

# **REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 11-09-2025**

**Mødedato** Torsdag d. 11. september 2025 kl. 09:00

**Mødested** Rådhuset, Mødelokale Haderslev

**Mødedeltagere** Allan Emiliussen, Lone Ravn, Signe Knappe, Tina Rosenkilde  
(Afbud), Preben Holmberg, Jens Chr. Gjesing, Hanne Pedersen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på vederlagsfri fysioterapi - eget tilbud.....	4
Overlevering til kommende udvalg.....	6
Budgetopfølgning pr. 31. juli 2025.....	7
Sundhedsreformen.....	13
Sundhedsprisen 2025.....	14
Brugertilfredshed med hjemmehjælp - en landsdækkende undersøgelse.....	16
Visitation til plejebolig.....	17
Normeringer på plejehjem - national rapport.....	20
Fremtidens boformer.....	22
Gensidig Orientering.....	24
Eventuelt.....	25
Underskriftsside.....	26

## **Punkt 91: Godkendelse af dagsorden**

21/24725

### **Indstilling**

Direktøren for Social- og Sundhed indstiller, at

- Dagsordenen godkendes

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025**

Godkendt.

#### **Fraværende:**

Tina Rosenkilde

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 92: Status på vederlagsfri fysioterapi - eget tilbud

22/16890

## Sagsresume

Orientering om status på Haderslev Kommunes eget tilbud om Vederlagsfri Fysioterapi samt status på den vederlagsfri fysioterapi generelt.

Teamleder for Træning Christina Bygebjerg Jensen og en terapeut på området deltager under punktet.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget godkendte den 10. oktober 2024 (punkt 110) at permanentgøre Haderslev Kommunes eget tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Tilbuddet er en udvidelse af borgernes frie valg på genoptræningsområdet i Haderslev Kommune, samtidig med at det sikrer høj faglig kvalitet, medbestemmelse og respekt for den enkeltes livssituation. Endelig er tilbuddet et investeringsgreb i håndteringen af de stigende økonomiske udgifter i forbindelse med vederlagsfri fysioterapi.

Tilbuddet styrker koordineringen og sammenhængen i den hjælp og støtte, som borgerne modtager fra kommunen. Erfaringen med tilbuddet viser, at særligt borgere med komplekse problemer, eksempelvis erhvervet hjerneskade, tilvælger det kommunale tilbud. Disse borgere får ofte hjælp og støtte fra sygepleje og hjemmepleje parallelt med den vederlagsfri træning. Den tværfaglige koordinering mellem indsatserne sikrer tryghed, sammenhæng og kontinuitet i den enkeltes hverdag.

Der er aktuelt ansat tre fysioterapeuter på fuld tid samt én fysioterapeut i fleksjob til varetagelse af den vederlagsfrie fysioterapi. Der er fortsat kapacitet til holdtræning, men grundet den ekstra ressource det kræver at tilbyde individuel træning i eget hjem, kan borgere med behov for individuel træning i hjemmet fremadrettet risikere at komme på en venteliste, indtil der er ledig kapacitet til at tage flere ind.

Ventetiden for ikke-akutte patienter til vederlagsfri fysioterapi er i Haderslev Kommune kun 0-2 uger, jf. Sundhed.dk. Sammenlignes tiderne på sundhed.dk med ventetider i omkringliggende kommuner, er der flere eksempler fra omkringliggende kommuner, hvor ventetiden hos privatpraktiserende fysioterapeuter varierer med alt fra 6-62 uger.

De private klinikker anvender fortsat størstedelen af deres kapacitet (96 %), hvilket indikerer, at kommunens eget tilbud fungerer som et kapacitetsløft, der er med til at nedbringe ventetiderne for borgerne i kommunen og samtidig begrænse udgiftsstigningen på området generelt.

På mødet vil træningsafdelingen uddybe brugen af tilbuddet med cases og erfaringer med at skabe synergi og sammenhæng mellem borgernes forskellige indsatser i kommunen.

## **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025**

Taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Tina Rosenkilde

**Fraværende** Tina Rosenkilde

## **Punkt 93: Overlevering til kommende udvalg**

25/17961

### **Sagsresume**

Indledende drøftelse af overlevering af udvalgets arbejde samt anbefalinger til det eller de kommende stående udvalg, som i kommende valgperiode skal varetage den umiddelbare forvaltning af Social og Sundhed.

Sekretariatsleder Malene Toftelund Kjær-Jepsen deltager under behandling af punktet.

### **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter overlevering af udvalgets arbejde samt anbefalinger til kommende udvalg med henblik på, at forvaltningen udarbejder et udkast til overleveringsnotat

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med afslutning af valgperioden vil hvert stående udvalg blive givet mulighed for i et overleveringsnotat at komme med anbefalinger til kommende stående udvalg.

Med henblik på udarbejdelse af et sådant notat vil hvert udvalg på mødet i september drøfte overlevering af udvalgets arbejde og anbefalinger.

På mødet i oktober vil udvalget få præsenteret en oversigt over sine politiske resultater i valgperioden.

På baggrund af udvalgets drøftelser vil Social og Sundhed udarbejde et udkast til overleveringsnotat indeholdende udvalgets anbefalinger til det eller de kommende stående udvalg, som i den kommende valgperiode skal varetage den umiddelbare forvaltning af Social og Sundhed. Udkast til notat vil blive forelagt til godkendelse på udvalgets møde i november.

### **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025**

Drøftet.

#### **Fraværende:**

Tina Rosenkilde

**Fraværende** Tina Rosenkilde



	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs %	Forbrugs %
Anlægsudgifter	5,3	4,7	88,6	47,5

#### Driftsudgifter

På Senior og Rehabiliteringsområdet viser budgetopfølgningen et forventet merforbrug på 17,3 mio. kr. Det er en stigning af merforbruget på 6,5 mio. kr. siden sidste måned.

Det forventede forbrug fordelt pr. område ses i nedenstående tabel 3.

Overførslen fra 2024 til 2025 er i alt -21 mio. kr. Heraf udgør Sommersted Plejehjem og Sillerup Plejekollegium samlet set -2 mio. kr. Den negative overførsel til de selvejende plejehjem er ikke med i nedenstående tabel, lige som deres forventede resultater ikke er en del af nedenstående resultat. Fordelingen af overførslen er -18,5 mio. kr. i Senior og Rehabilitering og -0,5 mio. kr. i Sundhed og Forebyggelse.

Tabel 3:

Senior og Rehabilitering	2025				
	Ovf. fra 2024	Korr. budget	Forbrug pr. 31. juli	Forventet forbrug	Forventet resultat
Beløb i mio. kr.					
Fælles udgifter Senior og Rehabilitering	-0,7	19,2	2,0	8,5	10,7
Vedvarende Indsatser (plejehjem, dagcentre, demensteam)	-4,4	243,0	147,1	249,9	-6,9
Myndighed, Senior og Rehabilitering (inkl. bestillerbudget)	-6,0	169,9	87,9	173,2	-3,3
Længerevarende Indsatser (hjemmeplejen, sygeplejen)	-6,5	108,4	78,4	122,6	-14,2
Korterevarende Indsatser (Døgnrehabilitering, E-distrikt, Fremskudt Enhed)	-1,1	33,9	19,1	32,6	1,3
Understøttende Indsatser (sygeplejeklinikker, Én indgang, Akutteam)	-0,5	16,1	10,2	16,8	-0,7
Sekretariat Kvalitet, Udvikling og Uddannelse	-0,4	52,4	34,8	52,3	0,1
Central refusionsordning	2,0	1,1	0,9	1,1	0,0
Ældreboliger	-0,9	-4,8	-0,2	-0,5	-4,3
Senior og Rehabilitering, i alt	-18,5	639,2	380,2	656,5	-17,3

## Forklaring på det forventede resultat

### Fælles udgifter Senior og Rehabilitering

Det forventede mindreforbrug på fællesområdet under Senior og Rehabilitering er steget med 3,9 mio. kr. Det skyldes bl.a. midler til Plejehjem i eget hjem på i alt 4,2 mio. kr., som er flyttet til dette område fra Længerevarende Indsatser indtil midlerne bliver besluttet udmøntet.

### Vedvarende Indsatser

I de Vedvarende Indsatser er der sket en forbedring af det forventede resultat på 0,6 mio. kr. Af denne forbedring er det de kommunale plejehjem, der har forbedret resultatet med 0,7 mio. kr. siden sidste måned. Det skyldes en bedre økonomisk sommerferie end forventet.

På trods af forbedringen er der fortsat et forventet merforbrug på 5,7 mio. kr. Derfor bliver budgetgrundlaget (plejehjemsmodellen) gennemgået i efteråret.

De resterende 0,1 mio. kr., som er forværret fra sidste måned, er en regulering af forventningen til leje af parkeringsplads ved ét af de kommunale plejehjem.

### Myndighed, Senior og Rehabilitering

Myndigheds forventede merforbrug er steget med 1,4 mio. kr. siden sidste måned. Det skyldes en tilpasning af forventningen til udgifterne på bestillerbudgettet. I starten af året er forventningerne baseret på seneste års antal visiterede timer. Tilpasningen er nu baseret på indeværende års antal visiterede timer, som er højere end sidste år.

Køb og salg af plejeboligpladser er på et stabilt niveau. I det forventede forbrug er der midler til yderligere 4 plejeboligpladser i andre kommuner. Hvis dette ikke bliver relevant, vil forventningen tilrettes løbende.

### Længerevarende Indsatser

I Længerevarende Indsatser er merforbruget steget med 10,9 mio. kr. siden sidste måned. Det skyldes bl.a. midler til Plejehjem i eget hjem på 4,2 mio. kr., som er flyttet fra dette område til Fælles udgifter Senior og Rehabilitering, indtil midlerne bliver besluttet udmøntet.

Stigningen i merforbruget skyldes også det interne ressourcekorps, hvor der ikke længere bliver afregnet overhead.

I forbindelse med udrulningen af tværfaglige teams arbejdes der løbende på at skabe sammenhæng mellem afregningen og den faktiske aktivitet. Det betyder også at forventningerne til årets resultat løbende justeres.

Grundelementet i helhedspleje, leveret af tværfaglige teams, er koordinering. Det er en ny måde at arbejde på, hvor medarbejdere, på tværs af faglighed, skal etablere en ny kultur. Det betyder, at der anvendes mere tid til koordinering og faglig opkvalificering, end der er indregnet i afregningen. Der arbejdes målrettet på at skabe balance mellem den tid, der er finansiering til og den tid, de enkelte teams anvender.

### Korterevarende Indsatser

Korterevarende Indsatsers mindreforbrug er forbedret med 0,7 mio. kr. siden sidste budgetopfølgning. Forbedringen skyldes bl.a. en stigning i aktivitetsniveauet i E-distriktet.

### Understøttende Indsatser

I Understøttende Indsatser er merforbruget forbedret med 0,8 mio. kr. siden sidste måned. Forbedringen skyldes bl.a. øgede aktiviteter i sygeplejeklinikkerne og øget fokus på planlægning af besøg i klinikkerne.

#### Sekretariat Kvalitet, Udvikling og Uddannelse

Merforbruget i Sekretariat Kvalitet, Udvikling og Uddannelse er steget med 0,2 mio. kr. siden sidste måned. Det skyldes en ændring af de forventede refusioner på elevområdet.

#### Central refusionsordning

Der er ikke sket ændringer vedrørende den centrale refusionsordning, som fortsat forventes at balancere. Der blev i overførselssagen tilføjet 2 mio. kr. til området, for at imødegå en efterregulering i 2025.

#### Ældreboliger

Der er ikke sket ændringer vedrørende ældreboligerne. Der forventes fortsat et merforbrug på 4,3 mio. kr. Det skyldes tomgangsleje på de lukkede plejehjem Hiort Lorenzen og Engparken (jf. udvalgsrådet den 15. april 2024, pkt. 41).

På Sundhed og Forebyggelsesområdet viser budgetopfølgningen et forventet mindreforbrug på 6,4 mio. kr. Det er en forbedring af mindreforbruget på 0,9 mio. kr. siden sidste måned.

Det forventede forbrug fordelt pr. område ses af nedenstående tabel.

Sundhed og Forebyggelse	2025				
	Beløb i mio. kr.	Ovf. fra 2024	Korr. budget	Forbrug pr. 31. juli	Forventet forbrug
Sundhedssamarbejde og Forebyggelse	0,9	22,6	13,3	22,0	0,6
Tandplejen	-	32,4	17,7	32,3	0,1
Hjælpemidler	-	47,8	22,4	43,6	4,2
Træning	-1,1	27,5	16,7	27,9	-0,4
Sygehusvæsen, hospice og fælles udgifter	-0,3	8,3	3,1	6,5	1,8
Træning og Hjælpemidler – Fælles område	-	3,1	1,7	3,0	0,1
Aktivitetsbestemt medfinansiering	-	270,1	160,1	270,1	0,0
Sundhed og Forebyggelse, i alt	-0,5	411,8	235,0	405,4	6,4

Forklaring på det forventede resultat

Sundhedssamarbejde og Forebyggelse

Sundhedssamarbejde og Forebyggelse forventer et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Det er en forbedring på 0,1 mio. kr. i forhold til budgetopfølgningen pr. 30. juni.

Tandplejen

Tandplejen forventer et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. hvilket er 0,1 mio. kr. mindre sammenlignet med budgetopfølgningen pr. 30. juni.

Hjælpe midler

På hjælpemiddelområdet er det forventede resultat forbedret med 0,2 mio. kr. i forhold til budgetopfølgningen pr. 30. juni. Således forventes der nu et mindreforbrug på 4,2 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug udgøres bl.a. af færre udgifter til støtte til køb af bil og boligindretning, færre udgifter til APV-hjælpe midler og proteser. Udgifterne på hjælpemiddelområdet kan være svært styrbare, fordi nogle hjælpemidler er særligt dyre, og det kan være svært at forudse fx hvor mange biler eller boligindretninger, der bevilges. Der justeres månedligt i de forventede udgifter, så hvis der fortsat ikke bevilges støtte til køb af bil, proteser eller boligindretning, så vil det forventede mindreforbrug stige.

Der ændres i praksis for bevilling af kompressionsstrømper, men det forventes ikke at påvirke årets resultat, da der er reserveret midler til dette.

Træning

Træning forventer et samlet merforbrug på 0,4 mio. kr. I forhold til budgetopfølgningen pr. 30. juni, er det en forbedring af det forventede resultat på 0,4 mio. kr., som bl.a. skyldes, at Sydtrafik har opgjort årsregnskabet vedr. flextrafik for 2024 og i den forbindelse har tilbagebetalt over 0,2 mio. kr. til Træning pga. uoverensstemmelse mellem de månedlige acotobetalinge og det faktiske forbrug.

Der er et vedvarende fokus på den vederlagsfri fysioterapi, hvor der fortsat er en stor tilgang af borgere både til det private og det kommunale tilbud. Der er på nuværende tidspunkt ca. 120 borgere i det kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Sygehusvæsen, hospice og fælles udgifter

På området Sygehusvæsen, hospice og fælles udgifter forventes et mindreforbrug på 1,8 mio. kr., hvilket er en forbedring på 0,3 mio. kr. sammenlignet med sidste budgetopfølgning. Det forventede mindreforbrug skyldes, at der er færre udgifter til avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering i årets første 7 måneder, sammenlignet med de første 7 måneder af 2024. Udgifterne til avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering kan være svære at forudse, ligesom de pludselig kan stige voldsomt, hvis en borger kommer slemt til skade eller bliver ramt af alvorlig sygdom.

Træning og Hjælpe midler – Fælles område

Der er oprettet en ny afdeling, hvor lønninger til lederne i Træning og Hjælpemidler er samlet. Der er et forventet mindreforbrug på 0,1 mio. kr.

#### Aktivitetsbestemt medfinansiering

Den aktivitetsbestemte medfinansiering forventes at balancere. Et evt. mer- eller mindreforbrug tilfalder kassen i forbindelse med regnskabsaflæggelse.

#### Anlæg

Udvalgets anlægsprojekter forventes at balancere. I anlægsprojektet ”Teknisk infrastruktur – ladestandere til elbiler” har det været nødvendigt at bruge nogle af midlerne til etablering af ekstra parkeringspladser for at sikre lade-infrastrukturen.

#### **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

#### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025**

Taget til efterretning.

#### **Fraværende:**

Tina Rosenkilde

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 95: Sundhedsreformen

25/18251

## Sagsresume

Orientering om Sundhedsreformen.

Aftalepartierne bag sundhedsreformen fra november 2024 er Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre, Moderaterne), Danmarksdemokraterne, SF, De Konservative og Radikale Venstre. Partierne ønsker med reformen at skabe et mere nært, sammenhængende og balanceret sundhedsvæsen.

Direktør for Social og Sundhed, Trine Kragelund Jensen uddyber sagen med et oplæg på mødet.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

Baggrunden for Sundhedsreformen er, at sundhedsvæsenet er under et stigende pres. Den demografiske udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder betyder, at flere får behov for pleje og behandling, og at der vil mangle medarbejdere i sundhedsvæsenet. Samtidig er der geografiske forskelle i borgernes adgang til god sundhedsbehandling.

Sundhedsreformen har til formål at skabe et mere nært, sammenhængende og balanceret sundhedsvæsen. De centrale målsætninger er:

- At reducere ulighed i sundhed og sikre bedre adgang til behandling.
- At styrke almen praksis og det nære sundhedstilbud.
- At flytte flere sundhedsopgaver tættere på borgeren.
- At sikre bedre sammenhæng i patientforløb – særligt for kronikere og psykiatriske patienter

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025

Taget til efterretning.

### Fraværende:

Tina Rosenkilde

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 96: Sundhedsprisen 2025

25/14483

## Sagsresume

Beslutning om hvem der skal modtage Haderslev Kommunes sundhedspris i 2025.

Sundhedsprisen uddeles af udvalgsformanden til frivilligfesten den 18. september 2025 og udvalgets beslutning offentliggøres deraf først under festen.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget beslutter, hvem der skal modtage sundhedsprisen 2025

## Sagsfremstilling

Formålet med sundhedsprisen er at tilgodese en ekstraordinær, frivillig sundhedsindsats.

Initiativer, der enten er baseret på frivillighed og/eller kombinerer det etablerede system og den frivillige indsats, kan også komme i betragtning.

Modtagerne kan være privatpersoner, foreninger eller grupper, der præsterer noget særligt, noget utraditionelt, noget nyskabende eller banebrydende indenfor det sundhedsfremmende og forebyggende område i kommunen. Prisen kan eventuelt deles mellem flere indstillede.

Sundhedsprisen har været annonceret i relevante medier blandt andet i JydskeVestkysten og på Haderslev Kommunes hjemme- og facebookside.

Senior- og Sundhedsudvalget og alle de indstillede, samt indstilleren bliver inviteret med til frivillighedsfesten, som afholdes den 18. september 2025.

Medlemmerne af Senior- og Sundhedsudvalget vil forud for udvalgsrådet få tilsendt en liste over de indstillede kandidater pr. mail. Beslutningen om, hvem der er indstiller samt modtageren(e) af sundhedsprisen i 2025 er fortrolig frem til offentliggørelsen under frivillighedsfesten.

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025

Signe Knappe anmodede om vurdering af sin habilitet i sagen. Signe Knappe blev vurderet inhabil i sagens behandling.

Allan Emiliussen anmodede om vurdering af sin habilitet i sagen. Allan Emiliussen blev vurderet habil.

Udvalget traf beslutning om tildeling af sundhedsprisen 2025.

**Fraværende:**

Tina Rosenkilde

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 97: Brugertilfredshed med hjemmehjælp - en landsdækkende undersøgelse

25/23680

## Sagsresume

Drøftelse af resultater i national brugertilfredshedsundersøgelse om oplevet tilfredshed med hjemmehjælp.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter resultaterne

## Sagsfremstilling

Ældreministeriet igangsatte, i perioden november 2024 til februar 2025, en brugertilfredshedsundersøger, der blev udsendt til modtagere af hjemmehjælp over 67 år. I juni 2025 blev den landsdækkende undersøgelse offentliggjort. Nu er tallene opgjort på kommuneniveau.

I Haderslev Kommune har 598 ud af 1373 personer, der modtager hjemmehjælp over 67 år, besvaret spørgeskemaet.

Haderslev Kommune er blandt de 16 kommuner i landet, hvor borgerne er mest tilfredse med hjemmehjælpen, og samlet set er 84 % enten tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp de modtager.

Rapporten, der viser resultaterne for Haderslev Kommune, er vedhæftet.

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025

Drøftet. Udvalget hilser undersøgelsens resultater velkomne og er positive overfor billedet der vises.

### Fraværende:

Tina Rosenkilde

## Bilag

Brugertilfredshedsundersøgelse med hjemmehjælp - Resultater for Haderslev Kommune

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 98: Visitation til plejebolig

25/13126

## Sagsresume

Drøftelse af kriterier for visitation til plejehjem i Haderslev Kommune.

Senior- og Sundhedsudvalget har ønsket en drøftelse og gennemgang af visitationen til plejehjem i Haderslev Kommune, hvor Haderslev Kommunes kriterier sammenlignes med de sønderjyske kommuner.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter sagen

## Sagsfremstilling

I forlængelse af Senior- og Sundhedsudvalgets ønske om en drøftelse af kriterierne for visitation plejehjem i Haderslev Kommune, har forvaltningen kontaktet de Sønderjyske kommuner for at kunne give et sammenligningsgrundlag, og udgangspunkt for en drøftelse. De fire sønderjyske kommuners data præsenteres i nedenstående skema:

Statistik:	Haderslev Kommune	Aabenraa Kommune	Tønder Kommune	Sønderborg Kommune
Antal indbyggere totalt i kommunen pr. 1.1.2025	55.354	58.621	36.399	74.096
Antal Plejeboliger totalt (skærmede pladser i parentes)	391 (100)	441 (12+13)	254	523 (35+7)
Antal plejehjemspladser pr. 1.000 indbyggere over 70 år. pr. 1.1.25	38,45	39,85	35,29	36,38
Antal midlertidige pladser	25	32	21	47
Antal ældreboliger	Ca. 600	Ca. 323	Ca. 200	Ca. 245
Gennemsnitstid på plejehjem	32 måneder	28 måneder	26 måneder	30 måneder
Borgere på Garantiventelise til plejehjem august 2025	2	0	2	0
Borgere på Fritvalgsventeliste til plejehjem august 2025	26	16	2	51

I ovenstående skema tages forbehold for eventuelle ændringer, idet data er trukket på forskellige tidspunkter og ændrer sig løbende. I forhold til ældreboliger, kan der være forskel på, hvordan disse defineres og opdeles i de enkelte kommuner.

Særlige forhold for Haderslev Kommunes tal:

Antal plejeboliger i Haderslev kommune dækker over både traditionelle plejeboliger og skærmede pladser. Plejehjem i Eget Hjem, de midlertidige pladser og pladser i andre kommuner er ikke medregnet i de 391 i skemaet. Der er derudover budget til 33 pladser i Plejehjem i Eget Hjem. Haderslev Kommune har pr. august 2025 ingen ledige plejhjemspladser.

I Haderslev Kommune er 7% af beboerne på plejehjem under 67 år (på de kommunale og selvejende institutioner).

Særlige forhold for Aabenraa Kommunes tal:

8,5% er beboerne på plejehjem i Aabenraa er under 67 år (på de kommunale plejehjem).

Aabenraa kommune oplyser, at 12 ud af de 16 borgere på fritvalgsventelisten ønsker ophold i en anden kommune. Aabenraa har pr. august 2025 20 ledige plejhjemspladser.

Aabenraa kommunes totale antal pladser tæller traditionelle plejeboliger og et demensafsnit med 12 boliger og et specialiseret afsnit med 13 boliger.

Særlige forhold for Tønder Kommunes tal:

Tønder kommune opfører aktuelt ældrevenlige familieboliger i boligforeningsregi i hele kommunen. Tønder kommune forventer der i løbet af en kort periode vil være et samlet udbud på ca. 200, stigende til 500 i de kommende år. Boligerne bygges i almennyttige selskaber uden kommunal anvisningsret. I takt med at dette sker vil kommunen fortsætte med at nedlægge egentlige plejhjemspladser. Tønder kommune har de seneste 3 år lukket ca. 60 plejhjemspladser. Tønder kommune har ikke særlige demensafsnit på plejhjemmene. Tønder Kommune har pr. august 2025 18 ledige plejhjemspladser.

Tønder kommune opgør ikke aldersfordelingen på plejeboligerne.

Særlige forhold for Sønderborg Kommunes tal:

Sønderborg kommunes totale antal plejeboliger dækker over både almindelige plejhjemspladser og specialpladser til borgere med svær demens og specialpladser til ældre borgere med udviklingshæmning. Sønderborg har pr. august 2025 ingen ledige plejhjemspladser.

4,2% af beboerne på plejehjem i Sønderborg er under 67 år.

Sønderborg kommune har indgået midlertidige aftaler med boligforeningerne om, at de anviser borgere til 3/4 af kommunens ældreboliger med henblik på helt at afhænde boligerne til boligforeningerne.

## **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025**

Drøftet med de indkomne bemærkninger.

**Fraværende:**

Tina Rosenkilde

**Bilag**

Haderslev Kommune - Kvalitetsstandard plejeboliger

Haderslev Kommune - Vejen til en plejebolig, notat

Sønderborg Kommune - Serviceinformation plejehjem

Aabenraa Kommune - Vejledende serviceniveau plejebolig

Tønder Kommune - Kvalitetsstandard for visitation til ældreboliger og plejeboliger

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 99: Normeringer på plejehjem - national rapport

25/13126

## Sagsresume

Orientering om en national undersøgelse af normeringer på plejehjem i Danmark, udarbejdet af VIVE i 2025.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

”Normeringer på plejehjem – En status, 2025” er en VIVE rapport der udkom juli 2025. Rapporten er udarbejdet af VIVE men bestilt af FOA og Ældre Sagen. Datagrundlaget er udarbejdet ved at sende et spørgeskema direkte til alle plejhjemsledere. 6 ud af 9 plejhjemsledere med adresse i Haderslev Kommune har svaret anonymt på undersøgelsen.

Rapporten dokumenterer normeringer på landets plejehjem fordelt på vagttypen og ugedage. For dagvagter på hverdage er gennemsnittet 2,6 beboere pr. medarbejder. For aftenvagter på hverdage er tallet 6,5 beboere pr. medarbejder, mens nattevagter på hverdage i gennemsnit har 21 beboere pr. medarbejder. I weekenderne er gennemsnittet 4,5 beboere pr. medarbejder i dagvagter, 6,7 i aftenvagter og 21,5 i nattevagter.

Rapporten fremhæver forskelle mellem små og store plejehjem. Små plejehjem har i gennemsnit 18 beboere pr. medarbejder, mens store plejehjem har 25,5. Der er også forskelle mellem ejerformer, hvor kommunale plejehjem i gennemsnit har 2,6 beboere pr. medarbejder i dagvagt, mens private plejehjem har 3,0.

Ifølge undersøgelsen beskriver 58 % af plejhjemmene, at de oplever store rekrutteringsproblemer. Der peges også på, at andelen af beboere med demens er stigende. Derfor konkluderer rapporten, at plejeopgaven er blevet mere omfattende, men normeringerne samlet set ikke er forbedret siden 2019.

Tallene for Haderslev sidestillet med de nationale gennemsnit kan ses i nedenstående skema:

Vagtform	Haderslev gennemsnit – beboere pr. medarbejder	Nationalt gennemsnit - beboere pr. medarbejder
Dagvagt hverdag	3,4	2,6
Dagvagt weekend	4,5	4,5
Aftenvagt hverdag	6,5	6,5
Aftenvagt weekend	6,5	6,7
Nattevagt hverdag	24,1	21,0

Nattevagt weekend	24,1	21,5
----------------------	------	------

Tallene i undersøgelsen er uvægtede gennemsnit. Et uvægtet gennemsnit betyder, at hvert plejehjem tæller lige meget i beregningen, uanset størrelse eller antal beboere. Det betyder fx, at et plejehjem med 20 beboere og et med 80 beboere vægter ens i gennemsnittet. Derfor afspejler kommunetallene ikke nødvendigvis beboernes faktiske gennemsnitlige vilkår, men et gennemsnit på tværs af institutioner.

Den fulde VIVE rapport er vedhæftet som bilag.

## **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025**

Taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Tina Rosenkilde

## **Bilag**

Vive 2025 - normeringer på plejehjem.pdf

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# Punkt 100: Fremtidens boformer

22/24271

## Sagsresume

Drøftelse af fremtidens boformer for seniorer.

Senior- og Sundhedsudvalget har, i indeværende udvalgsperiode, afholdt workshops, borgermøder og været på inspirationstur om fremtidens boformer for seniorer med henblik på at afsøge muligheder og retning for fremtidens boformer for seniorer.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter sagen

## Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget startede den 1. december 2022 (punkt 167) med at godkende en procesplan for arbejdet med fremtidens boformer for seniorer i Haderslev Kommune.

Senior- og Sundhedsudvalget indbød i 1. kvartal 2023 borgere, medarbejdere og andre interessenter til en række workshops med det formål at udvikle fælles modeller og visioner for fremtidens boformer for ældre. Opsamlingen fra det er vedhæftet som bilag 1.

Den 4. marts 2024 var Senior- og Sundhedsudvalget og senierrådet på fælles inspirationstur for at se og høre om alternative boformer. Inspirationsturen gik til Kong Gauers Gård i Vejle, Tryghedsboligerne Højvangsgården i Horsens og blev afsluttet med et virtuelt oplæg fra Curt Liliegreen, projektdirektør i Boligøkonomisk Videnscenter, om fremtidens boliger i Haderslev Kommune og nationalt.

Forvaltningen udarbejdede på baggrund af arbejdet med fremtidens boformer en opsamlende analyse, der skitserer muligheder og rammer for fremtidens boformer i Haderslev Kommune. Analysen er vedhæftet som bilag 2.

En del af arbejdet med fremtidens boformer for seniorer var, udover ovenstående borgermøder og inspirationstur, at arbejde på en plan for reduktion af ledige ældreboliger. På det område er der blandt andet ændret på målgruppen for ældreboligerne samt afhændet andre ældreboliger.

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

## Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 11-09-2025

Drøftet.

### Fraværende:

Tina Rosenkilde

## Bilag

Opsamling fra workshop om fremtidens boformer den 08.03.2023

Fremtidens boformer - Haderslev

**Fraværende** Tina Rosenkilde

# **Punkt 101: Gensidig Orientering**

21/24725

## **Bilag**

Orienteringer til mødet i Senior- og Sundhedsudvalget den 11. september 2025

**Afbud** Tina Rosenkilde

## **Punkt 102: Eventuelt**

21/24725

**Afbud** Tina Rosenkilde

## **Punkt 103: Underskriftsside**

21/24725

### **Sagsresume**

Senior- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen. For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

**Afbud** Tina Rosenkilde