



Institutionsaftale for Bo & Aktivitet

Gældende fra: 1. januar 2026

1. Indledning	3
2. Grundoplysninger.....	4
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag.....	4
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	5
3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde.....	8
3.1 Politiske målsætninger	8
3.2 Kerneopgave	9
3.3 Politiske effektmål.....	9
4. Kvalitets- og udviklingsmål.....	10
4.1 Styring	10
4.2 Kvalitet	11
4.3 Ledelse	17
4.4 Rehabilitering som læring	19
4.5 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde	22
4.6 Kompetencer	23
4.7 Trivsel	25
4.8 Velfærdsteknologi og digitale løsninger	26
4.9 Bæredygtighed.....	28
5. Økonomi og aktivitetsmål	31
5.1 Aktivitetsmål	31
5.2 Budget	35
6. Underskrifter	39

1. Indledning

Formålet med udarbejdelsen og indgåelsen af institutionsaftalen er at understøtte en styreform i Aabenraa Kommune, hvor central styring kombineres med decentral ledelse.

Institutionsaftalen omsætter Aabenraa Kommunes udviklingsplan samt politikker på ældre-, handicap- og sundhedsområdet og Social & Sundheds kerneopgave til beskrivelse af og aftale om rammer, mål og aktiviteter i 2026.

Aftalen indgås mellem Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed og Dorte Kjer Jepsen, lederen af Bo & Aktivitet. Ansvar for den løbende opfølgning på institutionsaftalen er uddelegeret til afdelingschef Maja Gammelgaard. Ultimo juni gennemføres opfølgings-dialogmøder mellem direktøren for Social & Sundhed og afdelingschef Maja Gammelgaard på baggrund af midtvejsopfølgningsrapporter for de enkelte driftsafdelinger.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2026.

2. Grundoplysninger

2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

Bo & Aktivitet består af 9 bosteder fordelt i kommunen. Målgruppen er borgere med varig fysisk og psykisk funktionsnedsættelse. På bostederne er der i alt 114 godkendte pladser, jf. almenboligloven § 105 med støtte efter serviceloven § 85, serviceloven §§ 107 og 108. Pt. er der 2 ledige pladser i bostederne. Borgerne visiteres til det enkelte bosted og til socialpædagogisk støtte jf. serviceloven § 85. Der udføres derudover socialpædagogisk støtte til borgere i egen bolig udenfor bostederne jf. serviceloven §§ 85 og 82.

Navn	Adresse	Lovgrundlag for primær ydelse	Antal borgere/ pladser
Bostedet Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	SEL §85- døgntilbud §107- fleksibel §85	44 borgere 2 borgere 6 borgere i eget hjem
Bostedet Engparken	Engparken 9G, 6360 Tinglev	SEL §85- døgntilbud §85 & §82	6 borgere 6 borgere i eget hjem
Bostedet Jernbanegade	Jernbanegade 10, 6360 Tinglev	SEL §85- døgntilbud §85	9 borgere 10 borgere i eget hjem
Bostedet Rugkobbøl	Rugkobbøl 184, 6200 Aabenraa	SEL §85- døgntilbud §85	8 borgere 9 borgere i eget hjem
Bostedet Villa Catharina	Callesensvej 1A, 6230 Rødekro	SEL §85- døgntilbud §85	9 borgere 21 borgere i eget hjem
Bostedet Engvej	Engvej 21, 6230 Rødekro	SEL §85- døgntilbud §85	11 borgere 11 borgere i eget hjem
Bostedet Reberbanen	H. P. Hanssensgade 3, lejlighed 31, 6200 Aabenraa	SEL §85- døgntilbud §85	13 borgere 11 borgere i eget hjem
Bostedet Frueløkke	Frueløkke 412, 6200 Aabenraa	SEL §85- døgntilbud §85	7 borgere 10 borgere i eget hjem
Bostedet Mejerihaven	Mejerihaven 7, Felsted, 6200 Aabenraa	SEL §108	5 borgere
Aktivitets- og samværstilbud	Mejerihaven 7, Felsted, 6200 Aabenraa	SEL §104	1 borger
Seniorgruppen Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	SEL §104	13 borgere
Dagcenter Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	SEL §104	7 pladser
Klub Syd/Cafe Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	SEL §79	Ca. 100 borgere
Værestedet Rødekro	Vestergade 20, 6230 Rødekro	SEL §79	30 borgere

Opgjort pr. 14. oktober 2025

2.2 Ledelse og medarbejdere

Centerleder Niveau 3	Dorte Kjer Jepsen	Tlf.: 51 70 45 30 Mail: dkje@aabenraa.dk	
Afdelingsleder Møllemærsk Niveau 4	Linda Graversen	Tlf.: 20 26 40 94 Mail: lgr@aabenraa.dk	Bostedet Møllemærsk Seniorgruppen Møllemærsk Dagcenter Møllemærsk
Afdelingsleder Rødekro Niveau 4	Linda Olesen	Tlf.: 21 54 21 48 Mail: lo@aabenraa.dk	Bostedet Villa Catharina Bostedet Engvej Værestedet Rødekro
Afdelingsleder Tinglev Niveau 4	Lars Hauge Damm	Tlf.: 24 23 43 32 Mail: lh@aabenraa.dk	Bostedet Jernbanegade Bostedet Engparken Bostedet Rugkobbøl
Afdelingsleder Aabenraa Niveau 4	Allan Knudsgaard	Tlf.: 29 61 13 84 Mail: ak@aabenraa.dk	Bostedet Mejerihaven Bostedet Reberbanen Bostedet Frueløkke Klub Syd/Café Møllemærsk Aktivitets- og samværstilbud, Mejerihaven

Ledsageordningen:

Centerlederen for Bo & Aktivitet har også det ledelsesmæssige ansvar for 90 medarbejdere ansat som ledsagere under serviceloven § 97. Ledsageordningen dækker hele Aabenraa Kommune.

Personalesammensætning

Tabel 1 Andel ufaglærte månedslønnede medarbejder pr. september hvert år eksklusiv ledere, TAP, elever og studerende.

	2023-09	2024-09	2025-09
Faglært	105	113	116
Ufaglært	12	12	11
Sum:	117	125	127
Andel ufaglærte	10,3%	9,6%	8,7%

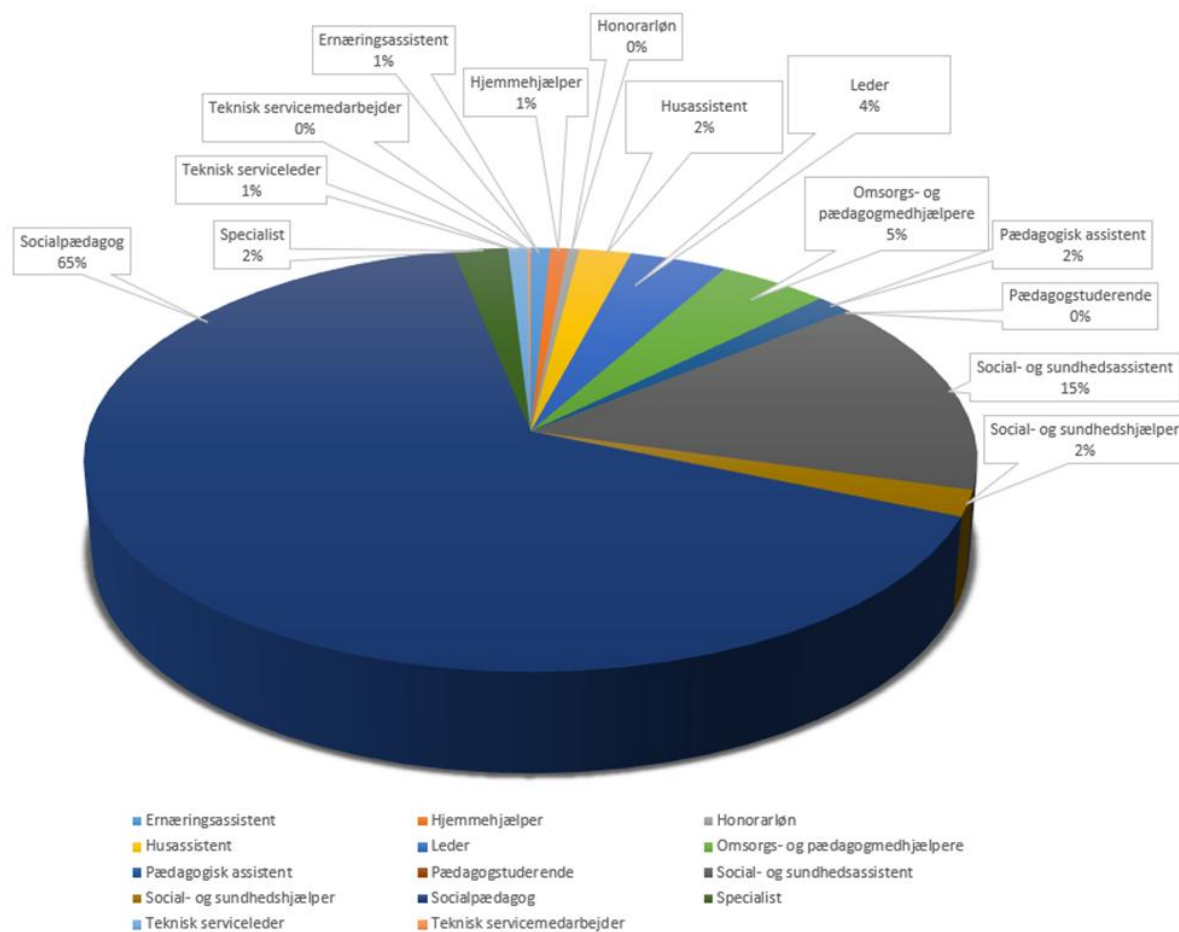
Tabel 2 Andel ufaglærte i årsværk for året for Bo & Aktivitet med data til og med 2025-11

	2023	2024	2025
Faglært	97	102	107
Ufaglært	10	10	10
Sum:	107	111	116
	9,4%	8,5%	8,4%

Tabel 4 Antal medarbejdere fordelt på lønklasse for alle medarbejdere for Bo & Aktivitet

	2023-09	2024-09	2025-09
Ernæringsassistent	1	1	1
Hjemmehjælper	1	1	1
Hjemmevejleder	20		
Honorarløn	1	1	1
Husassistent	5	5	5
Leder	5	6	5
Omsorgs-/pædagogmedhj.	7	7	6
Pædagogisk assistent		2	2
Pædagogstuderende	2	1	
Social-og sundhedsassistent	15	19	21
Social-og sundhedshjælper	2	3	3
Socialpædagog	66	87	88
Specialist	3	4	3
Teknisk serviceleder	1	1	1
Teknisk servicemedarb.	1	1	1
Sum:	130	139	138

Fordeling af faggruppe 2025-09 opgjort i % af det samlede årsværk



3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde

I dette afsnit gøres rede for det, der sætter rammerne for alt arbejde i Social & Sundhed. Der lægges ud med den politiske målsætninger på nationalt plan, som gælder for alle kommuner, dernæst kommer de politiske målsætninger i politikker og politisk godkendte strategier og temahandleplaner gældende for Aabenraa Kommune.

3.1 Politiske målsætninger

3.1.1 Nationale politiske målsætninger

Nationalpolitiske beslutninger sætter retning for vores arbejde på social- og sundhedsområdet. Det kan for eksempel være nationale reformer, aftaler eller handleplaner, hvor et flertal af politikerne i Folketinget sætter en retning for, hvordan vi skal arbejde i kommunerne.

I overgangen mellem 2025 og 2026 er der flere større reformer og aftaler i spil, som får indflydelse på, hvad de enkelte centre skal arbejde med i 2026:

- Sundhedsreform, som implementeres via forskellige lovpakker i løbet af 2025 og 2026, herunder flytning af opgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027.
- Ældreformen, som blandt andet udmøntes i en ny ældrelov, er trådt i kraft den 1. juli 2025
- Rammeaftale på handicapområdet, som indeholder en række initiativer, som forventes implementeret i lovgivningen i 2024-2026
- Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien 2020-2030 fra 2025.

Reformerne kan få indflydelse på de kvalitets- og udviklingsmål som aftales for 2026.

3.1.2 Målsætninger i lokale politikker

Social & Sundhed arbejder med udgangspunkt i politiske målsætninger beskrevet i

- [Det Gode Liv - Udviklingsstrategi 2035](#)
- [Sundhedspolitikken - Sundt liv i trivsel](#)
- [Ældre- og værdighedspolitikken - Det gode ældre liv](#)
- [Handicappolitikken - Lige muligheder og trivsel](#)

3.1.3 Målsætninger i strategier

Social & Sundhed arbejder også med udgangspunkt i en række politisk godkendte strategier:

- [Strategi for udvikling af bosteder i Aabenraa Kommune 2025-2035](#)
- [Plejeboliganalyse af det fremtidige behov](#)
- [Demensstrategi 2026-2030](#)
- [Velfærdsteknologistrategi 2025-2030 - En hverdag med teknologi](#)
- [Strategi for samarbejde med pårørende](#)
- [Strategi for Det Gode Liv i Det Nære Sundhedsvæsen](#)
- [Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune](#)

3.1.4 Temahandleplaner

Temahandleplanerne udspringer fra Aabenraa Kommunes "Sundhedspolitik – Sundt liv i trivsel". For at sikre realisering af sundhedspolitikens vision og målsætninger skal forvaltningerne arbejde med tværgående temahandleplaner, der inden for afgrænsede

temaer nedbryder sundhedspolitikens fokusområder til mål og indsatser samt angiver en tidsramme og fordeling af arbejdet.

- [Temahandleplan for mental sundhed 2025-2027.](#)
- [Temahandleplan for rusmidler 2025-2026.](#)
- [Temahandleplan for kost 2025-2027.](#)
- [Temahandleplan for hygiejne 2024-2026.](#)
- [Temahandleplan for nikotin 2026-2028](#)
- [Temahandleplan for fysisk aktivitet 2026-2028](#)

3.2 Kerneopgave

Med afsæt i ovenstående politiske målsætninger målrettes alle handlinger i Social & Sundhed den fælles kerneopgave "Sundhed – Mestring – Fællesskabelse" med henblik på at understøtte borgernes gode liv, hvor færrest mulige borgere får og har behov for hjælp fra kommunen. Kerneopgaven består i "at understøtte borgerens sundhed, evne til at mestre eget liv og ønske om at deltage i sociale fællesskaber".

Ved **sundhed** forstår vi både det at være i en tilstand af fysisk, mentalt og socialt velvære (WHO) og fravær af sygdom. Sundhed betragtes desuden som en grundressource hos borgeren. Ved **mestring** forstår vi selvhjulpenhed og evnen til at håndtere hverdagens opgaver og udfordringer. Ved **fællesskabelse** forstår vi tre ting: Deltagelse i sociale fællesskaber, som fremmer meningsfuldhed og livskvalitet i tilværelsen, det nære fællesskab med det personlige netværk og andre ressourcepersoner i borgerens omgivelser, som fremmer uafhængighed af hjælp fra kommunen og endelig samarbejdet mellem borger og medarbejdere i forbindelse med indsatser, som fremmer den positive udvikling hos borgeren.

Alle borgerrettede indsatser er baseret på en sundhedsfremmende og **rehabiliterende tilgang med et læringsfokus**. Det betyder, at der altid tages udgangspunkt i at udvikle borgernes egne kompetencer via læring og dermed muligheden for at kunne selv. Dette gælder uanset, om der er tale om en kort afgrænset indsats, en midlertidig indsats eller en varig indsats.

3.3 Politiske effektmål

Med udgangspunkt i ovenstående politiske målsætninger og kerneopgaven har de politiske udvalg besluttet, at der skal arbejdes med nedenstående effektmål:

- **Flere sunde borgere**, uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold
- Flere borgere er **fysisk sunde og trives**
- Flere borgere opnår og besvarer en **god mental sundhed**
- Færre borgere ryger, så **færre bliver syge af tobaksrøg**
- Flere børn opbygger **sunde vaner**
- Flere borgere bliver **mere selvhjulpne**
- Flere borgere lever et **værdigt liv på plejehjem**
- Flere borgere oplever øget **tryghed i plejen**
- Flere borgere med demens oplever øget **trivsel og livskvalitet**
- Færre borgere føler sig **ensomme**
- Flere borgere har **meningsfyldt beskæftigelse**
- Flere borgere oplever at have tillid til **inddragelse og samarbejde**
- Flere borgere opretholder en **velfungerende hverdag trods misbrugsproblematikker**

4. Kvalitets- og udviklingsmål

Kvalitets- og udviklingsmålene er centreret om de organisatoriske forudsætninger, der skal til for at lykkes med det borgerrettede arbejde og dermed opnå effektmålene.

Kvalitets- og udviklingsmålene dækker derfor en række indsatsområder: Styring, kvalitet, ledelse, rekruttering, fastholdelse og fremmøde, kompetencer, trivsel, velfærdsteknologi og digitale løsninger samt bæredygtighed.

4.1 Styring

Mål nr. 1	Handlemuligheder
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i første kvartal 2026 i samarbejde med Visitation & Understøttelse beskrive, hvordan de, som en del af Social & Sundheds lokale beredskab i forhold til Budget 2027, via bl.a. effektivisering og optimering af arbejdsgange vil finde handlemuligheder svarende til 2 % af enhedens samlede budget, dvs. både den aktivitetsbestemte og den ikke-aktivitetsbestemte del af budgettet. Der efterspørges forslag til handlemuligheder, der sikrer opgaveløsningen på en mindre indgribende måde for borgeren. Handlemulighederne skal understøtte • mere midlertidig hjælp frem for varig hjælp • flere gruppetilbud frem for individuel hjælp • borgeren kommer til støtten fremfor at støtten kommer til borgeren og • tværgående opgaveløsning. Det lokale MED-system kan med fordel inddrages i arbejdet med at finde handlemuligheder. De foreslåede handlemuligheder skal være forslag til • Effektivisering og optimering inden for rammerne af det politisk fastsatte serviceniveau • Prioritering af visse opgaver frem for andre inden for rammerne af det politiske fastsatte serviceniveau eller • Reduktion af serviceniveauet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Dokumentationen af målopfyldelse består i den aftalestyrede enheds eventuelle bidrag til handlemuligheder 2027 i Social- og Seniorudvalgets eller Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetforslag.

4.2 Kvalitet

Mål nr. 2	Sundhedsfaglig dokumentation i Nexus																			
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 arbejde på at sikre, at vi lever op til Social & Sundheds procedure "Sundhedsfaglig dokumentation i relation til sygepleje" (senest revideret juni 2023), hvilket medvirker til, at vi lever op til Vejledning om sygeplejefaglig journalføring. Konkret vil vi foretage selvevaluering af dokumentationen ved hjælp af gennemførelse af en delvis selvevaluering ud fra "Tjekliste til selvevaluering. Dokumentation i Nexus". Der opstilles følgende mål for det ønskede niveau (1-10): <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Status pr. okt. 2025</th><th>Mål pr. okt. 2026</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mål 4: Er det faglige notat formuleret kort og præcist?</td><td>9,36</td><td>10</td></tr> <tr> <td>Mål 10: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand?</td><td>9,79</td><td>10</td></tr> <tr> <td>Mål 11: Er det faglige notat ajourført jf. proceduren for sundhedsfaglig dokumentation?</td><td>9,86</td><td>10</td></tr> <tr> <td>Mål 13: Er nuværende vurdering udfyldt med diagnose, sygdomme, handicap?</td><td>9,64</td><td>10</td></tr> <tr> <td>Mål 17: Er der dokumentation for gennemført sygeplejefaglig udredning?</td><td>10</td><td>10</td></tr> </tbody> </table> Målparametrene er udvalgt for at understøtte de 12 sygeplejefaglige problemområder og giver et gennemgående tjek af dokumentationen af borgernes sundhedsrelaterede fokusområder i deres journal. Der ses en generel høj score i de sundhedsfaglige spørgsmål ved audit i Bo & Aktivitet. Dette vil vi arbejde videre med så dokumentationskvaliteten i overensstemmelse med ovenstående mål fortsat vil være med høj score og dermed forankre denne dokumentationspraksis. Vi praktiserer organisatorisk at have fire møder årligt i Bo & Aktivitet, hvor sundhedsfaglige ressourcepersoner mødes, og			Status pr. okt. 2025	Mål pr. okt. 2026	Mål 4: Er det faglige notat formuleret kort og præcist?	9,36	10	Mål 10: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand?	9,79	10	Mål 11: Er det faglige notat ajourført jf. proceduren for sundhedsfaglig dokumentation?	9,86	10	Mål 13: Er nuværende vurdering udfyldt med diagnose, sygdomme, handicap?	9,64	10	Mål 17: Er der dokumentation for gennemført sygeplejefaglig udredning?	10	10
	Status pr. okt. 2025	Mål pr. okt. 2026																		
Mål 4: Er det faglige notat formuleret kort og præcist?	9,36	10																		
Mål 10: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand?	9,79	10																		
Mål 11: Er det faglige notat ajourført jf. proceduren for sundhedsfaglig dokumentation?	9,86	10																		
Mål 13: Er nuværende vurdering udfyldt med diagnose, sygdomme, handicap?	9,64	10																		
Mål 17: Er der dokumentation for gennemført sygeplejefaglig udredning?	10	10																		

	dokumentationen vil gennemgås ud fra audit, og sparring vil ske for de områder, der er på vej til at udfylde målene 100%. Der vil udover de valgte målparametre også blive arbejdet med de resterende mål jf. audit.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Bo & Aktivitet foretager selvevaluering i forhold til de valgte parametre forud for midtvejs- og årsopfølgning, dvs. i maj og oktober måned. Resultaterne af selvevalueringerne rapporteres i midtvejs- og årsopfølgningen. Der udvælges 10 borgere på hvert bosted, dvs. Der laves audit på ca. 140 borgere 2 gange årligt

Fælles Sprog III (FSIII) er en fælleskommunal metode og standard for dokumentation på sundheds- og ældreområdet. FSIII skal bidrage til bedre sammenhæng og mere datagenbrug i Nexus. KL's bestyrelse godkendte i januar 2024 en forenkling af FSIII. Forenklingen er udarbejdet med inddragelse af alle 98 kommuner. Baggrunden for forenklingen er afbureaukratisering og en mere hensigtsmæssig og meningsfuld dokumentation.

Mål nr. 3	Implementering af forenkling af FSIII
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Ved udgangen af 2026 er forenklingen af FSIII implementeret i Bo & aktivitet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Teknisk er Nexus opsat således, at der udelukkende kan arbejdes ud fra det forenklede FSIII. Koordinationsgruppen for Nexus fastlægger primo 3. kvartal 2026, hvorledes der følges op på implementeringen i de enkelte centre. Opfølgningen foretages i november/december og forelægges Koordinationsgruppen samt Chefgruppen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Implementeringen understøttes af Team Kvalitet & IT i V&U.

Mål nr. 4	Lokalt mål om kvalitet og tværorganisatorisk samarbejde: Sammenhængende og koordineret indsats på tværs af Bosteder og Beskæftigelse
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026? hvad koster	I 2026 skal flere borgere, der bor på et bosted og deltager i beskyttet beskæftigelse, opleve én sammenhængende og koordineret indsats. Indsatsen skal være helhedsorienteret og understøtte rehabilitering som læring, med fokus på trivsel og udvikling hos borgeren, og dermed kvaliteten i den borgeroplevede kerneopgave. Målet gennemføres som et samarbejde med fokus på relationel koordinering mellem Bo & Aktivitet og Center for Hjerneskade & Beskæftigelse, hvor den faglige tilgang kan beskrives således: • Rehabiliterende støtte ydes gennem daglige aktiviteter, med udgangspunkt i borgerens individuelle SMARTE-mål • Støtten tilpasses løbende borgerens fysiske, psykiske, kognitive og sociale funktionsniveau • Der anvendes individuelle handleplaner og samarbejdes tværfagligt. Det forventes at kvaliteten i kerneopgaven kan forbedres for borgeren ved samtidig at fokusere på det tværorganisatoriske samarbejde, og derved højne den helhedsorienterede indsats. Overordnet set skal der udvikles en systematik i den tværorganisatoriske koordinering af støtte, aktiviteter og pædagogiske tilgang, som sigter mod borgerens samlede portefølje af mål. Det er nødvendigt at sikre ledelsesopbakning til denne udvikling, og derfor fokuseres både på det tværorganisatoriske samarbejde mellem medarbejdere med borgerkontakt og mellem relevante afdelingsledere. Visitation & Understøttelse involveres i målet ved at bidrage til et øget fokus på relationel koordinering på tværs af de enheder, som er involveret i borgerens hverdag. Dette samarbejde handler om en særlig opmærksomhed på involvering af alle relevante parter fx i forbindelse med statusmøder. Succeskriterier i det tværorganisatoriske samarbejde: • Det kortlægges hvilke borgere der går på tværs af centrene, med henblik på at identificere, hvor fælles mål og koordinering giver mening • Der etableres et struktureret samarbejde mellem medarbejdere med borgerkontakt, hvor det giver mening ift. borgergrundlaget, herunder ○ Kontinuerligt samarbejde / koordinering om udvalgte borgers hverdag og faglige retning ○ Højt informationsniveau på tværs af enheder via fagsystemer (Nexus/IBG) bl.a. ved brug af opgaver ○ Fælles deltagelse i statusmøder

	○ Løbende afholdelse af samarbejds møder (eller andet) ved komplekse problemstillinger hos en borger • Der etableres et samarbejdsforum for relevante afdelingsledere i socialområdet, hvor fx fælles faglighed og tydelig rollefordeling kan aftales og videreformidles. Afdelingsleder i Beskæftigelsen er ansvarlig for indkaldelse til to møder i 2026. Borgerne forventes at opleve: • Kontinuitet og sammenhæng i hverdagen • Øget trivsel, tryghed og sammenhæng i hverdagen • Gode forudsætninger for udvikling af personlige, sociale og beskæftigelsesrettede kompetencer
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen laves med udgangspunkt i samarbejdet mellem Center for Hjerneskade & Beskæftigelse og Bo & Aktivitet og dokumenteres via I forbindelse med midtvejsevaluering: • Antal borgere der er identificeret, hvor fælles mål og koordinering giver mening på tværs af enheder • Antal registrerede fælles opgaver i Nexus • Statusmøder er gennemført i fællesskab, hvor det giver mening • Gennemført et samarbejds møde for relevante afdelingsledere I forbindelse med årsopfølgning: • Antal borgere der er identificeret, hvor fælles mål og koordinering giver mening på tværs af enheder • Antal registrerede fælles opgaver i Nexus • Antal statusmøder som er gennemført i fællesskab • Gennemført to samarbejds møder for relevante afdelingsledere • Vurdering af det tværorganisatoriske samarbejde – både medarbejdere og ledere • Kvalitativ undersøgelse af borgeroplevelsen hos 5-10 udvalgte borgere ift.: ○ Kontinuitet og sammenhæng i borgerens hverdag ○ Øget trivsel, tryghed og sammenhæng hverdagen I januar 2026 gennemføres kvalitativ baseline-undersøgelse ift. borgeroplevelsen, som beskrevet ovenfor. På den måde er der mulighed for at vurdere effekten af indsatsen - ud fra borgerens perspektiv – i forbindelse med årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Bo & Aktivitet Visitation & Understøttelse

Mål nr. 5	Tværgående mål om kvalitet i den pædagogfaglige dokumentation
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Centerlederne i Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel, Center for Hjernesgade & Beskæftigelse, Bo & Aktivitet samt Autismecenter Syd vil i samarbejde med Visitation & Understøttelse i 2026 fortsætte drøftelsen fra 2025 og afdække, hvordan vi som samlet område strategisk kan styrke den pædagogfaglige dokumentation. Resultaterne og tendenserne i afdækningen fra efteråret 2024 har ved flere møder mellem centerlederne og Visitation & Understøttelse været drøftet strategisk i 2025. Der er brug for at fortsætte dette arbejde med sigtepunkter som: • Borgerne arbejder med de mål, de godt kunne tænke sig • Dokumentationspraksis understøtter evne og vaner med pædagogfaglig refleksion • Optimalt set gennemtænkt sammenhæng mellem VUM 2.0, FFB og dokumentationsstruktur • Dokumentation understøtter borgerens bevægelse frem mod størst mulig mestring • De rigtige og tydelige bestillinger til udfører • Centerlederne og Visitation & Understøttelse arbejder i 2026 frem imod, at overgangen til VUM 2.0 afspejler sig i fagsystemet. I 2025 og 2026 fortsætter arbejdet med at afklare, hvilke processer der vil være mest hensigtsmæssige, f.eks.: • Gå tracer, "at gå i borgerens fodspor" • Kaizen-workshop, arbejde helt konkrete processer igennem • TWI (TrainingWithinIndustry), Udvikling og implementering af helt konkrete standarder. I dette arbejde indgår i 2025 inspiration fra Kombit. Drøftelserne skal i løbet af 2026 munde ud i gruppens anbefalinger til: • En styrkelse af socialområdets arbejde med pædagogfaglig dokumentation • En evt. revision eller opdatering af kommissorier for koordinationsgruppen og dokumentationsgruppen • En afklaring af, om der evt. er tekniske/IT-anliggender, der bliver benspænd, og som med fordel kan løftes på højere niveau • En afklaring af, om der evt. er kompetenceudviklingsbehov hos medarbejdergrupperne, som med fordel kan håndteres med en bredere palette af tiltag, centralt såvel som decentralt • En plan for, hvordan anbefalingerne ville kunne udmønte sig i konkrete handlinger og mål for 2027

	I første halvår 2026 opstilles handlinger og milepæle for arbejdet i et samarbejde med de involverede parter.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på, om det forventes, at målet vil blive nået "helt/delvist/ikke" og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, dette mål er på tværs af områder i Social & Sundhed og involverer ud over alle centrene på socialområdet også teamleder for Kvalitet & IT, Visitation & Understøttelse i 2026.

Mål nr. 6	Socialfaglig dokumentation på socialområdet																		
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 arbejde på at sikre høj kvalitet i den socialfaglige dokumentation, særligt i Nexus. Herunder rettidig og præcis opfølgning på bestilling og udførelse. Målene er valgt ud fra auditskemaet, da de direkte kan evalueres og handles på to gange årligt. Målene er valgt med opmærksomhed på forestående ændringer i Nexus brugergrænseflade og justeringer i forhold til Fælles faglige begreber, VUM og FS3. <table><tr><th></th><th>Status pr. okt. 2025</th><th>Mål pr. okt. 2026</th></tr><tr><td>Mål 3: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Funktionsevnetilstande/Gul)</td><td>9,6</td><td>10</td></tr><tr><td>Mål 15: Er alle borgeres indsatsmål opdateret?</td><td>8,9</td><td>10</td></tr><tr><td>Mål 16: Er alle handlingsanvisninger opdateret?</td><td>10</td><td>10</td></tr><tr><td>Mål 25: Er der udfyldt Habilitet/samtykke?</td><td>9,8</td><td>10</td></tr><tr><td>Mål 32: Er relevante indsatser relateret til relevante tilstande?</td><td>9,8</td><td>10</td></tr></table> - Målparameter 3 er udvalgt for at understøtte den socialpædagogiske praksis. Det vil fortsat være et vigtigt ledelsesmæssigt fokus i 2026, hvor der forventes ændringer i arbejdsgange i forbindelse med implementering af Fælles Faglige Begreber. - Målparameter 15 er udvalgt, fordi det er vores socialfaglige arbejdsværktøj, og der er arbejdet med målet i 2025, hvor vi har flyttet scoren opad. Dette vil vi fortsat have fokus på i 2026. - Målparameter 16 er udvalgt, fordi der er arbejdet med målparameteret i 2025, og der ses en væsentlig bedring af		Status pr. okt. 2025	Mål pr. okt. 2026	Mål 3: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Funktionsevnetilstande/Gul)	9,6	10	Mål 15: Er alle borgeres indsatsmål opdateret?	8,9	10	Mål 16: Er alle handlingsanvisninger opdateret?	10	10	Mål 25: Er der udfyldt Habilitet/samtykke?	9,8	10	Mål 32: Er relevante indsatser relateret til relevante tilstande?	9,8	10
	Status pr. okt. 2025	Mål pr. okt. 2026																	
Mål 3: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Funktionsevnetilstande/Gul)	9,6	10																	
Mål 15: Er alle borgeres indsatsmål opdateret?	8,9	10																	
Mål 16: Er alle handlingsanvisninger opdateret?	10	10																	
Mål 25: Er der udfyldt Habilitet/samtykke?	9,8	10																	
Mål 32: Er relevante indsatser relateret til relevante tilstande?	9,8	10																	

	scoren. Der forventes at skulle være ledelsesmæssig fokus fremadrettet for at kunne opretholde god kvalitet. • Målparameter 25 er udvalgt for at opretholde den gode score. • Målparameter 32 er udvalgt, for at understøtte det arbejde vi har lavet gennem de seneste år, og opretholde scoren, der understøtter værdikæden i Nexus.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Bo & Aktivitet foretager selvevaluering i forhold til de valgte parametre forud for midtvejs- og årsopfølgning, dvs. i maj og oktober måned. Resultaterne af selvevalueringerne rapporteres i midtvejs- og årsopfølgningen. Der udvælges 10 borgere på hvert bosted, dvs. Der laves audit på ca. 140 borgere 2 gange årligt.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

4.3 Ledelse

Reformstorm, frisættelse og helhed. Disse år præges af lovændringer og reformer på de fleste kommunale opgaveområder. Frisættelse og deregulering er et gennemgående element i mange af lovændringerne. Samtidig forventes det, at reformerne kan skabe større sammenhæng for borgerne, ikke mindst for de borgere, der møder det offentlige i flere opgavesøjler på samme tid. Derfor skal kommunerne omstille og udvikle hele opgavekompasset. Der skal gennemføres faglige forandringer, og det skal ske på en måde, så der skabes større fagligt handlerum gennem frisættelse og løsninger, der hænger bedre sammen på tværs af fagsøjlerne.

Det kræver mere og anderledes faglig ledelse. Derfor skal der i 2026 arbejdes med nedenstående to mål i alle centre.

Mål nr. 7	Lokalt mål om forankring af Aabenraa Kommunes nye ledelsesgrundlag – Fra ord til handling- fælles ledelsesretning i Bo & Aktivitet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 arbejde med implementering af Aabenraa Kommunes nye ledelsesgrundlag. Ledelsesgrundlaget har følgende fokusområder: • Vi sætter fælles retning og skaber mening • Vi er ambitiøse og opnår resultater • Vi leder med fokus på nærvær, ansvar og respekt • Vi tager økonomisk ansvar med blik for helheden. Konkret vil vi i Ledelsesgruppen: Afholde 2 lederworkshop med fokus på refleksion over egen ledelsespraksis og omsætning af ledelsesgrundlagets fire fokusområder samt udfoldelse af faglig ledelse som begreb – og drøfte, hvordan dette udleveres i praksis i Bo & Aktivitet. Deltagelse i kommunens kursus "Mit eget ledelsesgrundlag".

	Hver leder udarbejder og præsenterer sit personlige ledelsesgrundlag for medarbejdergruppen. Til ledermøder drøftes dilemmasporørgsmål. Ledelsesgrundlaget drøftes i MED-udvalg i første halvår af 2026.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via: • Der er gennemført 1 lederworkshops med fokus på ledelsesgrundlagets fire temaer. • Alle ledere har deltaget i kurset "<i>Mit eget ledelsesgrundlag</i>" udbudt af Aabenraa Kommune. • Alle ledere har udarbejdet og præsenteret eget personligt ledelsesgrundlag for medarbejdergruppen inden årets udgang. • Dilemmasporørgsmål drøftes 3 x gange årligt i ledergruppen. • Ledelsesgrundlaget er drøftet i MED i første halvår af 2026,
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 8	Lokalt mål om mere faglig ledelse
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 iværksætte følgende indsats(er) for at understøtte mere faglig ledelse med henblik på bedre velfærd for borgerne i Social & Sundhed: Pr. 01.01.2026 anvendes en ny pakkestruktur for udepakker. Denne pakkestruktur kalder på faglig ledelse og et fælles fagligt mindset i forhold til forståelse af den nye pakketildeling og samtidig ledelse tæt på. • Fokus er på at videreudvikle brugen af <i>Tidsbillede</i> som styringsværktøj og skabe forståelse hos ledelse og medarbejdere for den nye struktur med mere basistid og færre, bredere pakke-trin. Dette igennem drøftelser på personalemøder for at omsætte den nye pakkestruktur til et fælles fagligt afsæt i udepakkerne. • Proces omkring faglig ledelse på leder workshop og derefter på personalemøder i de enkelte enheder, dette for at tydeliggøre hvad faglig ledelse er, og for at synliggøre overfor medarbejdere, hvor deres kompetencer er i forhold til at træffe faglige beslutninger. • Centerleder og afdelingsledere vil styrke faglig ledelse og ledelse tæt på gennem fagligt indhold på personalemøder.

Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via: - Faglig ledelse vil blive sat på dagsordenen til en lederworkshop i 1. kvartal, og på personalemøder i alle afdelinger i 2. kvartal, og vil være dokumenteret i referater. - Ledelsen bruger tidsbilleder som styringsværktøj til at følge udvikling i tidsforbrug pr. borger og vurdere match mellem pakke og behov og omsætte dette til medarbejdernes faglige indsats. - Der er undervist i fagligt indhold på personalemøder i minimum 50 % af bostederne ultimo 2026. Der vil i 2026 blive en stafet-ordning på 3 af de 5 møder i Centerlederforum, hvor en eller flere centerledere fortæller om, hvilken indsats de har valgt under målet som inspiration for de øvrige centerledere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	nej

4.4 Rehabilitering som læring

I Aabenraa Kommune arbejder vi for, at alle borgere kan leve det gode liv. Det gode liv er at være fri til at kunne selv.

I Aabenraa vil vi med en rehabiliterende tilgang være med til at skabe rammerne for det gode liv hos borgerne. Når vi rehabiliterer, har vi bl.a. fokus på at lære eller genlære borgeren kompetencer til at mestre det liv, de har fået med en nedsat funktion.

Vi kalder det rehabilitering som læring - fordi det afgørende er, at kommunens borgere igennem os får støtte til at generhverve så mange tabte evner som muligt, og bliver frie til at skabe det gode liv for sig selv.

Som medarbejder skal du i samarbejde med borgere, kolleger i hele organisationen og borgerens nærmiljø være med til, at borgeren bliver i stand til at leve det gode liv, så selvstændigt som muligt.

Kommunens opgave er at understøtte, at borgerne er sunde, kan mestre det frie liv, de ønsker, og har mulighed for fællesskab med hinanden. Du skal være imødekommende og turde tænke nye veje for samarbejde og måden at arbejde på.

Mål nr. 9	Lokalt mål om rehabilitering som læring – ungekultur
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I Bo & Aktivitet bor unge og ældre borgere side om side på vores bosteder. Vi oplever et stigende behov for at arbejde målrettet med ungekulturen. Derfor vil Bo & Aktivitet i 2026 have særligt fokus på at udvikle ungekulturen og styrke de sociale fællesskaber blandt vores unge borgere.

	Formålet er at fremme borgernes selvstændighed, sociale kompetencer, trivsel og deltagelse i meningsfulde fællesskaber. Derfor vil vi afdække grundlaget for at etablere et ungetilbud – med fokus på borgernes egne ønsker, deltagelse og medindflydelse. Der er afsat midler centralt fra, hvor der også er fokus på ungeindsatsen på tværs af socialområdet. Der vil være opmærksomhed på at inddrage dette fokus i arbejdet med udviklingen af ungeindsatsen. Konkret vil vi: • Undersøge mulig kobling til den centrale besluttede ungeindsats på tværs, hvor der er afsat puljemidler. • Afdække hvor mange borgere der er interesserede i et ungetilbud. • Afholde <i>idéworkshops</i> med unge borgere om, hvad "ungekultur" betyder for dem (musik, gaming, fritid, relationer, fester, fællesskab m.m.). • Ud fra de indkommende borgerønsker gennemføres der 2- 4 klub aktiviteter for borgere under 30 år efter sommerferien.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via: • Afdække antal borgere under 30 år, der er interesserede i et ungetilbud. • Mindst 50 % af målgruppen deltager i aktiviteter. • Afvikling af idéworkshop 2. kvartal. • Afholdelse af 2-4 klub aktiviteter i 3. og 4. kvartal Der vil i 2026 blive afholdt to temadrøftelser om Rehabilitering som læring i Centerlederforum. Formålet med temadrøftelserne er, at centerlederne udveksler erfaringer om arbejdet med rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 10	Lokalt mål om rehabilitering som læring, tværorganisatorisk samarbejde – demensindsats. 2-årigt mål
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 arbejde tværorganisatorisk sammen med centeret Aktivitet og Forebyggelse. Forskning viser, at borgere med udviklingshæmning i mange tilfælde har større risiko for at udvikle demens. Borgere med Downs Syndrom udgør en særlig højrisikogruppe ift. udvikling af demens. Der vil vurderes på et strategisk niveau, hvilken form det tværfaglige samarbejde vil effektueres mellem de to centre. Begge centre vil bidrage med 1-2 faglige medarbejdere. Medarbejderne skal være opsøgende på viden på tværs af begge områder og indgå i et samarbejde om at løfte kvaliteten på området. Så borgere med udviklingshæmning, der udvikler demens identificeres hurtigt og håndteres korrekt og effektivt. Aabenraa Kommune har politisk godkendt ny Demensstrategi 2026-2030 – Sammen om demens. Med dette mål kan vi understøtte strategien og være med til at støtte op om borgerne med faglighed og viden om tidlig opsporing af demens hos den udviklingshæmmede. Ambitionen for Aabenraa Kommune er: - <i>At borgere har viden om forebyggelsespotentiale mod demens og bliver hjulpet til udredning.</i> Her kan vi med, rehabilitering som læring, lave læringsprocesser, hvor fagpersoner udvikler nye strategier og kompetencer som sikrer en tidlig opsporing af begyndende demens hos den udviklingshæmmede borger. Konkrete målepunkter for 2027, findes i det tværorganisatoriske samarbejde i løbet af 2026. Dette vil tage afsæt i opnåede måleparametre i 2026. Konkret vil vi: • Bo & Aktivitet vil i primo 2026 finde to faglige medarbejdere, som matcher profilen til opgaven. • Der vil aftales tværfaglige møder 3-4 gange i løbet af 2026 om vidensdeling. • Der vil være tæt ledelsesmæssig støtte fra begge centre, under opstarten af processen. • Bo & Aktivitet vil implementere og anvende det nye demensskema, som er udviklet til at observere ved mistanke om tidlig demens hos udviklingshæmmede. Demensskemaet er udviklet ved Center for Oligofrenipsykiatri.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgelsen og hvem gør det?	Målopfølgelsen dokumenteres via tilbagemeldinger fra de tværfaglige møder, hvor der kommer konkrete tiltag i forhold til at styrke demensindsatsen for udviklingshæmmede i de to centre.

	Bo & Aktivitet vil måle på anvendelsen af nye demensskemaer. De konkrete målparametrene herfor, udarbejdes i det tværfaglige arbejde.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Aktivitet og forebyggelse

4.5 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 11	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet fortsætter arbejdet med at skabe en attraktiv og stabil arbejdsplads, der understøtter trivsel, faglig udvikling og høj kvalitet i indsatsen for borgerne. Fokus i 2026 er på systematisk onboarding, styrket introduktion til kerneopgaven, målgruppe og samarbejdskultur, samt implementering af en fælles personalehåndbog. I forhold til rekruttering er det målet, at: • Vi kan rekruttere faglærte medarbejdere (social- og sundhedsassistenter, socialpædagoger mv.) til alle opslåede stillinger, så andelen af ufaglærte månedslønnede medarbejdere ikke overstiger 9% ved årets udgang. • Der udarbejdes en onboardingsprocedure for nye medarbejdere, med fokus på tydelig introduktion til kerneopgaver, målgruppe og samarbejdskultur. • Der udarbejdes en personalehåndbog, som fungerer som et fælles opslagsværktøj for alle medarbejdere og ledere med relevante oplysninger om Bo & Aktivitet I forhold til fastholdelse er det målet, at: • Personaleomsætningen fastholdes på 11 % i 2026 I forhold til sygefravær* er det målet, at det i 2026 samlet set ikke overstiger 6 %: • Afdelingsleder anvender ledelsesinformationsmaterialet om sygefravær fra Min Portal og sætter løbende spot på fremmøde og de positive effekter heraf – både i afdelingen, på personalemøder og individuelt ved behov, fx via mail eller drøftelser i teamet. • Tæt samarbejde med Personale i forhold til hurtige tilbagevendelsesplaner og i sygefraværssamtaler ved behov. • Særligt fokus på studerende og elevs fravær via opstartssamtaler, hvor måltallet for fravær italesættes og hvordan deres fremmøde kan støtte op om dette.

	Ledergruppen drøfter til strategimøder indsætterne, og hvor der er behov for udvikling.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<u>Rekruttering:</u> Der følges op på personalesammensætningen i de enkelte centerlederområder i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. Ultimo 2026 er der udarbejdet en personalehåndbog. <u>Fastholdelse:</u> Der følges op på personaleomsætningen i de enkelte centre i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. <u>Sygefravær:</u> Sygefraværet trækkes af centerlederen og fremgår af Min Portal og består af elementerne § 56 sygdom, delvis § 56 sygdom, arbejdsskade, delvis arbejdsskade, nedsat tjeneste/delvis syg samt sygedage. Der følges op i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. Drøftes i ledergruppen i forbindelse med ledelsestilsyn. Drøftes løbende i MED. I forhold til ovenstående 3 punkter vil der blive udpeget tovholdere for trivsel og arbejdsglæde som i samarbejde med Trio sætter fokus på emnet.

4.6 Kompetencer

Strategiske overvejelser om fremtidig kompetencesammensætning

Bo & Aktivitet står i en udvikling, hvor flere borgere får brug for en mere individuel og helhedsorienteret indsats. Vi ser en bevægelse mod borgere med en øget kompleksitet i støttebehovet.

Der bliver brug for mere faglig styring og ledelse, en klar og tydelig retning, samt fortsat brug for medarbejdere med de rette kompetencer til at kunne arbejde pædagogisk, for at imødekomme borgernes forskellige behov, som kræver forskellige tilgange.

Medarbejderne skal fortsat arbejde målrettet med den enkelte borger, og der er behov for mere specialviden og flere faglige metoder for at lykkes med at skabe det gode liv for borgeren.

På et 3-5-årigt sigte vurderes det, at den optimale kompetencesammensætning i Bo & Aktivitet fortsat skal rumme både stærke socialpædagogiske kompetencer og viden inden for fx autismeområdet, psykiske lidelser og neuropædagogiske tilgange, da borgerne forventeligt vil have flere diagnoser og udfordringer. Der vil desuden være behov for at styrke medarbejdernes evne til konflikthåndtering, samarbejde og refleksion gennem metoder som Low Arousal. Dette i relation til borgere, pårørende og i samarbejdet med hinanden.

Kompetenceudviklingsplanen for 2026-2027 tager udgangspunkt i denne retning. Faste medarbejdere vil gennemføre LA-kursus, og der vil være fokus på at udvikle faglig ledelse tættere på driften, så den daglige faglige sparring bliver et aktivt redskab til læring og kvalitet i praksis. Samtidig arbejdes der med en ledelsesstrategi, hvor centerleder og afdelingsledere i fællesskab skaber retning, ejerskab og kultur for faglig udvikling.

Rekruttering, fastholdelse og udvikling af medarbejdere sker med blik for fortsat at have en tværfaglig sammensætning, hvor både socialpædagogiske og sundhedsfaglige kompetencer bringes i spil.

Ovenstående skal sikre, at Bo & Aktivitet er rustet til at imødekomme fremtidens målgrupper og fortsat levere høj faglig kvalitet med borgerens udvikling og trivsel i centrum.

En vigtig forudsætning for at realisere Bo & Aktivitets faglige ambitioner er, at vi kan tiltrække, udvikle og fastholde dygtige medarbejdere. Det kræver et vedvarende fokus på arbejdsglæde, trivsel og et stærkt fagligt fællesskab, hvor medarbejderne oplever mening, indflydelse og faglig stolthed i hverdagen.

Vi skal tilbyde en attraktiv arbejdsplads, hvor nyansatte hurtigt bliver en del af kulturen, får tydelig introduktion og adgang til faglig sparring. Fastholdelse handler om at skabe et miljø, hvor medarbejderne udvikler sig, føler sig værdsat og oplever, at deres faglighed gør en forskel for borgerne. Derfor vil der være et særligt blik ind i Bo & Aktivitets onboardingproces i forhold til et rammesat program. Der vil blive arbejdet med initiativer, der styrker den sociale kapital gennem samarbejde, tillid og anerkendelse – samt med ledelsesindsatser, der sikrer nærvær, tydelig kommunikation og fokus på det, der giver energi i hverdagen.

Bo & Aktivitet ønsker at være en arbejdsplads, hvor høj faglighed og arbejdsglæde går hånd i hånd, og hvor medarbejdernes engagement er drivkraften i at skabe kvalitet og det gode liv for borgerne.

Mål nr. 12	Kompetenceudviklingsplan for 2026 for Bo & Aktivitet – 2-årigt mål.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 arbejde med følgende kompetenceudviklingstiltag / have fokus på at relevante medarbejdere tilegner sig kompetencer inden for følgende: Low arousal og Compassion Formålet er at fremme en tryk, rolig og professionel relations praksis, hvor medarbejdere kan møde borgerne med forståelse, tålmodighed og respekt – også i pressede situationer. Formålet er også at have en fælles faglig tilgang til arbejdet med borgere med særlige behov. Konflikthåndtering Opkvalificering i at forebygge og håndtere konflikter professionelt. Fokus på kommunikation, egen rolle og læring som styrker medarbejdernes evne til at skabe trygge og stabile miljøer både i forhold til borgere, pårørende og imellem hinanden.

	Demens Formålet er at sikre, at medarbejderne har viden, redskaber og faglige tilgange til at møde borgere med demens på en fagligt kvalificeret og omsorgsfuld måde. Kompetenceudvikling i demensforståelse og pædagogiske tilgange.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via midtvejsevaluering og årsopfølgning og i referater fra ledermøder. • Alle fastansatte har modtaget grundlæggende undervisning i Low arousal ultimo 2026 i samarbejde med SOSU- skolen. • Afvikling af pædagogisk dag for alle fastansatte i centret i september 2026. Emnet bliver arousal og compassion samt udfordrende adfærd. • Centerleder og afdelingsleder faciliterer tematimer om konflikthåndtering i alle afdelinger i 2026 og 2027. Minimum 50 % er afviklet ultimo 2026, resten afvikles i 2027. • Det undersøges i 2026 om mulighed for at metodetovholdere og metodeigangsætter får mulighed for LA2 certificering i 2027, med henblik på undervisning i centret efter endt uddannelse. • Demenstovholdere deltager i relevant undervisning i 2026. • I 2026 udarbejdes demensmateriale/procedurer til brug i centret. • 2027 implementeres materialet og procedurer for demensindsatsen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

4.7 Trivsel

Mål nr. 13	Trivselsundersøgelsen 2026
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2024 har Bo & Aktivitet fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2026. Parameter 1: Antal af indberettede handlinger i SafetyNet • I 2024 undersøgelsen var der syv tilfælde af krænkende handlinger. Seks tilfælde er ikke registreret 85,7%, og et tilfælde, ved ikke 7 %. • I 2026 vil vi have fokus på at, alle krænkende handlinger bliver registreret i SafetyNet.

	Parameter 2: Fokus på Fysisk og psykisk vold • I 2026 vil vi fortsat have fokus på, at medarbejderne har oplevelse af, at der bliver fulgt op på hændelser med fysisk og psykisk vold. • I 2026 har medarbejderne fortsat en oplevelse af, at vi i Bo & Aktivitet har fokus på forebyggelse og håndtering af fysisk og psykisk vold. Bo & Aktivitet vil i 2026 gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med den handleplan, som de i første halvår 2025 udarbejdede og godkendte i regi af MED-systemet for at nå målet/målene.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Resultaterne i Trivselsundersøgelsen fremgår af den rapport, som den enkelte centerleder modtager i uge 43 2026. Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.

4.8 Velfærdsteknologi og digitale løsninger

I Social & Sundhed arbejder vi med velfærdsteknologi og digitale løsninger med udgangspunkt i "Velfærdsteknologistrategi 2025-2030 - En hverdag med teknologi". Arbejdet med velfærdsteknologi tager udgangspunkt i tre styrende principper:

1. Teknologi først – Teknologiske løsninger skal i højest mulige grad prioriteres som førstevalget
2. Vi bidrager til fremtidens velfærd – vi arbejder proaktivt med velfærdsteknologi og ønsker at være med til at forme den til gavn for vores borgere og medarbejdere
3. Vi skaber værdi på flere bundlinjer – med velfærdsteknologi vil vi skabe værdi på flere bundlinjer: Borger, medarbejder, ressourcer, bæredygtighed og vækst.

Der er i 2026 som i 2025 bl.a. fokus på indsatser, der fremmer "Rehabilitering som læring" og mindsker behov for arbejdskraft, og som dermed reducerer de rekrutteringsudfordringer, der opleves i Social & Sundhed.

Velfærdsteknologi og digitale løsninger vil ofte kunne have et positivt samspil med rehabilitering som læring. Det gør sig gældende både i sammenhæng med en kort afgrænset indsats for borgeren, en midlertidig indsats for borgeren eller en længerevarende indsats for borgeren.

Mål nr. 14	Snoezelvogn
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet med dette projekt er at afprøve Snoezelvogn og undersøge, hvordan brugen af sanseintegration og sansestimulering kan: Mindske uro, stress, udadreagerende og selvskadende adfærd.

	Understøtte et sundt og bæredygtigt arbejdsmiljø for medarbejderne. I 2025 er målet at mindske uro og stress hos borgere gennem sanseintegration og sansestimulering, samt at understøtte et sundt og bæredygtigt arbejdsmiljø for medarbejderne ved brug af Snoezelvogn. Afprøvningen skal give viden om, hvordan teknologisk baseret sansestimulering bedst integreres i det daglige arbejde med borgere. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2025: • 15.01.2026 er der udvalgt 4-6 relevante borgere til afprøvning af Snoezel-vognen. • 01.02.2026 er Snoezelvognen indkøbt. • 15.03.2026 er der udarbejdet sanseprofiler på de udvalgte borgere. • 15.03.2026 er alle relevante medarbejdere introduceret til brugen af Snoezelvognen. 15.03.2026 er Snoezelvognen taget i brug hos de udvalgte borgere. • 31.10.2026 afprøvningsperiode afsluttes.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres iht. værdierne på de 5 bundlinjer fra potentialebeskrivelsen, via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen. Vi vil måle på værdien på de 5 bundlinjer fra potentialebeskrivelsen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 15	M365
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet med dette projekt er at styrke den digitale kompetence og skabe en ensartet og effektiv anvendelse af Microsoft 365 på tværs af Bo & Aktivitet, så samarbejde, videndeling og dokumentation understøttes bedst muligt. I 2026 er målet, at medarbejdere i Bo & Aktivitet behersker de grundlæggende færdigheder i at arbejde med M365, og at ensrette arbejdsgange i M365. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2026:

	• 15.01.2026 er der udvalgt medarbejdere fra alle afdelinger i Bo & Aktivitet til en arbejdsgruppe. • 01.02.2026 er der udarbejdet en oversigt over, hvilke arbejdsgange/funktioner i M365, som medarbejderne arbejder med i Bo & Aktivitet. • 15.02.26 er der taget kontakt til ekstern konsulent på baggrund af den færdige oversigt over relevante arbejdsgange/funktioner, med henblik på at tilrettelægge undervisning af de udvalgte medarbejdere. • 1.3.26 Arbejdsgruppen har planlagt et undervisningsforløb af medarbejderne i Bo & Aktivitet for implementeringen af de udvalgte arbejdsgange/funktioner i M365 • I 2. og 3. kvartal undervises kollegaer i de udvalgte arbejdsgange/funktioner. • I 4. kvartal afsluttes undervisningen og der evalueres i arbejdsgruppen.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

4.9 Bæredygtighed

Mål nr. 16	Lokalt mål om bæredygtighed – Et bæredygtigt arbejdsliv med fokus på trivsel, fællesskab og højt fremmøde - 2-årigt mål
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 styrke trivsel, fællesskab og fremmøde gennem en målrettet indsats for et bæredygtigt arbejdsliv, hvor arbejdsglæde bliver et fokusområde. Det vil blive muligt at melde sig som tovholdere for trivsel og arbejdsglæde som skal indgå i et samarbejde med Trio. Der afvikles en temadag om arbejdsglæde og trivsel i 1. kvartal 2026, sammen med forebyggelseskonsulent, som munder ud i konkrete indsatser. I samarbejde med Trio, forebyggelseskonsulent samt tovholdere igangsættes trivselsfremmende tiltag, der

	understøtter bæredygtige arbejdsfællesskaber som forankres i de enkelte enheder. Indsatserne evalueres løbende i Trio og samlet i MED i 4. kvartal 2026. I 1. kvartal 2027 afholdes møde med forebyggelseskonsulent for at planlægge fokusområder for 2027.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via: • I 1. kvartal afvikling af temadag i samarbejde med forebyggelseskonsulent. • I 1. kvartal udarbejder tovholderne en plan for evaluering af effekten. • De trivselsfremmende indsatserne evalueres i MED i 4. kvartal. • I 4. kvartal udsendes evaluering. • I 1. kvartal 2027 udarbejdes en handleplan ud fra evalueringen i 2026. • Indsatser for 2027 planlægges i et årshjul.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 17	Reduktion af energiforbrug – varme og el						
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Bo & Aktivitet vil i 2026 fastholde sit forbrug af elektricitet fra 2025 ved fortsat at: • Gennemgå og optimere på lyskilder på servicearealer, samt indføre at alt pc-udstyr slukkes, når det ikke er i brug, inklusive skærme. • Have fokus på de gode vaner via skiltning omkring strømbesparelser – nudging.						
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Forbruget af den eller de energikilder, som det er vurderet muligt at reducere, opgøres for perioden januar-oktober 2026. I november 2026 sammenholdes dette med forbruget i januar-oktober 2025. <table border="1"> <tr> <td>Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2024</td><td>74.303</td></tr> <tr> <td>Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2025</td><td>79.887</td></tr> <tr> <td>Bo & Aktivitet - forventet kwh-forbrug 2026</td><td>79.887</td></tr> </table>	Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2024	74.303	Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2025	79.887	Bo & Aktivitet - forventet kwh-forbrug 2026	79.887
Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2024	74.303						
Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2025	79.887						
Bo & Aktivitet - forventet kwh-forbrug 2026	79.887						

Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 18	Reduktion af energiforbrug - el
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	På baggrund af ambitionerne i Aabenraa Kommunes Strategi for Bæredygtig Udvikling vil Bo & Aktivitet i 2026 arbejde for at stabilisere elforbruget på Møllemærsk gennem en afdækning af de bygningsmæssige udfordringer i samarbejde med Kommunale Ejendomme. Bygningen er i dag utæt flere steder, hvilket medfører behov for affugtere og øget elforbrug. Målet for 2026 er derfor ikke en direkte reduktion af elforbruget, men at afdække og dokumentere tiltag, som skal skabe grundlag for en stabilisering i elforbruget i 2027 Formålet er at få klarlagt, om bygningen er opført korrekt, og om der findes løsninger, der kan nedbringe fugtproblemerne og dermed energiforbruget. - I samarbejde med Kommunale Ejendomme gennemføres en teknisk gennemgang af bygningen. - Der er udfordringer med utætheder i svalegangen. Her ses rigtig mange steder vandindtrængning ved vinduespartier. Udfordringerne er så store, at økonomien i ejerforeningen og boligkontorets henlæggelser til vedligehold ikke vil kunne dække en potentiel udskiftning. Vi vil undersøge forhold og klarlægge hvor omfattende en renovering vil være. - Der udarbejdes ultimo 2026 en handleplan med mulige konkrete tiltag.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres fra Kommunale Ejendomme med afdækning af bygningens udfordringer samt handleplan for evt. renovering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Kommunale Ejendomme

5. Økonomi og aktivitetsmål

5.1 Aktivitetsmål

Aktivitetsforudsætninger for 2026 er udarbejdet på baggrund af prognose pr. 31.03.2025. Ultimo januar 2026 tilpasses aktivitetsbudgettet med det faktiske antal borgere pr. 31.01.2026.

Tilbud	Inde/Ude	§§	Tyngdepakke	Antal	Budget 2026
Bostedet Engparken	Inde	§85	Inde-pakke 6	1	285.329
			Inde-pakke 8	2	856.436
			Inde-pakke 8+	2	987.583
		§85 Total		5	2.129.348
	Ude	§85	Ude-pakke 1	1	17.727
			Ude-pakke 2	3	104.931
			Ude-pakke 3	2	139.908
		§85 Total		6	262.567
	Bostedet Engparken Total			11	2.391.915
Bostedet Engvej	Inde	§85	Inde-pakke 6	7	1.995.954
			Inde-pakke 7	1	356.534
			Inde-pakke 8	1	427.928
			Inde-pakke 8+	2	1.146.766
		§85 Total		11	3.927.181
	Ude	§85	Ude-pakke 2	1	34.953
			Ude-pakke 3	6	419.441
			Ude-pakke 4	1	104.860
			Ude-pakke 5	2	349.534
			Ude-pakke 6	1	285.136
		§85 Total		11	1.193.925
	Bostedet Engvej Total			22	5.121.107
Bostedet Frueløkke	Inde	§85	Inde-pakke 5	3	538.111
			Inde-pakke 6	3	860.703
			Inde-pakke 7	1	358.741
		§85 Total		7	1.757.555
	Ude	§85	Ude-pakke 1	1	17.825
			Ude-pakke 2	1	35.170
			Ude-pakke 3	2	140.679
			Ude-pakke 4	5	527.547
			Ude-pakke 6	1	286.901
		§85 Total		10	1.008.121
	Bostedet Frueløkke Total			17	2.765.676
Bostedet Jernbanegade	Inde	§85	Inde-pakke 4	1	94.912
			Inde-pakke 5	1	179.132
			Inde-pakke 6	5	1.432.601
			Inde-pakke 7	1	358.264
		§85 Total		8	2.064.910
	Ude	§85	Ude-pakke 2	2	70.246
			Ude-pakke 3	3	210.738
			Ude-pakke 4	2	210.738
			Ude-pakke 6	2	573.040
		§85 Total		9	1.064.763
	Bostedet Jernbanegade Total			17	3.129.673
Bostedet Møllemærsk	Inde	§85	Inde-pakke 4	3	282.763
			Inde-pakke 5	5	889.452
			Inde-pakke 6	18	5.121.609
			Inde-pakke 7	7	2.490.465
			Inde-pakke 8	8	3.416.191
			Inde-pakke 8+	2	1.544.197
		§85 Total		43	13.744.678
	Ude	§85	Ude-pakke 2	1	34.880
			Ude-pakke 3	2	139.518
			Ude-pakke 5	2	348.796
			Ude-pakke 7+	1	1.005.870
		§85 Total		6	1.529.063
	Bostedet Møllemærsk Total			49	15.273.741

Tilbud	Inde/Ude	§§	Tyngdepakke	Antal	Budget 2025		
Bostedet Reberbanen	Inde	§85	Inde-pakke 4	2	190.707		
			Inde-pakke 5	6	1.079.785		
			Inde-pakke 6	2	575.702		
			Inde-pakke 7	2	719.857		
			Inde-pakke 8	1	432.002		
			§85 Total	13	2.998.052		
			Ude	§85	Ude-pakke 2	4	141.145
					Ude-pakke 3	4	282.290
	Ude-pakke 4	2			211.717		
	Ude-pakke 6	1			287.851		
	§85 Total	11			923.003		
	Bostedet Reberbanen Total			24	3.921.055		
	Bostedet Rugkøbbel	Inde	§85	Inde-pakke 5	4	718.709	
Inde-pakke 6				3	862.175		
Inde-pakke 7				1	359.354		
§85 Total				8	1.940.239		
Ude				§85	Ude-pakke 1	1	17.855
		Ude-pakke 2	3		105.690		
		Ude-pakke 3	3		211.380		
		Ude-pakke 4	2		211.380		
		§85 Total	9		546.304		
Bostedet Rugkøbbel Total			17	2.486.543			
Bostedet Villa Catharina	Inde	§85	Inde-pakke 5	2	358.697		
			Inde-pakke 6	4	1.147.465		
			Inde-pakke 7	1	358.697		
			Inde-pakke 8	1	430.524		
			Inde-pakke 8+	1	563.188		
			§85 Total	9	2.858.571		
	Ude	§85	Ude-pakke 1	4	71.291		
			Ude-pakke 2	4	140.662		
			Ude-pakke 3	7	492.317		
			Ude-pakke 4	5	527.482		
			§85 Total	20	1.231.752		
Bostedet Villa Catharina Total			29	4.090.324			
Bostedet Mejerihaven	Inde	§85	Inde-pakke 8	4	1.698.619		
			Inde-pakke 8+	1	1.828.534		
Bostedet Mejerihaven Total			5	3.527.153			
				191	42.707.186		

Grundnormering	Antal pladser	Budget 2026 i alt	Budget pr. plads	Timer pr. uge pr. plads
Bostedet Engparken	6	1.866.478	311.080	11,32
Bostedet Engvej	11	792.297	72.027	2,62
Bostedet Frøeløkke	7	534.750	76.393	2,78
Bostedet Jernbanegade	9	540.206	60.023	2,18
Bostedet Møllemærsk dag	23	2.363.169	102.746	3,74
Bostedet Møllemærsk døgn	23	4.512.083	196.178	7,14
Bostedet Reberbanen	13	780.298	60.023	2,18
Bostedet Rugkøbbel	8	523.840	65.480	2,38
Bostedet Villa Catharina	9	589.309	65.479	2,38
Bostedet Mejerihaven	5	8.352.449	1.670.490	60,79
	114	20.854.880		

Det er blevet besluttet d. 27. november 2025, at bostedet Engparken tildeles 1,324 mio. kr. til dækning af nattevagt i 2026, beløbet indgår i grundnormering. Denne tilførsel betyder, at Engparken fremadrettet får tilført 8,03 timer pr. uge pr. plads som en del af grundnormering

Den aktuelle timepris er fra målingen i 2017 og pris- og løn fremskrevet til 2026-prisniveau for indepakker. Pr. 01.01.2027 indføres en ny pakkestruktur for indepakker. Der vil senere blive foretaget en ny udmåling af timeprisen.

Pr. 01.01.2026 anvendes en ny pakkestruktur for udepakker og ny timepris. Timepris for udepakker er den vægtede gennemsnitlige timepris for alle centrene på socialområdet fra 2024 og fremskrevet til 2026-prisniveau.

Tyngde	Timepris	Minutter/uge	Intern pris 2026
Ude-pakke 1	597,34	71,00	36.857
Ude-pakke 2	597,34	161,00	83.577
Ude-pakke 3	597,34	391,00	202.973
Inde-pakke 4	527,01	210,02	96.188
Inde-pakke 5	527,01	396,37	181.535
Inde-pakke 6	527,01	634,00	290.369
Inde-pakke 7	527,01	792,74	363.071
Inde-pakke 8	527,01	951,49	435.777

Forudsætningerne for den nye struktur for udepakker fremgår nedenfor. Beregningsgrundlaget tager udgangspunkt i borgerdata fra 2023, med timepriser for 2024, fremskrevet med pris- og løn til 2026-prisniveau.

Ny model	Min. i pakken
1 (1+2+3)	71
2 (4+5)	161
3 (6+7)	391

B&A			
Antal borgere	Timer i alt	Timepris nu	Ny timepris
7	8	4.636 kr.	4.922 kr.
69	186	104.477 kr.	110.926 kr.
6	39	22.016 kr.	23.375 kr.
82	233	131.130 kr.	139.223 kr.

Socialpædagogiske væresteder og dagtilbud

Uvisiteret tilbud	Øvrig løn	Arb. Veder-lag	Ledelse /Adm.	Drift	Budget 2026	Antal pladser
	(1.000 kr.)					
Social pædagogisk værested						
Værestedet Rødekro	1.267			175	1.442	30
Værestedet Klub Syd	865			93	957	100

§104	Øvrig løn	Arb. Veder-lag	Ledelse /Adm.	Drift	Budget 2026	Antal pladser	Styk pris	Intern regulering
	(1.000 kr.)							
Dagtilbud								
Dagcenter Mølleløbsk	1.291			478	1.770	7	274.406	247.462
Seniorgruppe Mølleløbsk	407			287	694	13	57.085	52.604
Aktivitets- og samværstilbud	232			0	232	1	232.091	216.763

Den interne reguleringspris svarer til lønudgifter pr. plads ekskl. udgifter til ledelse, administration og drift.

En gang årligt reguleres budgettet for over- / eller underbelægning i visiterede §§103/104 tilbud. Der er forudsat en belægningsprocent på 100%. Der foretages ikke regulering for belægning mellem 95 og 105%.

Pr. 1.8. 2025 er Mejerihaven godkendt som et §104-tilbud. I den forbindelse er der fastsat en takst, der sikrer, at tilbuddet kan rumme borgerens behov. Taksten er beregnet ud fra det forventede timetal, lønudgifter samt nødvendige ressourcer til at opretholde kvaliteten i indsatsen.

5.2 Budget

Budget 2026 til 2029

	1.000 kr. i 2025 priser					
	Regnskab 2024	Opr. budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Centeradministration	3.942	4.890	3.651	3.651	3.651	3.651
Tinglev Bo & Aktivitet						
Bostedet Engparken	3.629	3.569	4.552	4.552	4.552	4.552
Bostedet Jernbanegade	4.282	4.036	4.106	4.106	4.106	4.106
Bostedet Rugkøbel	3.289	3.193	3.292	3.292	3.292	3.292
Teknisk administrativ ledelse	715	670	664	664	664	664
Rødækro Bo & Aktivitet						
Bostedet Villa Catharina	4.453	3.982	4.903	4.903	4.903	4.903
Bostedet Engvej	5.568	5.497	6.288	6.288	6.288	6.288
Specialteamet	1.408	1.295				
Værestedet Rødækro	1.174	1.425	1.442	1.442	1.442	1.442
Teknisk administrativ ledelse	687	673	666	666	666	666
Aabenraa Bo & Aktivitet						
Bostedet Frueløkke	3.058	3.211	3.612	3.612	3.612	3.612
Bostedet Reberbanen	5.023	5.012	5.000	5.000	5.000	5.000
Bostedet Mejerihaven	7.137	8.763	13.117	13.117	13.117	13.117
- Aktivitets- og samværstilbud			232	232	232	232
Klub Syd	974	957	957	957	957	957
Café Møllemærsk	614	455	469	469	469	469
Teknisk administrativ ledelse	723	668	662	662	662	662
Møllemærk Bo & Aktivitet						
Bostedet Møllemærsk	25.027	26.783	23.622	23.622	23.622	23.622
Seniorgruppe Møllemærsk	604	694	694	694	694	694
Dagcenter Møllemærsk	1.609	1.740	1.770	1.770	1.770	1.770
Teknisk administrativ ledelse	729	702	695	695	695	695
Brutto	74.647	78.216	80.394	80.394	80.394	80.394
Afregning V & U	-42.770	-41.244	-42.707	-42.707	-42.707	-42.707
Salg Café Møllemærsk	-548	-462	-476	-476	-476	-476
Netto	31.330	36.510	37.211	37.211	37.211	37.211

Den gennemsnitlige pris- og lønfremskrivning fra 2025 til 2026 udgør 3,1 %.

Specifikation af budget 2026

(i 1.000 kr.)	Aktivitet Tyngde/ Individuel vurdering	Ramme		Drift		Samlet budget
		Grund- normering	Øvrig løn	Ledelse / Adm.	Drift	
Centeradministration				2.581	1.070	3.651
Tinglev Bo & Aktivitet						
Bostedet Engparken	2.392	1.866	-34		327	4.552
Bostedet Jernbanegade	3.130	540	30		406	4.106
Bostedet Rugkobbøl	2.487	524	21		261	3.292
Teknisk administrativ ledelse				664		664
Rødekro Bo & Aktivitet						
Bostedet Villa Catharina	4.090	589	20		203	4.903
Bostedet Engvej	5.121	792	79		296	6.288
Værestedet Rødekro			1.267		175	1.442
Teknisk administrativ ledelse				666		666
Aabenraa Bo & Aktivitet						
Bostedet Frueløkke	2.766	535	133		178	3.612
Bostedet Mejerihaven	3.527	8.352	-67		1.305	13.117
- Aktivitets- og samværstilbud			232			232
Bostedet Reberbanen	3.921	780	-22		320	5.000
Klub Syd			865		93	957
Café Møllemærsk			151		317	469
Teknisk administrativ ledelse				662		662
Møllemærk Bo & Aktivitet						
Bostedet Møllemærsk	15.274	6.875	35		1.439	23.622
Seniorgruppe Møllemærsk			407		287	694
Dagcenter Møllemærsk			1.291		478	1.770
Teknisk administrativ ledelse				695		695
Brutto Budget	42.707	20.855	4.408	5.268	7.156	80.394
Afregning V & U	-42.707					-42.707
Salg Café Møllemærsk					-476	-476
Netto Budget	0	20.855	4.408	5.268	6.680	37.211

Indarbejdede ændringer i budget 2026-2029

1.000 kr.	2026	2027	2028	2029
Oprindeligt budget	35.855	35.855	35.855	35.855
<i>Indarbejdede ændringer</i>				
<i>Trepartsmidler 2026</i>				
- Værestedet Rødekro	17	17	17	17
- Værestedet Klub Syd	1	1	1	1
- Dagcenter Møllemærsk	30	30	30	30
Trepartsmidler, regl. 2025	-35	-35	-35	-35
<i>Idrætsdag</i>	30	30	30	30
<i>Ekstra feriedag</i>				
- Bostedet Mejerihaven	63	63	63	63
- Bostedet Møllemærsk	483	483	483	483
- Bostedet Engvej	111	111	111	111
- Bostedet Villa Catharina	95	95	95	95
- Bostedet Rugkobbøl	87	87	87	87
- Bostedet Engparken	71	71	71	71
- Bostedet Jernbanegade	95	95	95	95
- Bostedet Frueløkke	79	79	79	79
- Bostedet Reberbanen	127	127	127	127
<i>Merudgifter Socialtilsyn</i>				
- Bostedet Mejerihaven	11	11	11	11
- Bostedet Møllemærsk	13	13	13	13
- Bostedet Engvej	12	12	12	12
- Bostedet Villa Catharina	12	12	12	12
- Bostedet Rugkobbøl	12	12	12	12
- Bostedet Engparken	11	11	11	11
- Bostedet Jernbanegade	12	12	12	12
- Bostedet Frueløkke	11	11	11	11
- Bostedet Reberbanen	12	12	12	12
I alt	37.211	37.211	37.211	37.211

For trepartsmidlerne i 2025 er der foretaget en negativ regulering svarende til 0,035 mio. kr., idet Bo & Aktivitet er blevet tildelt et beløb, der overstiger det berettigede.

I forbindelse med Socialtilsynets omlægning af opkrævningsstrukturen for tilsynsydelser, er der konstateret en merudgift på området. For at imødekomme denne økonomiske ændring er det besluttet med budgetvedtagelsen for 2026-2029 at tilføje socialområdet en samlet budgetudvidelse på 0,205 mio. kr. Som en del af denne fordeling tilføres Bo & Aktivitet et beløb på 0,105 mio. kr.

Følgende trepartsmidler 2026 er indregnet i timepris i takstberegning

1.000 kr.	2026	2027	2028	2029
<i>Trepartsmidler 2026</i>				
- Bostedet Mejerihaven	107	107	107	107
- Bostedet Møllemærsk	289	289	289	289
- Bostedet Engvej	106	106	106	106
- Bostedet Villa Catharina	75	75	75	75
- Bostedet Rugkøbbel	45	45	45	45
- Bostedet Engparken	53	53	53	53
- Bostedet Jernbanegade	61	61	61	61
- Bostedet Frueløkke	48	48	48	48
- Bostedet Reberbanen	88	88	88	88
I alt	871	871	871	871

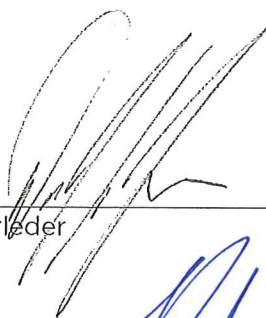
Trepartsmidler, som er indregnet i timeprisen i takstberegningen, udgør 0,871 mio. kr. af de samlede trepartsmidler på 2,082 mio. kr. Disse midler fremgår derfor ikke af tabellen "Indarbejdede ændringer i budget 2026–2029", sammen med de øvrige trepartsmidler,

6. Underskrifter

14.1.2026

Dato

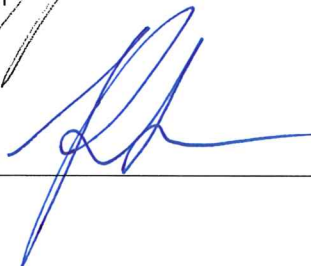
Centerleder

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, sweeping strokes, positioned above the 'Centerleder' label.

22/1- 2026

Dato

Direktør

A handwritten signature in blue ink, featuring a stylized, cursive script, positioned above the 'Direktør' label.