

REFERAT Senior- og Sundhedsudvalget d. 04-02-2026

Mødedato Onsdag d. 04. februar 2026 kl. 13:00

Mødested Mødelokale Aarøsund

Mødedeltagere Signe Knappe, Tina Rosenkilde, Josephine Alstrup Kofod, Inga Lykke (Afbud), Julie Juhler Østergaard, Hanne Pedersen, Holger Mikkelsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse af politiske ønsker og prioriteter.....	4
Reformer på udvalgets område.....	6
Præsentation af Sundhed og Forebyggelse.....	8
Horisontal samarbejdsaftale - patientrettet forebyggelse Haderslev Kommune og Sygehus Sønderjy	9
Puljer på Senior- og Sundhedsudvalgets område.....	11
Årsplan 2026 for Senior- og Sundhedsudvalget.....	14
Håndtering af borgerhenvendelser.....	15
Forskningsprojektet INCIDIA.....	16
Orientering fra Sundhedsråd Sønderjylland.....	18
Gensidig Orientering.....	19
Underskriftsside.....	20

Punkt 11: Godkendelse af dagsorden

25/31673

Indstilling

Direktøren for Social- og Sundhed indstiller, at:

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Godkendt.

Fraværende:

Inga Lykke

Fraværende Inga Lykke

Punkt 12: Drøftelse af politiske ønsker og prioriteter

25/32376

Sagsresume

Overordnet drøftelse af de politiske ønsker og prioriteringer som udvalgets medlemmer har for valgperioden.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter politiske ønsker og prioriteringer for udvalget arbejde i valgperioden

Sagsfremstilling

For at medlemmerne af Senior- og Sundhedsudvalget kan dele og overordnet drøfte de politiske ønsker og prioriteringer for udvalgets arbejde i valgperioden, foreslås en drøftelse af dette.

Den daværende kommunalbestyrelse vedtog på sit møde den 8. december 2025 (pkt. 189) den nye styrelsesvedtægt for Haderslev Kommune (vedlagt som bilag). Styrelsesvedtægten angiver, hvilke af kommunens opgaver, som udvalget varetager forvaltningen af. Senior- og Sundhedsudvalget er beskrevet under § 12, som angiver, at udvalget har forvaltningen af:

- Hjemmepleje, sygepleje og plejehjem
- Hjælpe midler
- Omsorgstandpleje, specialtandpleje og tandplejetilbud til børn
- Alle opgaver vedrørende genoptræning og vedligeholdelsestræning
- Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud, herunder patientrettet forebyggelse
- At drive kommunens sundhedscentre
- Indgå i samarbejdet med Region Syddanmark og de øvrige syddanske kommuner i regi af sundhedsaftalen
- Forestå betaling og opfølgning heraf til Region Syddanmark
- Støtte og facilitere det frivillige sociale arbejde efter Servicelovens §§ 18 og 79

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 22. januar 2026
- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 22-01-2026

Udsat.

Fraværende:

Josephine Alstrup Kofod

Julie Juhler Østergaard

Tina Rosenkilde

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Drøftet.

Fraværende:

Inga Lykke

Bilag

Udkast til styrelsesvedtægt pr. 1. januar 2026 til 2. behandling

Fraværende Inga Lykke

Punkt 13: Reforme på udvalgets område

26/1558

Sagsresumé

Orientering om aktuelle nationale reformer og aftaler på udvalgets område.

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

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Regeringen har med reformer på sundheds- og ældreområdet, ændret rammerne for kommunernes opgaveløsning. Reformerne har et fælles sigte om større nærhed, sammenhæng og fleksibilitet i indsatserne, samtidig med at borgerne får øget indflydelse og tryghed i den hjælp og støtte de modtager i hverdagen.

Ældreloven

Ældreloven introducerer en ny tilgang til pleje og omsorg, hvor hjælpen samles i ét helhedsforløb på tværs af personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje, genoptræning og støtte til daglig livsførelse. Borgere skal dermed opleve en mere koordineret indsats uden behov for selv at navigere mellem flere ordninger.

Plejen leveres af faste teams for at sikre genkendelighed, kontinuitet og tryghed i hverdagen. Borgerne inddrages i beslutninger om deres støtte og får større selvbestemmelse og fleksibilitet i tilrettelæggelsen af hjælpen.

Ældreloven lægger desuden vægt på samarbejde med pårørende, netværk og civilsamfundet for at styrke borgernes livskvalitet og tilknytning til fællesskaber. Reformen har som mål at skabe en ældrepleje der er kendetegnet af helhed, nærhed og medbestemmelse.

Sundhedsreformen

Sundhedsreformen skal gøre det lettere for borgere at få behandling og støtte tæt på hverdagen. Reformen har fokus på forebyggelse og på, at borgerne i højere grad understøttes i at tage ansvar for egen sundhed i samspil med lokale foreninger, frivillige og civilsamfundet.

En central del af reformen er, at flere behandlingstilbud flyttes ud i nærmiljøet og tættere på borgernes hverdag, blandt andet med hjemmebehandlingsteams og øget anvendelse af digitale løsninger som videokonsultationer og hjemmemonitorering.

Reformen styrker sammenhængen mellem fysisk og psykisk behandling og indfører blandt andet kronikerpakker, styrkede patientrettigheder samt en ny struktur med Sundhedsråd. Med Sundhedsreformen flyttes der opgaver fra kommunerne til regionerne.

Målet er at skabe et sundhedsvæsen med større nærhed, bedre forebyggelse og mere sammenhæng i borgernes forløb.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inga Lykke

Fraværende Inga Lykke

Punkt 14: Præsentation af Sundhed og Forebyggelse

26/1558

Sagsresume

Orientering om afdelingen Sundhed og Forebyggelse, for at introducere udvalget til afdelingen og de forskellige indsatser og tilbud på området.

Chef for Sundhed og Forebyggelse, Louise Vestring uddyber sagen med et oplæg på udvalgets møde.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Sundhed og Forebyggelse har ansvaret for den samlede sundhedsfremmende og forebyggende indsats i kommunen.

Sundhedssamarbejde og Forebyggelse har tilbud til borgere med kroniske sygdomme, behov for livsstilsændringer eller ønske om støtte til øget trivsel, nikotinstop eller mange andre små og store tilbud.

Tandplejen sikrer tandsundhed for børn og unge samt for voksne, der tilhører særlige sårbare målgrupper.

Træning og Hjælpemidler står klar hvis en borger har behov for genoptræning efter sygdom, operation eller indlæggelse eller brug for fx vederlagsfri fysioterapi. Området har desuden ansvar for at bevilge, tilpasse og vejlede om hjælpemidler.

Sundhedschef Louise Vestring vil på mødet præsentere afdelingen og uddybe de enkelte tilbud.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inga Lykke

Fraværende Inga Lykke

Punkt 15: Horisontal samarbejdsaftale - patientrettet forebyggelse Haderslev Kommune og Sygehus Sønderjylland

25/28150

Sagsresume

Drøftelse af udkast til den horisontale samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse mellem Haderslev Kommune og Sygehus Sønderjylland i regi af Sundhedsreformen. Formålet med aftalen er at sikre kvalitet og ensartethed i tilbuddene til borgerne på tværs af kommuner og region.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter samarbejdsaftalen

Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen overgår en række sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne fra 1. januar 2027, herunder ansvaret for patientrettet forebyggelse.

Reformen åbner samtidig mulighed for, at kommuner og regioner kan indgå horisontale samarbejdsaftaler, som skal sikre en fælles og koordineret opgaveløsning i det nære sundhedsvæsen.

Region Syddanmark og Sygehus Sønderjylland har i samarbejde med Haderslev Kommune udarbejdet et udkast til en horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse.

Formålet med aftalerne er at sikre kvalitet og ensartethed i tilbuddene til borgerne på tværs af kommuner og region. Samarbejdet bygger på en kombination af kommunernes tætte borgerkontakt og erfaring med forebyggende indsatser samt regionens specialiserede viden om behandling af borgere med kroniske og langvarige sygdomme.

Det overordnede mål er at styrke den forebyggende indsats, så forværring af kroniske sygdomme forebygges, og behovet for indlæggelser og genindlæggelser reduceres.

Aktuelt er Haderslev Kommune og Region Syddanmark ved at lægge sidst hånd på bilagene til samarbejdsaftalen, selve den horisontale samarbejdsaftale er udarbejdet og vedhæftet som bilag 1.

Bilagene til samarbejdsaftalen, der aktuelt udarbejdes, er følgende;

Bilag 1: Overførsel af aktiver, passiver, rettigheder og pligter ved ophør af kontrakten

Bilag 2: Beskrivelse af Haderslev kommunes patientrettede forebyggelse

Bilag 3: Kapacitetsplan 2027

Den videre politiske proces:

Sundhedsråd Sønderjylland behandler den 24. februar 2026 samarbejdsaftalen med ovenstående bilag med henblik på anbefaling og efterfølgende endelig godkendelse overfor Regionsrådet den 23. marts 2026.

Senior- og Sundhedsudvalget behandler efter Sundhedsrådets møde samarbejdsaftalen samt bilag på udvalgsrådet den 5. marts 2026 med henblik på anbefaling og endelig godkendelse overfor Haderslev Kommunalbestyrelse den 24. marts 2026.

Samarbejdsaftalen, såfremt den godkendes i marts i både Regionsråd og Kommunalbestyrelse, er deraf indgået inden den lovpligtige deadline for dette, den 1. april 2026.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Drøftet.

Fraværende:

Inga Lykke

Bilag

Horisontal samarbejdsaftale - Patientrettet forebyggelse Haderslev Kommune og Sygehus Sønderjylland

Fraværende Inga Lykke

Punkt 16: Puljer på Senior- og Sundhedsudvalgets område

26/1610

Sagsresume

Godkendelse af udmøntning af § 18 og § 79 puljerne på udvalgets område i 2026 samt indledende drøftelse af procesplan og kriterier for puljerne fremadrettet. Udvalget har jf. Serviceloven og Ældreloven henholdsvis pligt og mulighed for at tilbyde puljemidler til forskellige formål.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender, at uddelingsproceduren for § 18- og § 79-puljen i 2026 videreføres som hidtil, dog med den ændring, at bevillingsrådene indstiller den endelige fordeling til godkendelse i udvalget
- Senior- og Sundhedsudvalget drøfter procesplan for fremtidens puljer på udvalgets område

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har efter Servicelovens § 18 og Ældrelovens § 7 pligt til både at samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger og til årligt at afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

Puljen efter Servicelovens § 18 og Ældrelovens § 7

Formålet er at styrke den lokale frivillige sociale indsats og skabe et godt samspil mellem civilsamfundets aktiviteter og kommunens egne sociale tilbud. Indsatserne skal gavne borgere med behov for støtte og være et supplement til det forebyggende arbejde, som kommunen selv varetager. Støtten kan tildeles både etablerede organisationer og mindre formaliserede borgerinitiativer, så længe aktiviteten har et klart socialt sigte, og den frivillige indsats udgør kernen.

Kommunen kan støtte både driftsrelaterede aktiviteter og funktioner, der indirekte understøtter den frivillige indsats, såsom koordinering og rekruttering af frivillige. Kommunalbestyrelsen fastlægger selv de lokale prioriteringer, herunder kriterier, ansøgningsfrister og informationsindsats, og der er ikke fastsat et lovbestemt minimumsbeløb.

Støtten skal give plads til både kontinuitet i igangværende aktiviteter og til udvikling af nye initiativer. Organisationer har ikke krav på støtte, og prioriteringer kan ændres fra år til år, når der meldes klart ud om aktuelle fokusområder.

Puljen efter Servicelovens §79

Serviceovens § 79 giver kommunen mulighed for at yde generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte til voksne og ældre. Der kan f.eks. være tale om klubaktiviteter, foredrag eller gymnastik. Disse tilbud er fortrinsvis kommunale ydelser, som skal være åbne for alle inden for den målgruppe, kommunen definerer.

§ 79-tilbud kan dog udføres af andre end kommunen selv, herunder frivillige foreninger, hvis kommunen vælger det.

I praksis kan der forekomme overlap mellem aktiviteter, der kan støttes efter § 18 og aktiviteter efter § 79. Forskellen mellem bestemmelserne er grundlæggende, at § 18 retter sig mod civilsamfundets initiativer, hvor den frivillige indsats er bærende, mens § 79 er et kommunalt forebyggende tilbudsansvar.

Fælles og generelt for begge puljer

Fælles for puljerne, er at det er kommunalbestyrelsen der træffer beslutning om uddeling af midlerne. Det er det af den grund, at når kommunen behandler ansøgninger om henholdsvis § 18- og § 79-midler og enten imødekommer eller meddeler afslag, så træffes der en forvaltningsretlig afgørelse.

Det er et grundlæggende forvaltningsretligt princip, at en myndighed ikke kan uddelegere afgørelseskompetence uden lovhjemmel. Og serviceloven indeholder ingen hjemmel til at uddelegere afgørelser om uddeling af § 18- og § 79-midler.

At afgørelsen skal træffes af Haderslev Kommune, er ikke til hinder for at andre foreninger, råd eller lignende inddrages i processen og eventuelt gives mulighed for at afgive indstilling, så længe den endelige beslutningskompetence ligger inden for den kommunale organisation, som også er afspejlet i Haderslev Kommunes kompetenceplan.

Procesplan for udvalgets drøftelser af puljerne fremadrettet

Forvaltningen anbefaler, at udvalget i 2026 fastholder de nuværende kriterier og rammer for uddeling af puljemidlerne, med den enkelte ændring at den endelige fordeling af midlerne indstilles til godkendelse i udvalget.

For at give udvalget mulighed for at drøfte ønsker og tanker om anvendelse af puljemidlerne fremadrettet, samt sikre at udvalget får input fra dem der ved mest om der, har forvaltningen lavet et udkast til en procesplan for det:

Indhold	Tidspunkt
Drøftelse og godkendelse af puljerne for 2026	Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026
Drøftelse af mulige modeller for puljerne fra 2027 og frem	Senior- og Sundhedsudvalget den 5. marts 2026
Bred involvering og dialog med relevante aktører og råd	April – juni 2026
Opsamling og drøftelse af modeller på baggrund af dialogen med aktører og høring	Senior- og Sundhedsudvalget den 13. august 2026
Endelig godkendelse af puljestructur, uddeling af midler og kriterier fra 2027 og frem	Senior- og Sundhedsudvalget den 3. september 2026

De nuværende kriterier for henholdsvis § 18 puljen og § 79 puljen er vedhæftet som bilag.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Godkendt. Udvalget forelægges en sag om valg af politisk repræsentation i bevillingsrådene på næstkommende møde.

Tina Rosenkildes habilitet blev vurderet på mødet. Tina Rosenkilde blev vurderet habil i sagen.

Fraværende:

Inga Lykke

Bilag

FORRETNINGSORDEN PARAGRAF 79.docx

PARAGRAF 79 KRITERIER .docx

PARAGRAF 18 KRITERIER.docx

Fraværende Inga Lykke

Punkt 17: Årsplan 2026 for Senior- og Sundhedsudvalget

26/1587

Sagsresume

Godkendelse af årsplan for Senior- og Sundhedsudvalget 2026

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender årsplanen

Sagsfremstilling

Formålet med årsplanen er at skabe et overblik over årets gang på udvalgets område og dermed bidrage til at sikre en kontinuerlig behandling af sagerne på de rette tidspunkter.

Årsplanen for 2026 indeholder de sager, som er årligt tilbagevendende og omfatter emner som:

- Budget- og budgetopfølgning
- Årsrapporter
- Dialogmøder med rådene

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Godkendt.

Fraværende:

Inga Lykke

Bilag

Årsplan Senior- og Sundhedsudvalget.docx

Fraværende Inga Lykke

Punkt 18: Håndtering af borgerhenvendelser

26/1796

Sagsresume

Godkendelse af Social og Sundheds procedure for håndtering af borgerhenvendelser. Sagen har til formål at styrke gennemsigtighed, ensartet praksis og en professionel kommunikation med borgere på udvalgets område.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget godkender proceduren for håndtering af borgerhenvendelser

Sagsfremstilling

Senior- og Sundhedsudvalget og forvaltningen modtager løbende henvendelser, som både kan omhandle generelle spørgsmål, bekymringer, klager eller konkrete sagsforløb. I Haderslev Kommune er der allerede etableret en fælles praksis for håndtering af henvendelser.

Praksis har til hensigt at sikre at borgerne modtager en ensartet, fagligt korrekt og lovmedholdelig håndtering – uanset indgangen til kommunen. Samtidig sikrer modellen, at politikerne kan modtage henvendelser og lytte til borgere uden at blive involveret i sagsbehandlingen eller vurderingen af konkrete forhold.

Hvis en konkret henvendelse rettes direkte til et medlem af udvalget, kvitterer politikerens for modtagelsen over for borgeren og sikrer, at henvendelse bringes videre til forvaltningen med henblik på faglig sagsbehandling. Rettes henvendelsen til udvalget som helhed, kvitterer udvalgsformanden for henvendelsen på vegne af udvalget. Direktøren og fagchefen sikrer efterfølgende, at der administrativt kvitteres for modtagelsen, samt at den behandles.

Når henvendelsen er behandlet, orienterer forvaltningen udvalget, på udvalgets møde. Orienteringen sker som led i et tæt samspil mellem politikere og forvaltning og har til formål at sikre, at politikerne er oplyst og kan afslutte sin dialog med borgeren på et sagligt og opdateret grundlag. Sagsgangen er vedhæftet i bilag 1.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Godkendt.

Fraværende:

Inga Lykke

Bilag

Arbejdsgang for håndtering af borgerhenvendelser til politikere

Fraværende Inga Lykke

Punkt 19: Forskningsprojektet INCIDIA

26/1479

Sagsresume

Orientering om justeringer i prøvebehandlingen i forskningsprojektet INCIDIA, som Haderslev Kommune deltager i sammen med Steno Diabetes Center, Aabenraa Kommune og Sygehus Sønderjylland.

Forskningsprojektet afprøver en ny model for samarbejdet om borgere med type 2-diabetes, hvor der ikke længere belønnes for bestemte aktiviteter, men for de sundhedsresultater, der opnås. Den justerede prøvehandling indsnævrer målgruppen til borgere med forhøjet risiko for komplikationer, særligt dem med højt langtidsblodsukker (HbA1c), for at styrke den tidlige og målrettede forebyggelse.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller, at

- Senior- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Den 6. februar 2025 (punkt 9) blev det tidligere Senior- og Sundhedsudvalg orienteret om deltagelsen i forskningsprojektet INCIDIA (se sagen i bilag). Projektet gennemføres i samarbejde med Steno Diabetes Center, Aabenraa Kommune og Sygehus Sønderjylland og har fokus på den tværsektorielle indsats omkring borgere med type 2-diabetes.

Forskning viser en klar sammenhæng mellem dårligt kontrolleret langtidsblodsukker og risiko for langsigtede diabetesrelaterede komplikationer f.eks. nyre-, nerve-, og hjerte-kar-sygdom. Det påvirker borgernes livskvalitet og har samfundsomkostninger i form af bl.a. flere kontakter med sygehus og almen praksis og øget plejebehov i kommunerne.

Siden den tidligere orientering har forskergruppen videreudviklingen prøvebehandlingen på baggrund af de indledende erfaringer og dialog med de deltagende parter. Det betyder, at prøvehandling udvider fokus fra en snæver indsats omkring henvisning og koordinering til en mere helhedsorienteret incitationsmodel med sigte på langsigtet forebyggelse af komplikationer med baggrund i borgerens diabetes.

I den justerede prøvehandling bliver honoreringen ikke bundet til bestemte handlinger eller proceskrav, men til dokumenterede forbedringer i borgernes langtidsblodsukkeret (HbA1c). HbA1c er en veldokumenteret indikator for risikoen for diabetiske senkomplikationer. Den økonomiske model tager udgangspunkt i estimerede fremtidige samfundsøkonomiske gevinster, der kan opnås ved færre komplikationer og et reduceret behov for behandling og pleje.

Derudover udvides incitamentsmodellen til at omfatte et fælles økonomisk incitament for almen praksis, kommuner og hospitaler. Parterne honoreres samlet på baggrund af de opnåede kliniske resultater, og modellen giver metodefrihed i forhold til indsatserne tilrettelægges. I prøveperioden vil projektet fungere som en simuleret tredjepartsbetaler – svarende til den rolle sundhedsrådene forventes at få en i fremtidig sundhedsreform.

Haderslev Kommunes involvering i projektet er primært at levere data til forskergruppen.

Målgruppen for den justerede prøvehandling er borgere med type 2-diabetes, der vurderes at have forhøjet risiko for udvikling af senkomplikationer, herunder borgere med forhøjet HbA1c-niveau.

Formålet er fortsat at skabe mere sammenhængende forløb på tværs af sektorer, men nu med et stærkere fokus på tidlig og målrettet forebyggelse hos de borgere, hvor potentialet for forbedring er størst.

Vedhæftet er den opdaterede prøvehandling og en tidsplan.

Økonomiske forhold

Den justerede prøvehandling finansieret fortsat gennem forskningsprojektet INCIDIA med støtte fra Novo Nordisk Fonden. Den samlede honoreringsramme er udvidet til maksimum 300.000 kr. Haderslev Kommune forventes ikke at have udgifter i forbindelse med deltagelsen i forskningsprojektet.

Procedure

- Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inga Lykke

Bilag

Beskrivelse af prøvehandling_INCIDIA

Tidsplan_INCIDIA

Punkt 9, 06.02.25, SSU, Incidia-forskningsprojekt

Fraværende Inga Lykke

Punkt 20: 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 4. februar 2026

Beslutning i Senior- og Sundhedsudvalget den 04-02-2026

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inga Lykke

Fraværende Inga Lykke

Punkt 21: Gensidig Orientering

25/31673

Bilag

Orienteringer til mødet i Senior- og Sundhedsudvalget den 4. februar 2026

Afbud Inga Lykke

Punkt 22: Underskriftsside

25/31673

Sagsresume

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

Afbud Inga Lykke