

# REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget d. 09-04-2026

**Mødedato** Torsdag d. 09. april 2026 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale Haderslev

**Mødedeltagere** Signe Knappe, Tina Rosenkilde, Inga Lykke, Julie Juhler  
Østergaard, Hanne Pedersen, Holger Mikkelsen, Brian Møller Lange

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Borgerrådsgiverens beretning 2025.....	4
Præsentation af myndighedsafdelingerne.....	7
Budgetopfølgning pr. 28. februar 2026.....	8
Budget 2027-2030 - Teknisk budget.....	14
Budget 2027-2030 - Supplerende budget.....	15
Lukket: Delingsaftale - Haderslev Kommune og Region Syddanmark.....	16
Implementering af Ældrelov - Plejehjemsforløb.....	17
Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" 2025.....	19
Nødkald.....	21
Årsrapport over utilsigtede hændelser for 2025.....	24
Indberettede magtanvendelser for 2025.....	26
Orientering fra Sundhedsråd Sønderjylland.....	28
Gensidig Orientering.....	29
Underskriftsside.....	30

## **Punkt 35: Godkendelse af dagsorden**

25/31673

### **Indstilling**

Direktøren for Social- og Sundhed indstiller, at:

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Godkendt.

# Punkt 36: Borgerrådsgiverens beretning 2025

26/3096

## Sagsresume

Borgerrådsgiveren afgiver sin beretning til Kommunalbestyrelsen for perioden den 1. januar 2025 - 31. december 2025

Beretningen kører i tre spor.

- I det ene spor drøftes beretningen i alle fagudvalg med henblik på at give udvalgene mulighed for at tage stilling til, om beretningen giver anledning til noget på udvalgets område. Borgerrådsgiveren deltager gerne på disse møder, hvis udvalgene ønsker det.
- I det andet spor behandles beretningen på Økonomiudvalgets møde den 21. april 2026 og efterfølgende på kommunalbestyrelsesmødet den 28. april 2026 med henblik på godkendelse.
- Oversendes til orientering til høringsberettigede råd og nævn.

## Indstilling

Borgerrådsgiveren indstiller, at

- beretningen for 2025 drøftes og tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Indledning

Beretningen for 2025 giver et samlet overblik over Borgerrådsgiverfunktionen, dens arbejde og udviklingen i årets henvendelser. Borgerrådsgiveren bistår borgere, der har oplevet udfordringer i mødet med kommunen, for eksempel utilfredshed med sagsbehandlingen, manglende forståelse af afgørelser eller problemer med at navigere i det kommunale system. Borgerrådsgiveren kan ikke ændre afgørelser, men understøtter dialog og fremmer retssikkerhed gennem tydelig kommunikation og rådgivning.

Overordnede tendenser i 2025

Beretningen peger på fortsat høj aktivitet i Borgerrådsgiverfunktionen, hvor henvendelserne i 2025 ligger på et tilsvarende niveau som tidligere år. Henvendelserne omfatter både klager, forespørgsler og behov for vejledning. De tværgående erfaringer viser, at god borgerdialog, hurtig respons og tydelig orientering om sagens gang er centrale faktorer for borgernes oplevelse af kvalitet – og samtidig reducerer antallet af klager og konflikter.

Faglige hovedområder

Beretningen gennemgår de typiske henvendelser på fem centrale områder:

- Familieområdet – her er fokus på dialog, forståelse af afgørelser og skriftlighed.

- Skoleområdet – her fylder spørgsmål om skolevægning, trivsel og notat- og journaliseringspligt.
- Voksenområdet – især henvendelser om afgørelser, rettigheder og kommunikationen med myndighed.
- Arbejdsmarkedsområdet – typisk henvendelser om sagsbehandlingstid, ændringer i aftaler og spørgsmål om fleksjob.
- Teknik og Klima – typisk sager om borgernes oplevelse af respons og forventningsafstemning.

På hvert område beskrives karakteristiske henvendelser, dialogen mellem Borgerrådgiveren og forvaltningerne samt de udviklingstiltag, der er arbejdet med i årets løb.

#### Udviklingen i samarbejdet med forvaltningerne

I 2025 er samarbejdet mellem Borgerrådgiveren og forvaltningerne yderligere styrket. I stedet for at give konkrete anbefalinger til hver fagforvaltning – som hidtil – beskriver beretningen i år de temaer, der har været drøftet og arbejdet med i samarbejde gennem året. Dette afspejler en udvikling mod mere løbende opfølgning og fokus på kvalitet i sagsbehandlingen. Ifølge beretningen har 2025 været præget af positive erfaringer og vilje til dialog og forbedringer i hele organisationen.

#### Bilag

- Bilag 1 i beretningen: Uddybende statistik samt oversigt over emner inden for hver fagforvaltning.
- Bilag 2 i beretningen: Tilbagemeldinger fra fagforvaltningerne om status på sidste års anbefalinger.

#### Afsluttende bemærkninger

Beretningen viser samlet, at Borgerrådgiverens arbejde i 2025 har bidraget til styrket dialog og øget gennemsigtighed. Der er sket fremdrift i forvaltningernes arbejde med kvalitet, procedurer og samarbejde på tværs – og borgerrådgiverfunktionen oplever større inddragelse og efterspørgsel fra fagforvaltningerne i deres udviklingsarbejde.

### **Juridiske aspekter**

I henhold til § 6 i vedtægt for Haderslev Kommunes borgerrådgiver skal borgerrådgiveren afgive en årlig beretning til Haderslev Kommunalbestyrelse. I beretningen skal borgerrådgiveren redegøre for sin virksomhed, herunder eventuelle konstateringer af overordnede forhold inden for borgerrådgiverens kompetence, som ikke er tilfredsstillende i kommunens sagsbehandling og borgerbetjening m.v. Borgerrådgiveren kan i den forbindelse komme med forslag og anbefalinger til Haderslev kommunalbestyrelse og forvaltningen.

I medfør af vedtægten for borgerrådgiveren § 6, stk. 2. oversendes til orientering til høringsberettigede råd og nævn.

### **Procedure**

- Teknik- og Klimaudvalget 8. april 2026
- Senior- og Sundhedsudvalget 9. april 2026
- Børne- og Familieudvalget 13. april 2026
- Social- og Handicapudvalget 14. april 2026
- Beskæftigelse- og Borgerserviceudvalget 14. april 2026

### **Beslutning i Teknik- og Klimaudvalget den 08-04-2026**

Godkendt.

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Godkendt.

### **Bilag**



## Punkt 37: Præsentation af myndighedsafdelingerne

26/5821

### Sagsresume

Orientering om myndighedsafdelingerne under udvalgets område.

Å

Teamleder for Myndighed "Pleje og Omsorg, Maj Agerlund Jensen, og Teamleder for Myndighed "Hjælpemidler, Mona Krongaard Heelsberg Hansen, uddyber sagen med et oplæg på udvalgets møde.

### Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

### Sagsfremstilling

Myndighedsafdelingerne søger for at visitere borgere til de rette indsatser af personlig pleje, praktisk hjælp og hjælpemidler.

Å

Når en borger søger om støtte enten i form af hjælpemidler, pleje og omsorg eller f.eks. en plejebolig, vil myndighedsafdelingerne blandt andet foretage en afklaring af borgerens ressourcer, behov og funktionsniveau i samarbejde med borgeren.

Å

Hvis en borger bliver bevilliget støtte, vil der være fokus på, at støtten giver borgeren mulighed for at leve et selvstændigt liv som muligt.

### Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026

### Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026

Taget til efterretning.

# Punkt 38: Budgetopfølgning pr. 28. februar 2026

25/5526

## Sagsresume

Orientering om Senior- og Sundhedsudvalgets aktuelle økonomi gennem budgetopfølgningen pr. 28. februar 2026. Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 18,9 mio. kr.

Dog er forvaltningens vurdering, at årets resultat vil være et merforbrug på 15-20 mio. kr.

Det forventede merforbrug er inkl. den negative overførsel på 8,8 mio. kr. fra 2025.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen for Senior- og Sundhedsudvalget er opdateret med korrigeret budget og forbrug pr. 28. februar 2026. Oversigten viser nettodriftsudgifter, samt en oversigt for anlægsprojekter. Ved et lineært forbrug hen over året ville forbrugsprocenten på nuværende tidspunkt være 16,7 %.

I tabel 1 nedenfor vises nettodriftsudgifterne opgjort mere detaljeret.

Tabel 1:

	2026			2025
Drift - Beløb i mio. kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs %	Forbrugs %
Driftsudgifter	832,0	122,5	14,7	14,3
- Serviceudgifter	839,8	122,6	14,6	14,4
- Central refusionsordning	-2,0	-0,2	8,2	-52,9
- Ældreboliger	-5,8	0,1	-2,0	17,6
Aktivitetsbestemt medfinansiering	277,4	11,4	4,1	3,9
I alt	1.109,4	133,9	12,1	11,6

Afrundingsdifferencer kan forekomme

I tabel 2 vises udvalgets budget og forbrug på anlægsprojekter.

Tabel 2:

Anlæg - Beløb i mio. kr.	2026			2025
	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs %	Forbrugs %
Anlægsudgifter	1,0	0,2	20,0	28,8

#### Overførsel fra 2025 til 2026

Overførslen fra 2025 til 2026 blev godkendt af Senior- og Sundhedsudvalget den 5. marts 2026 og fremgår af vedhæftede bilag. I denne budgetopfølgning pr. 28. februar 2026 er den samlede nettooverførsel midlertidigt placeret under Fælles udgifter Senior og Rehabilitering med -8,8 mio. kr. Heraf har Sundhed og Forebyggelse en overførsel af mindreforbrug på 5,2 mio. kr., mens Senior og Rehabilitering har en overførsel af merforbrug på 13,9 mio. kr. Af de 13,9 mio. kr. udgør Sommersted Plejehjem og Sillerup Plejekollegium tilsammen 2,0 mio. kr.

Det forventede merforbrug på 18,9 mio. kr. indeholder overførslen på netto 8,8 mio. kr., som endnu ikke er udmøntet på afdelingsniveau, men alene på overordnet niveau. Til næste udvalgs møde vil overførslerne være udmøntet i henhold til det vedhæftede bilag, som er lavet på baggrund af beslutningen i udvalget den 5. marts 2026.

#### Driftsudgifter

På Senior- og Rehabiliteringsområdet viser budgetopfølgningen et forventet merforbrug på 21,3 mio. kr.

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

Overførslen fra 2025 til 2026 vedr. Senior og Rehabilitering er i alt -13,9 mio. kr. Heraf udgør Sommersted Plejehjem og Sillerup Plejekollegium samlet set -2,0 mio. kr.

Tabel 3:

Senior og Rehabilitering Beløb i mio. kr.	2026				
	Ovf. fra 2025	Korr. budget	Forbrug pr. 28. februar	Forventet forbrug	Forventet resultat
Fælles udgifter Senior og Rehabilitering	-8,8	22,1	0,3	20,8	1,3
Vedvarende Indsatser (plejehjem, dagcentre, demensteam)		195,1	32,7	197,0	-1,9
Myndighed, Senior og Rehabilitering (inkl. bestillerbudget)		249,1	31,7	255,7	-6,6
Længerevarende Indsatser (hjemmeplejen, sygeplejen)		120,1	20,7	125,9	-5,8
Korterevarende Indsatser (Døgnrehabilitering, E-		36,2	5,9	38,9	-2,7

distrikt, Afklarende Enhed)

Understøttende Indsatser (sygeplejeklinikker, Én indgang, Akutteam)	16,6	2,7	17,8	-1,2
Sekretariat Kvalitet, Udvikling og Uddannelse	55,2	8,4	54,3	0,9
Central refusionsordning	-2,0	-0,2	0,1	-1,9
Ældreboliger	-5,8	0,1	-2,4	-3,4
Senior og Rehabilitering, i alt	-8,8	686,6	102,3	708,1

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Forklaring på det forventede resultat

Fælles udgifter Senior og Rehabilitering

Det forventede resultat på fællesområdet under Senior og Rehabilitering er et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. pr. 28. februar 2026. Det skyldes bl.a. den samlede overførsel for hele Senior- og Sundhedsudvalget, som er placeret på dette område. I næste måned ses fordelingen jævnfør beslutningen på udvalgmødet d. 5. marts 2026.

Vedvarende Indsatser (plejehjem, dagcentre, demensteam)

I de Vedvarende Indsatser forventes et merforbrug på 1,9 mio. kr.

Plejehjemmenes budgetgrundlag (plejehjemsmodellen) er blevet revideret, for at sikre, at der er gennemsigtighed i forhold til, hvad der kan leveres inden for den givne ramme.

Myndighed, Senior og Rehabilitering (inkl. bestillerbudget)

Myndigheds forventede merforbrug er 6,6 mio. kr.

Længerevarende Indsatser (hjemmeplejen, sygeplejen)

Pr. 28. februar 2026 udviser området for Længerevarende Indsatser et merforbrug på 5,8 mio. kr. uden overførslen fra 2025. Der arbejdes fortsat med kapacitetstilpasninger, vagtplanlægning mv.

Korterevarende Indsatser (Døgnrehabilitering, E-distrikt, Afklarende Enhed)

Korterevarende Indsatsers forventede merforbrug er 2,7 mio. kr. Der arbejdes i Afklarende enhed med kapacitetstilpasning, vagtplanlægning mv. Derudover er der kalkuleret med en midlertidig ekstra omkostning på Døgnrehabiliteringscenteret, hvor det er nødvendigt at ansætte nattevagt og servicemedarbejder i forbindelse med flytning til Hiort Lorenzen

Vej. Meromkostningen vedrører kun 2026.

## Understøttende Indsatser (sygeplejeklinikker, Specialister, Én indgang, Akutteam)

Det forventede merforbrug i Understøttende Indsatser er 1,2 mio. kr. som især skyldes ubalance i sygeplejeklinikernes budget. Der er skærpet fokus på planlægning og åbningstiderne reduceres i weekender og på helligdage.

## Sekretariat Kvalitet, Udvikling og Uddannelse

Det forventede mindreforbrug i Sekretariat Kvalitet, Udvikling og Uddannelse er 0,9 mio. kr. pr. 28. februar 2026.

## Central refusionsordning

Der forventes et merforbrug på 1,9 mio. kr. fra den centrale refusionsordning. Det er med udgangspunkt i den nuværende borgersammensætning samt en tilbagebetaling af for meget refusion i 2025. Der er budgetlagt med en større indtægt, end budgetsammensætningen berettiger.

## Ældreboliger

Det forventede resultat vedrørende ældreboligerne er et merforbrug på 3,4 mio. kr. Det skyldes udgifter til tomgangsleje.

På Sundhed og Forebyggelsesområdet viser budgetopfølgningen et forventet mindreforbrug på 2,4 mio. kr.

Det forventede forbrug fordelt pr. område ses af nedenstående tabel 4.

Tabel 4:

Sundhed og Forebyggelse Beløb i mio. kr.	2026 Ovf. fra 2025	2026			
		Korr. budget	Forbrug pr. 28. februar	Forventet forbrug	Forventet resultat
Sundhedssamarbejde og Forebyggelse		21,8	3,5	21,5	0,3
Tandplejen		33,0	4,6	33,0	0,0
Hjælpemidler		49,1	6,0	49,0	0,1
Træning		29,2	4,8	29,4	-0,2
Sygehusvæsen, hospice og fælles udgifter		9,1	0,5	6,9	2,2
Træning og Hjælpemidler – Fælles område		3,2	0,5	3,2	0,0
Aktivitetsbestemt medfinansiering		277,4	11,5	277,4	0,0
Sundhed og Forebyggelse, i alt		422,8	31,4	420,4	2,4

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Forklaring på det forventede resultat

Sundhedssamarbejde og Forebyggelse

Sundhedssamarbejde og Forebyggelse forventer et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. Det skyldes bl.a. ekstra huslejeindtægter fra de private lejere i Sundhedscenter Vojens og Sundhedscenter Haderslev, fordi der er kommet nye lejere til.

Tandplejen

På Tandplejen forventes et budget i balance.

Hjælpe midler

På hjælpemiddelområdet er der et forventet mindreforbrug på 0,1 mio. kr. pr. 28. februar 2026. På nuværende tidspunkt er alle midler til biler, boligindretning og kompressionsstrømper disponeret, men hvis der ikke kommer bevillinger som forventet i løbet af 2026, vil disse forventninger løbende kunne nedskrives og dermed vil det forventede mindreforbrug vokse. Der er øget opmærksomhed på inkontinensområdet, særligt bleer og stomi, da udgifterne til disse er vokset markant sammenlignet med udgifterne i 2025.

Træning

Træning forventer et samlet merforbrug på 0,2 mio. kr. Merforbruget skyldes bl.a. øgede udgifter til vedligeholdelse af Trænings fire matrikler.

Sygehusvæsen, hospice og fælles udgifter

På området Sygehusvæsen, hospice og fælles udgifter forventes et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. På nuværende tidspunkt er der ingen borgere der modtager specialiseret rehabilitering, hvilket er medvirkende årsag til det forventede mindreforbrug.

Træning og Hjælpe midler – Fælles område

Her er lønninger til lederne i Træning og Hjælpe midler samlet. Området forventes at balancere.

Aktivitetsbestemt medfinansiering

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

Anlæg

Udvalgets anlægsprojekter forventes at balancere.

## **Procedure**

Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026.

**Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Udmøntning af overførsler i forbindelse med regnskabsafslutningen 2025

## **Punkt 39: Budget 2027-2030 - Teknisk budget**

26/1461

### **Sagsresume**

Udvalget godkendte den 5. marts 2026 budgetprocessen for 2027-2030.

På mødet i april skal udvalget drøfte forslag til det tekniske budget. På mødet præsenteres forslag til mulige emner for minianalyser og oplæg til håndtering af omstillingsbidrag.

Det tekniske budget skal godkendes på udvalgets møde i juni 2026.

Beslutningskompetencen ligger hos Senior- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter det tekniske budget

### **Sagsfremstilling**

På møde den 5. marts 2026 godkendte udvalget budgetprocessen for 2027-2030.

Budgetprocessen er opdelt i to faser – en forberedende fase, der indeholder det tekniske budget og udvalgets forberedelse af materiale til det supplerende budget. Både det tekniske budget og det supplerende budget forholder sig til såvel driftsudgifter som anlægsudgifter.

I det tekniske budget skal udvalget sikre balance inden for den økonomiske ramme, som er udmeldt af Økonomiudvalget. Den økonomiske ramme til dækning af udvalgets driftsudgifter er 837,3 mio. kr. i 2027. Udvalget har desuden til opgave at drøfte håndteringen af omstillingsbidraget, udvalgets ambitioner og mål samt sikre, at de understøtter 2030-ambitionen og kommunens politikker.

På april-mødet skal udvalget drøfte forslag til det tekniske budget, herunder præsenterer direktøren udvalget for mulige emner til minianalyser samt oplæg til håndtering af omstillingsbidrag.

### **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026.

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Drøftet.

### **Bilag**

Udvalgsbemærkninger 2027-2030

Teknisk Budget 2027-2030 - anlæg

## **Punkt 40: Budget 2027-2030 - Supplerende budget**

26/1461

### **Sagsresume**

Udvalget godkendte budgetprocessen for 2027-2030 på mødet den 5. marts 2026.

Budgetprocessen lægger op til, at udvalget drøfter emner til det supplerende budget, herunder langsigtede anlægsinvesteringer.

Det supplerende budget skal godkendes på udvalgets møde i juni 2026.

Beslutningskompetencen ligger hos Senior- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at:

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter emner til det supplerende budget

### **Sagsfremstilling**

Udvalget godkendte budgetprocessen for 2027-2030 på mødet den 5. marts 2026.

Budgetprocessen er opdelt i to faser – en forberedende fase, der indeholder det tekniske budget og udvalgets forberedelse af materiale til det supplerende budget. Både det tekniske budget og det supplerende budget forholder sig til såvel driftsudgifter som anlægsudgifter.

Det supplerende budget indeholder eventuelle udfordringer, prioriteringer og investeringer, som udvalget ikke kan håndtere inden for den nuværende budgetramme.

Budgetprocessen lægger op til, at udvalget drøfter emner til det supplerende budget, herunder langsigtede anlægsinvesteringer.

### **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026.

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Drøftet.

## **Punkt 41: Lukket: Delingsaftale - Haderslev Kommune og Region Syddanmark**

26/5889

Godkendt.

# Punkt 42: Implementering af Ældrelov - Plejehjemsforløb

26/2462

## Sagsresume

Drøftelse af Plejehjemsforløb, jf. Ældreloven.

Plejehjemsforløbet er til borgere, der har brug for omfattende eller fuldstændig pleje, støtte og omsorg døgnet rundt og som bor i en plejebolig i Haderslev Kommune.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter plejehjemsforløbet
- Senior- og Sundhedsudvalget sender sagen til høring i Seniorrådet

## Sagsfremstilling

Det tidligere Senior- og Sundhedsudvalg godkendte den 13. maj 2025 (punkt 55) fire helhedsplejeforløb, jf. Ældreloven, der trådte i kraft den 1. juli 2025 (bilag 2).

Ældreloven har blandt andet til formål at sikre:

- Den ældres selvbestemmelse
- Færre medarbejdere i borgerens hjem
- Samarbejde med fællesskaber og civilsamfund
- Det frie valg
- Tillid og faglig frihed
- Helhedspleje med omsorg og nærhed i indsatsen

I forbindelse med Ældreloven skulle kommunerne udarbejde pleje- og omsorgsforløb, hvoraf fire af dem blev godkendt i maj 2025. I Haderslev Kommune har vi derfor, på nuværende tidspunkt, følgende: Støttende forløb, Vedligeholdende forløb, Vedvarende forløb og Plejehjem i eget hjem forløb.

For at sikre, at borgere, hvad enten de har brug for lidt hjælp eller en plejebolig, anbefales nu et Plejehjemsforløb, der har til formål at sikre, at borgere på kommunens plejehjem kan leve et selvstændigt, meningsfuldt og værdifuld liv, der tager udgangspunkt i borgeres ønsker og behov. Forløbet er henvendt til borgere, der har behov for omfattende eller fuldstændig pleje, støtte og omsorg døgnet rundt. Beskrivelse af Plejehjemsforløbet er vedhæftet i bilag 1.

Med Ældreloven følger det, at Kommunalbestyrelsens forpligtelser til at udarbejde kvalitetsstandarder bortfalder og erstattes med rummelige pleje- og omsorgsforløb. Ved godkendelse af Plejehjemsforløbet anbefaler forvaltningen her, at kvalitetsstandarderne for personlig pleje på plejecentre bortfalder (bilag 3).

Den videre proces

Senior- og Sundhedsudvalget vil på mødet i april 2026 blive præsenteret for en godkendelsessag, hvor Seniorrådets høringssvar vil fremgå.

## **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 5. marts 2026 (drøftelse)
- Seniorråd den 23. marts 2026 (høring)
- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026 (godkendelse)

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 05-03-2026**

Drøftet. Udvalget sender sagen til høring i Seniorrådet og Haderslev Udsatteråd.

## **Beslutning i Haderslev Udsatteråd den 17-03-2026**

Orientering taget til efterretning. PP vedlagt som bilag 4. Formandskabet udarbejder udkast til høringssvar og fremsender til udtalelse i rådet. Det endelige høringssvar fremsendes til forvaltning den 24. marts 2026.

## **Beslutning i Seniorrådet den 23-03-2026**

Orientering taget til efterretning. PP-præsentation vedlagt som bilag 5. Seniorrådets høringssvar vedlagt som bilag 6.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Plejhjemsforløbet har været til høring i henholdsvis Haderslev Udsatteråd og Seniorrådet. Høringssvarene er vedhæftet som bilag.

## **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender plejhjemsforløbet

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Godkendt, idet Seniorrådets formuleringer indarbejdes i beskrivelserne.

## **Bilag**

Bilag\_Plejhjemsforløb

Sag 13.05.2025 - Implementering af Ældrelov - godkendelse af helhedsplejeforløb

kvalitetsstandard-personlig-pleje-og-praktisk-hjaelp-paa-plejecentre

Seniorrådet - høringssvar til implementering af Ældrelov - plejhjemsforløb..

Haderslev Udsatteråd - høringssvar til plejhjemsforløb - 20260323

# Punkt 43: Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" 2025

26/5912

## Sagsresume

Drøftelse af resultaterne fra Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" fra 2025. Undersøgelsen er landsdækkende, men deles op i regionsundersøgelser og giver et indblik i lokale tal, for regionen, sundhedsrådet og kommunen i forhold til mental og fysisk sundhed, trivsel, sociale relationer og diverse sundhedstendenser.

Sundhedschef Louise Vestring holder oplæg om resultaterne på mødet.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed, indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter undersøgelsen

## Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen "Hvordan har du det? 2025" er en landsdækkende undersøgelse udarbejdet i et samarbejde mellem regionerne, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed. Undersøgelsen gennemføres hvert fjerde år og har til formål at give et systematisk indblik i borgernes mentale og fysiske sundhed, trivsel, sociale relationer og sundhedsadfærd.

I Region Syddanmark har et repræsentativt udsnit af voksne borgere over 16 år deltaget gennem spørgeskemaer udsendt i løbet af 2025.

Sundhedsprofilen spørger ind til områder som:

- Tobaks- og nikotinformbrug, alkohol, kost, motion og vægt
- Mentalt helbred, selvværd og stress
- Sociale relationer og brugen af sociale medier
- Helbred, livskvalitet, funktionsniveau og søvn
- Sygdom og smerter

Sundhedsprofilens resultater placerer overordnet Haderslev Kommune tæt på regionsgennemsnittet på de fleste indikatorer. Der ses dog en række tendenser, der kan være relevante at se på. Den fulde rapport for Sundhedsprofilen er vedhæftet som bilag 1.

Da Sundhedsprofilens emner går på tværs, ligesom sundhed er for alle, drøftes undersøgelse i både Senior- og Sundhedsudvalget og Social- og Handicapudvalget.

Mental sundhed:

- 17,3 % af borgerne i Haderslev Kommune angiver højt mentalt velbefindende (ca. samme niveau i Region Syddanmark).

- 28,5 % i Haderslev har en høj stress-score (region ca. tilsvarende).
- 13,0 % i Haderslev oplever lavt selvværd (region ca. 12–14 %).
- 8,3 % i Haderslev rapporterer at være trist til mode (region ca. tilsvarende).
- Unge kvinder 16–24 år i Haderslev udgør den mest udsatte gruppe med markante indikatorer for stress, lavt selvværd og ensomhed (samme tendens ses regionalt).

#### Tobak og nikotin:

- 9,3 % af borgerne i Haderslev Kommune ryger dagligt, mod 10,8 % i Region Syddanmark.
- 3,5 % af borgerne i Haderslev ryger 15 cigaretter eller mere om dagen, mens andelen i Region Syddanmark er 4,2 %.
- Samlet set bruger 13,8 % af borgerne i Haderslev mindst ét tobaks- eller nikotinprodukt dagligt, mod 15,3 % i Region Syddanmark.

#### Alkohol:

- 11,6 % af borgerne i Haderslev drikker mere end 10 genstande om ugen, sammenlignet med 14,4 % i Region Syddanmark.
- 7,4 % i Haderslev drikker fem eller flere genstande på én uge (binge-drinking), hvilket matcher regionens 7,7 %.
- 5,9 % i Haderslev vurderes at have moderate til svære alkoholproblemer – samme niveau ses i Region Syddanmark.
- 17,5 % i Haderslev har ikke drukket alkohol det seneste år, lidt højere end 15,0 % i Region Syddanmark.

Region Syddanmark har lavet en kortere rapport, hvor der er data specifikt for Haderslev Kommune på nogle områder, i sammenhold med både Region Syddanmark som helhed og i nogle tilfælde opdelt lokalt i Sundhedsråd Sønderjylland. Rapporten er vedlagt som bilag 2.

### **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026

### **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Drøftet.

### **Bilag**

sundhedsprofilundersøgelsen-2025-region-syddanmark (1)

Sundhedsprofil 2025 Haderslev

## Punkt 44: Nødkald

26/3771

### Sagsresume

Drøftelse af de nuværende arbejdsgange med scenarier for bevilling og eventuelt afslag for nødkald samt, hvad ankestyrelsen ligger vægt på i sagerne.

### Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter sagen

### Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget har ønsket en drøftelse af arbejdsgangene for bevilling af nødkald. Med denne sag skitserer forvaltningen de nuværende arbejdsgange og hvad ankestyrelsen ligger vægt på i sagerne.

Nuværende arbejdsgang

Myndighed Hjælpebidler vurderer i alle ansøgninger, om borgeren der ansøger er i målgruppen for et hjælpemiddel jf. Servicelovens §112: ”Kommunalbestyrelsen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet

1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,
2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet, eller
3. er nødvendigt for, at personen kan udøve et erhverv.

Scenarie 1: Automatisk bevilling af nødkald

Hvis Myndighed Hjælpebidler, når der sendes en ansøgning, vurderer at borgeren er i målgruppen ved at opfylde et eller flere af kriterierne i §112, gives der en straksbevilling uden forudgående afprøvning. I tilfælde af, at fx en terminal borger søger nødkald, bevilliges dette med det samme.

Scenarie 2: Afprøvning er nødvendigt for at belyse sagen og træffe afgørelse

Hvis Myndighed Hjælpebidler modtager en ansøgning, hvor der er tvivl om behovet for nødkald, får borgeren et nødkald afprøvning i ca. 3 måneder. Efter 3 måneder trækkes log som sammenkobles med notater i omsorgssystemet. Alle der har et nødkald bliver tilknyttet enten hjemmeplejen eller sygeplejen, så de kan få hjælp ved brug af nødkaldet.

Når nødkaldet har været i afprøvning og det ud fra brugen af det vurderes at det ikke opfylder kriterierne i §112, gives der afslag på bevillingen, så sendes sagen i partshøring og der træffes afgørelse. Hvis der klages, beholder borger nødkaldet i perioden mens sagen er i Ankestyrelsen. Hvis det efter afprøvning vurderes at borgeren opfylder kriterierne jf. §112, gives der efterfølgende bevilling til nødkald.

Ved ændring af borgernes livssituation kan en tidligere afgørelse ændres, hvis der opstår et andet behov.

Scenarie 3: Afslag på nødkald

Hvis en borger beskriver, at de kan benytte en mobiltelefon, vil det medføre et afslag uden afprøvning af nødkald, da det dermed ikke er en væsentlig lettelse af den daglige tilstedeværelse jf. Servicelovens §112 samt Ankestyrelsens stadfæstede afgørelser herom. Når Myndighed Hjælpe midler giver afslaget, ydes der samtidig råd og vejledning i, hvad der findes af alternativer til nødkald. Der bliver derudover vejledt om at borgeren kan kontakte Center for Specialkommunikation (CSK), som kan hjælpe med opsætning af eventuel mobiltelefon eller andet teknologisk hjælpemiddel som borgeren selv anskaffer sig.

Ved ændring af borgernes livssituation kan en tidligere afgørelse ændres, hvis der opstår et andet behov.

Eksempel på stadfæstelse i Ankestyrelsen af afslag på nødkald

Følgende tekstuddrag er et eksempel på en stadfæstet afgørelse om afslag, der har været behandlet i Ankestyrelsen:

”Ankestyrelsen vurderer, at et nødkald ikke i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af din nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad kan lette din daglige tilværelse i hjemmet.

Du opfylder derfor ikke betingelserne for bevilling af et nødkald som hjælpemiddel.

Det fremgår af sagens oplysninger, at du søger om et nødkald, da du er faldet flere gange og ikke selv kan kalde efter hjælp. Vi lægger vægt på, at du har benyttet nødkaldet én gang i forbindelse med fald i perioden november-marts, hvor du har haft et nødkald i afprøvning. Vi lægger også vægt på, at der ikke er indikationer på, at din funktionsnedsættelse har karakter af, at du har akut behov for hjælp ved fald.”

Afgørelsen viser, at Ankestyrelsen også udelukkende lægger vægt på opfyldelse af kriterierne under §112 i Serviceloven.

Ankestyrelsen har i anden afgørelse, hvor kommunens afslag efter afprøvning blev stadfæstet, specifikt skrevet, ”Vi bemærker, at du ikke kan bevilges et nødkald som et hjælpemiddel efter

servicelovens regler alene med henblik på at øge din tryghedsfølelse.”

Hvilket understreger at det også ifølge Ankestyrelsen kun er §112 og kriterierne heri der kan medføre bevilling af nødkald. Det er derudover undersøgt om der er hjemmel til bevilling efter andre paragraffer, det er det ikke, hvilket også understreges af Ankestyrelsens afgørelser, som ellers ville henvise til alternative hjemmelsmuligheder.

Erfaringer fra andre kommuner

Forvaltningen har været undersøgende på, om andre kommuner tolker nødkald anderledes, end efter §112. Der er ikke fundet kommuner, der bevilger nødkald efter andet end §112.

I fx Sønderborg Kommune er det samme kriterier, der henvises til og det beskrives eksplicit at tryghed ikke opfylder kriterierne. Samtidig står der, at nødkald i afprøvning hjemtages og gives afslag på efter afprøvning, hvis de ikke bliver anvendt i perioden og kriterierne for bevilling ikke er opfyldt.

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Drøftet.

# Punkt 45: Årsrapport over utilsigtede hændelser for 2025

26/4023

## Sagsresume

Orientering om forvaltningens udarbejdede årsrapport for utilsigtede hændelser (UTH) i Social og Sundhed i 2025.

En utilsigtet hændelse er, når noget går galt i forbindelse med en sundhedsfaglig opgave. Det er en hændelse, der havde eller kunne have haft konsekvenser for borgeren i forskellig grad. Hændelsen kaldes utilsigtet, fordi de involverede medarbejdere ikke havde til hensigt, at hændelsen skulle ske.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet en årsrapport for forvaltningens rapporterede utilsigtede hændelser i 2025. Rapporten er vedhæftet.

En utilsigtet hændelse er, når noget går galt i forbindelse med en sundhedsfaglig opgave. Det er en hændelse, der havde eller kunne have haft konsekvenser for borgeren i forskellig grad. Hændelsen kaldes utilsigtet, fordi de involverede medarbejdere ikke havde til hensigt, at hændelsen skulle ske.

I 2025 blev der registreret lidt over 4.000 hændelser, hvilket er næsten det samme som 2024. De fleste af hændelserne sker i hjemmeplejen og på plejehjem, hvor der er flest plejeopgaver.

Den største gruppe af hændelser handler om medicin. Selvom der registreres mange medicinrelaterede hændelser, er næsten alle ufarlige, og at kun ganske få kunne have været alvorlige.

Kommunen bruger systematisk hændelserne til at lære af – ikke til at placere skyld. Målet er at forebygge fejl og give borgerne en endnu tryggere indsats.

Rapporten peger på to vigtige områder, der skal have ekstra fokus i 2026:

- Kommunen fortsætter arbejdet med at forenkle måden at indberette hændelser på (samlerapportering), fordi det gør det lettere for medarbejderne at registrere fejl og lære af dem. Der bliver særligt fokus på de steder, der i dag rapporterer mindre end andre
- Der bliver sat mere fokus på at få registreret tryksår og brud på hygiejne, som i dag bliver meldt ind for lidt. Det er vigtigt for at få et mere præcist billede af risici og kunne forebygge dem bedre

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

2025\_Årsrapport\_UTH\_PDF\_rettet (27.03.2026)

BILAG 2 - ENKELTRAPPORTERINGER FORDELT PÅ HÆNDELSESSTED OG DPSD-HOVEDGRUPPE

BILAG 3 - SAMLERAPPORTERINGER FORDELT PÅ LOKATION, HÆNDELSESSTED OG SAMLERAPPORT  
TYPE

# Punkt 46: Indberettede magtanvendelser for 2025

26/3204

## Sagsresume

Orientering om indberettede magtanvendelser i 2025 på Senior og Rehabiliteringsområdet.

Statistikken om magtanvendelser forelægges Senior- og Sundhedsudvalget én gang årligt, jf. årsplanen.

## Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

Statistikken for magtanvendelser i 2025 vedrørende Senior- og Rehabiliteringsområdet.

Formålet med reglerne om magtanvendelse er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i borgerens selvbestemmelsesret til det absolut nødvendige, og skal kun ske, når der er nærliggende risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for væsentlig personskade. Det kan f.eks. være, hvis en borger på et plejehjem bliver meget vred og er fysisk aggressiv over for andre borgere og/eller medarbejdere. I sådanne situationer kan medarbejderne eksempelvis tage fat i borgerens arm og lede borgeren tilbage til sit værelse eller lejlighed og berolige med ting, der skaber tryghed.

Statistikken om magtanvendelse indeholder tal om følgende:

- Akutte fastholdelser og indgreb i nødværge: Det foretages, når borgeren udviser en adfærd, der er til fare for pågældende selv og andre
- Forhåndsgodkendelse til brug af kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer: Det kan f.eks. være at fastholde borgerens hånd under tandbørstning
- Forhåndsgodkendelse til brug af stofseler: Stofseler må udelukkende bruges til at forhindre farefuldt fald fra f.eks. seng, kørestol og toilet

Type af magtanvendelse	Anmeldelser 2024	Anmeldelser 2025
Akutte fastholdelser og indgreb i nødværge	1	1
Forhåndsgodkendelse til brug af kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer	0	0
Forhåndsgodkendelse til brug af stofseler	1	0
I alt	2	1

Statistik om magtanvendelse forelægges Senior- og Sundhedsudvalget én gang årligt, jf. årsplanen, der blev godkendt på udvalgets møde den 4. februar 2026 (punkt 17).

## Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026
- Seniorrådet den 20. april 2026

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Taget til efterretning.

# **Punkt 47: Orientering fra Sundhedsråd Sønderjylland**

25/31673

## **Sagsresume**

Orientering om aktuelle emner fra Sundhedsråd Sønderjylland.

## **Indstilling**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## **Sagsfremstilling**

Haderslev Kommunes medlem af Sundhedsråd Sønderjylland, Signe Knappe, vil på mødet orientere om aktuelle emner og punkter og fra Sundhedsråd Sønderjylland.

## **Procedure**

- Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026

## **Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 09-04-2026**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Referat - Sundhedsråd Sønderjylland 23. marts 2026

## **Punkt 48: Gensidig Orientering**

25/31673

### **Bilag**

Orienteringer til mødet i Senior- og Sundhedsudvalget den 9. april 2026

## **Punkt 49: Underskriftsside**

25/31673

### **Sagsresume**

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