomme og symptomer i tænder og mund. Målgruppen er borgere over 18 år med betydeligt nedsat førlighed eller vidtgående psykisk handicap samt udviklingshæmmede og sindslidende med manglende evne til egenomsorg. Omsorgstandpleje kan ikke bevilges alene på baggrund af borgerens økonomiske forhold.

Alle borgere, der flytter i plejebolig i Aabenraa Kommune, tilbydes optagelse i ordningen.

Der opkræves en fast årlig egenbetaling. I 2026 udgør denne 635 kr., som opkræves én gang årligt, første gang ved indmeldelse.

I alt 379 borgere i Aabenraa Kommune er tilmeldt Omsorgstandplejen. Kommunens udgifter til ordningen udgjorde i 2025 1,406 mio. kr., mens borgernes samlede egenbetaling udgjorde 0,239 mio. kr.

Socialtandpleje:

Socialtandpleje er et kommunalt tilbud om gratis, akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje til socialt udsatte borgere med et konkret behandlingsbehov. Ordningen skal sikre, at borgere i særligt vanskelige livssituationer får adgang til nødvendig tandbehandling, selvom de ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud. Aabenraa Kommune har indgået kontrakt med Hjemmetandplejen omkring opgaveløsningen.

Målgruppen omfatter blandt andet borgere med gadehjæmsløshed, samt borgere der benytter herberger, varmestuer eller væresteder på grund af hjemløshed. Det kan også være borgere, som ikke kan opholde sig i egen bolig, og som ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud på grund af særlige sociale problemer. Byrådet har mulighed for efter konkret vurdering at udvide målgruppen til andre udsatte borgere. Forvaltningen anbefaler, at den nuværende målgruppe bevares.

I Aabenraa Kommune er 184 borgere tilknyttet eller har været tilknyttet Socialtandplejen. Kommunens udgifter til socialtandpleje udgjorde i 2025 0,529 mio. kr. Udgifterne dækker både behandling gennem Hjemmetandplejen og samarbejde med Den Blå Oase i forbindelse med opfølgende arbejde og formidling af tilbuddet til målgruppen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at den eksisterende målgruppe for socialtandpleje fastholdes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

1. at taget til efterretning
2. at godkendt.

Punkt 26: Orientering om driftsstatus for den kommunale børne- og ungetandpleje

26/4689

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om status for tandsundheden blandt kommunens børn og unge, driftsstatus for den kommunale børne- og ungdomstandpleje, samt status for udvidelse af kapaciteten på Kongehøj-klinikken.

Tandsundheden blandt danske børn og unge er siden 1972 blevet opgjort via Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR), hvor kommunerne indberetter andelen af kariesfri borgere fordelt på forskellige aldersgrupper. SCOR-data viser, at tandsundheden i Aabenraa Kommune generelt har forbedret sig fra 2010 til 2024. Udvalget vil få forelagt SCOR-data for 2025 senere på året.

Andelen af kariesfri børn blandt de 7-årige er steget med 2,8 procentpoint fra 2019 til 2024, mens der i Region Syddanmark og på landsplan ses et mindre fald. For de 12-, 15- og 17-årige er tandsundheden også forbedret, især blandt de 17-årige, hvor andelen af kariesfri er steget med 29,1 procentpoint siden 2010.

Sammenlignet med Region Syddanmark ligger Aabenraa Kommune på niveau eller lidt bedre for de 12- og 17-årige, mens de 15-årige har en lavere andel af kariesfri tænder. På trods af fremgangen ligger Aabenraa Kommune stadig under landsgennemsnittet, hvilket måske kan tilskrives den lette adgang til sukkerholdige varer grundet den geografiske placering tæt på grænsen.

En vigtig parameter for Tandplejens drift er, hvor længe børn og unge må vente på deres tandundersøgelse efter den fastsatte behovsdato. Tandplejen har en målsætning om, at 80 % af undersøgelserne gennemføres inden for tre måneder efter behovsdatoen. Fra sommeren 2024 til foråret 2025 opnåede Tandplejen en mærkbar forbedring og når et toppunkt på 85 % i marts 2025. Derefter ligger andelen fortsat højt, med mindre udsving i slutningen af 2025 og starten af 2026, hvor niveauet ligger mellem 72 % og 76 %, hvilket er tæt på målsætningen og viser, at Tandplejen i overvejende grad formår at gennemføre undersøgelserne inden for tre måneder.

En af de større udfordringer i forhold til Tandplejens drift er rekruttering og fastholdelse af personale. Siden ultimo 2022 har antallet af fuldtidstandlægestillinger ligget under minimumsbehovet på én tandlæge pr. 2.000 patienter med god tandsundhed. Det laveste niveau var 3,9 stillinger ved årsskiftet 2023/2024, men det er siden øget til 7, hvilket opfylder minimumsbehovet på nuværende tidspunkt, efter de nye årgange (18-21-årige) er indsluset fra og med 2026. Normeringen for tandplejere er tre fuldtidsstillinger, hvoraf der aktuelt er besat 1,9 årsværk.

Den nuværende situation er udtryk for en forbedring, men ikke en grundlæggende ændring af det billede, som har kendetegnet Aabenraa Kommune og de fleste øvrige kommuner i landet de senere år. Her har det været og er fortsat svært at rekruttere og fastholde et tilstrækkeligt antal tandlæger og tandplejere.

I forhold til indslusningen af de nye årgange op til og med 21 år, vil 2026 være det første år, hvor alle årgange har adgang til den kommunale tandpleje. Der vil derfor være fokus på at monitorere andelen af unge, der vælger henholdsvis kommunal og privat tandpleje, ligesom udgifterne til behandlinger i privat regi vil blive fulgt.

Der kan læses mere om tandsundheden, driftsstatus, samt rekruttering og fastholdelse i vedlagte notat.

I forhold til udvidelse af Tandplejens kapacitet i forbindelse med de nye årgange fik kommunen i februar 2024 bevilget delvist tilskud til udvidelse af Kongehøj-klinikken, der herefter blev igangsat. Udvidelsen er netop ved at blive færdiggjort og vil åbne primo marts.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Taget til efterretning.

Bilag

Driftsstatus for Tandplejen forår 2026-WT

Punkt 27: Orientering om årsopfølgningen på institutionsaftaler 2025 i Social & Sundhed

25/1138

Sagsfremstilling

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

Baggrund

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

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

Metode og indhold

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

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

Samlet vurdering

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

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

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

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

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

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Taget til efterretning.

Bilag

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

Punkt 28: Orientering om institutionsaftaler for 2026 i Social & Sundhed

25/1137

Sagsfremstilling

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

Baggrund

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

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

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

Struktur og indhold

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

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

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

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

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

Institutionsaftalen for 2026 for Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse er vedlagt som et eksempel. Alle 12 institutionsaftaler kan findes på Aabenraa Kommunes medarbejderportal.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Taget til efterretning.

Bilag

Institutionsaftale 2026 Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse - med underskrift.pdf

Punkt 29: Orientering om møde i Sundhedsråd Sønderjylland den 24. februar 2026

26/2337

Sagsfremstilling

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

På mødet var der følgende punkter:

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

Referatet fra mødet er vedhæftet som bilag.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Taget til efterretning.

Bilag

Sundhedsråd_Sønderjylland-Referat d. 24. februar 2026.pdf

Punkt 30: Gensidig orientering

25/29536

Sagsfremstilling

- Indvielse af tandklinik på Kongehøjskolen den 13. marts 2026.
- Temamøde for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget den 18. marts 2026.
- Region Syddanmark – ”Hvordan har du det?” den 11. marts 2026.
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 7. og 8. maj 2026.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Taget til efterretning.

Punkt 31: Underskriftsside

25/29536

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 03-03-2026

Godkendt.