



Institutionsaftale for Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn

Gældende fra: 1. januar 2026

1. Indledning.....	3
2. Grundoplysninger.....	3
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag.....	3
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	4
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	11
4.1 Styring	11
4.2 Kvalitet	14
4.3 Ledelse	15
4.4 Rehabilitering som læring	17
4.5 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde	21
4.6 Kompetencer	23
4.7 Trivsel.....	25
4.8 Velfærdsteknologi og digitale løsninger	26
4.9 Bæredygtighed.....	29
5.1 Aktivitetsmål	30
5.2 Budget.....	33
6. Underskrifter.....	35

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 Susanne Skade lederen af Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn. Ansvar for den løbende opfølgning på institutionsaftalen er uddelegeret til afdelingschef Bjarne Ipsen. Ultimo juni gennemføres opfølgings-dialogmøder mellem direktøren for Social & Sundhed og afdelingschef Bjarne Ipsen på baggrund af midtvejsopfølgningsrapporter for de enkelte driftsafdelinger.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2026.

2. Grundoplysninger

2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

Navn	Adresse	Lovgrundlag for primær ydelse	Antal borgere/ pladser
Hjælpemidler	Hærvejshuset Vestergade 14. Rødekro	• Servicelovens § 112,113,116 • Sundhedslovens § 119 § 138 • Sagsbehandling og formidling af hjælpemidler	6609 borgere er tilknyttet HmH • Børn 115 • Hjælpemidler 2809 • Inkontinens 1672 • Kompression 721 • Kropsbårne 3338 • Proteser 71
Tale, Høre, Syn	Plantagevej 4 Padborg	• Servicelovens § 112. • Voksenspecialundervisning • Folkeskoleloven • Lov om Aktiv beskæftigelses indsats	1073 borgere pr 15 oktober 2025 Fordelt på teams • Høre 524 • Syn 394 • Tale 120 • Ikv 35
Velfærdsteknologi	Hærvejshuset Vestergade 14. Rødekro	• Konsulentbistand.	Centre og funktioner under Social & Sundhed

2.2 Ledelse og medarbejdere

Centerleder:

Susanne Skade.

Tlf: 30667578

Mail: ssk@aabenraa.dk

Afdelings leder Tale, Høre, Syn

Jeanet P. S. Østergaard Jensen

Tlf: 61548986

Mail: joej@aabenraa.dk

Teamleder Terapeut Hjælpemidler Hærvæjshuset

Louise Westergaard Bowman

Tlf: 23423173

Mail: lvbo@aabenraa.dk

Leder depot Hjælpemidler Hærvæjshuset

René Ditlev Christiansen

Tlf: 23243911

redch@aabenraa.dk

Sammensætning af medarbejdere på tidspunktet for udarbejdelse af institutionsaftalen.

Tilknyttede månedslønnede medarbejdere i personer pr. oktober 2023, oktober 2024 og oktober 25 samt i årsværk som gennemsnit for 2023, 2024 til og med oktober 2025.

Tabel 1

Område	2023	2024	2025
HmH Hjælpemidler - Aktivitet (UQ_2346)	23	27	28
HmH Tale, Høre, Syn (UQ_2064)	12	12	13
Velfærdsteknologi (UQ_2217)	2	2	3
Sum	37	41	44

Der er siden 2024 tilført midler til 2 social- og sundhedsassistenter i forhold til rehabilitering på kompressionsområdet, og midler til en velfærdsteknologi tekniker.

Derud over er der tilført en midlertidig intern omprioritering af lønbudgettet på 6 måneder i forhold til at nedbringe sagsbehandlingstiderne på hjælpemiddelområdet. Denne opnormering ophører pr. 31.12.2025.

2026 er tredje og sidste år, hvor der er tilført 500.000 kr. til opnormering af ekstra sagsbehandling.

Personaleomsætning (KRL-data)

31. marts sammenlignet med 31. marts året før.

Afgang i alt = ekstern afgang + intern afgang + afgang til andet

Ekstern afgang = afgang til et job uden for Aabenraa Kommune

Intern afgang = afgang til et job i en anden forvaltning i Aabenraa Kommune

Anden afgang = afgang til et job i et andet centerområde i Social & Sundhed

Antal procent	2022	2023	2024	2025
Afgang i alt	15%	11%	10%	15%
Ekstern afgang	15%	11%	7,5%	15%
Intern afgang	0%	0%	0%	0%
Anden afgang	0%	0%	2,5%	0%

Antal personer	2022	2023	2024	
Afgang i alt	8	5	3	6
Ekstern afgang	8	5	2	6
Intern afgang	0	0	0	0
Anden afgang	0	0	1	0

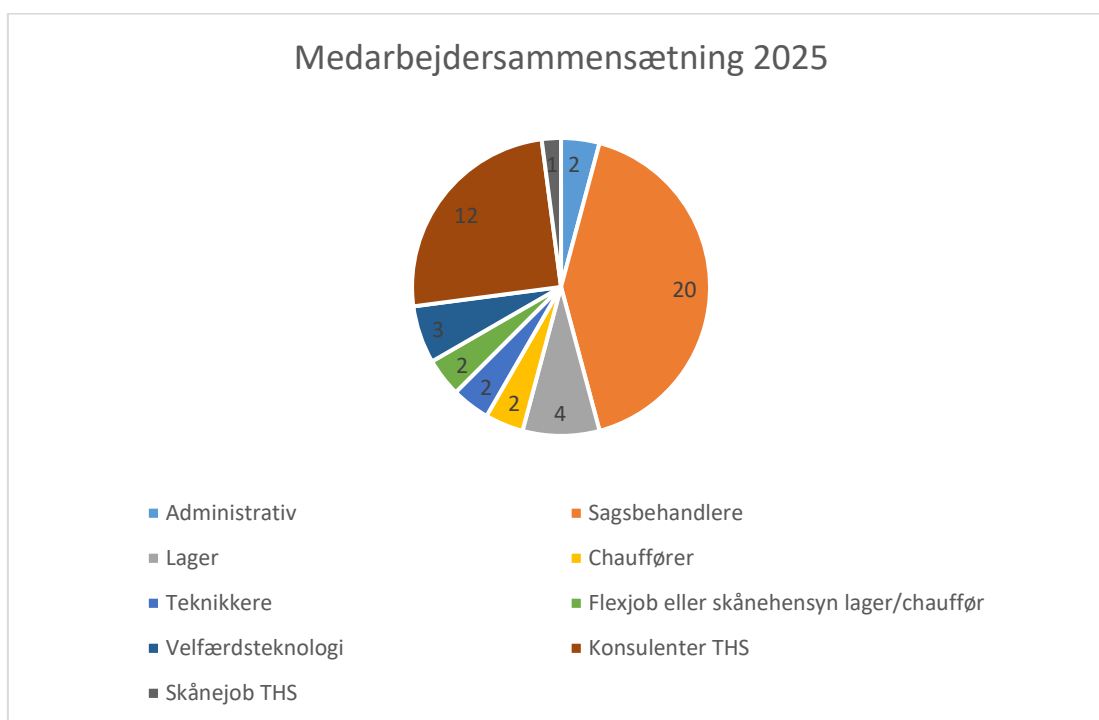
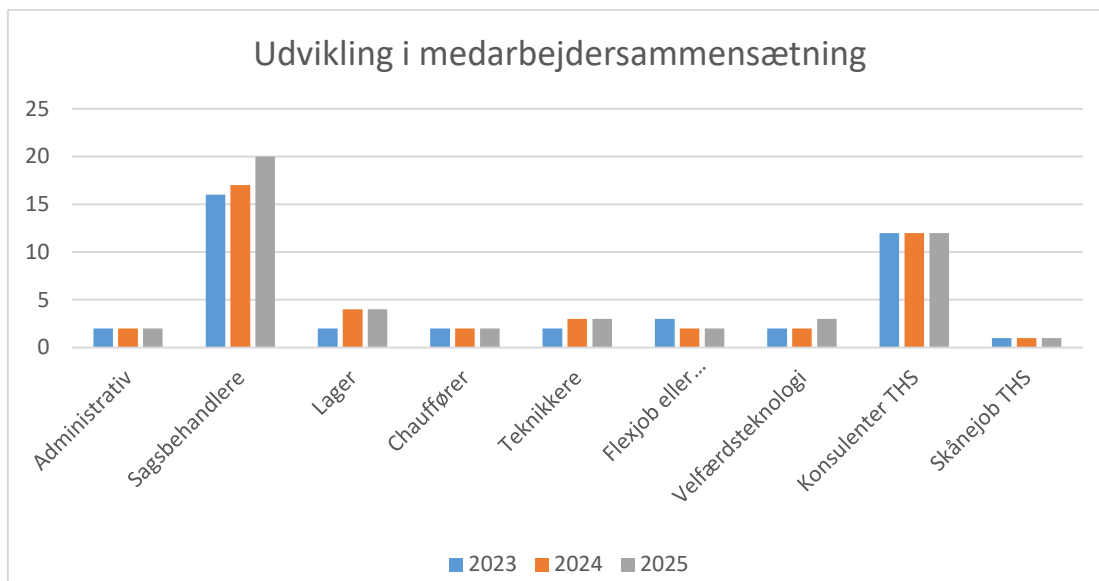
3 medarbejdere er gået på pension i perioden 2025.

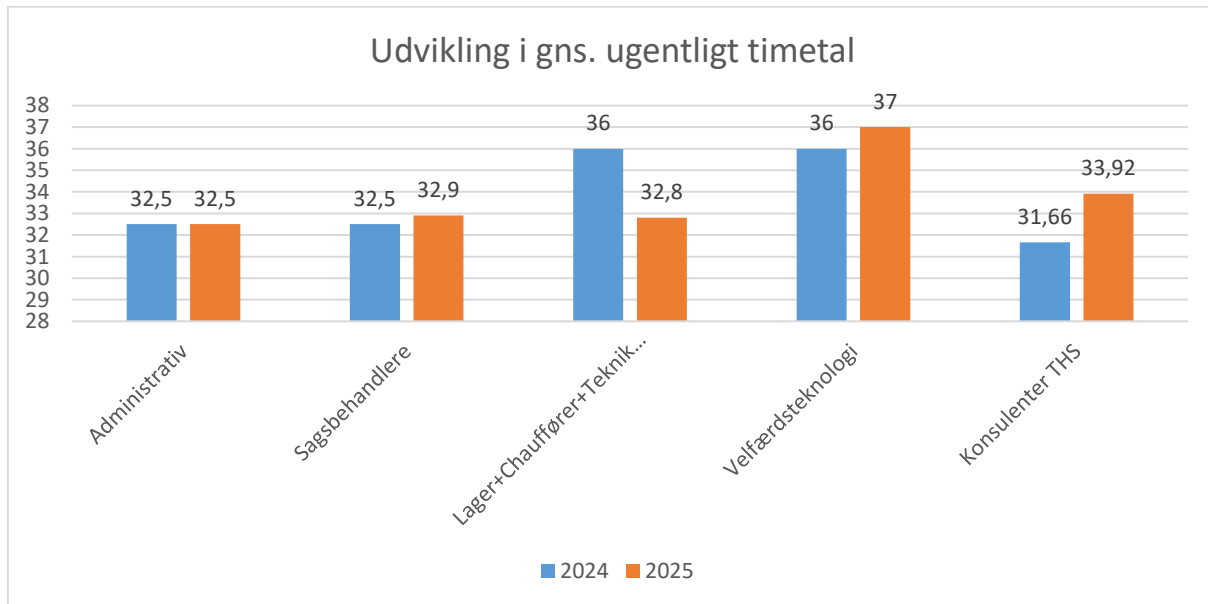
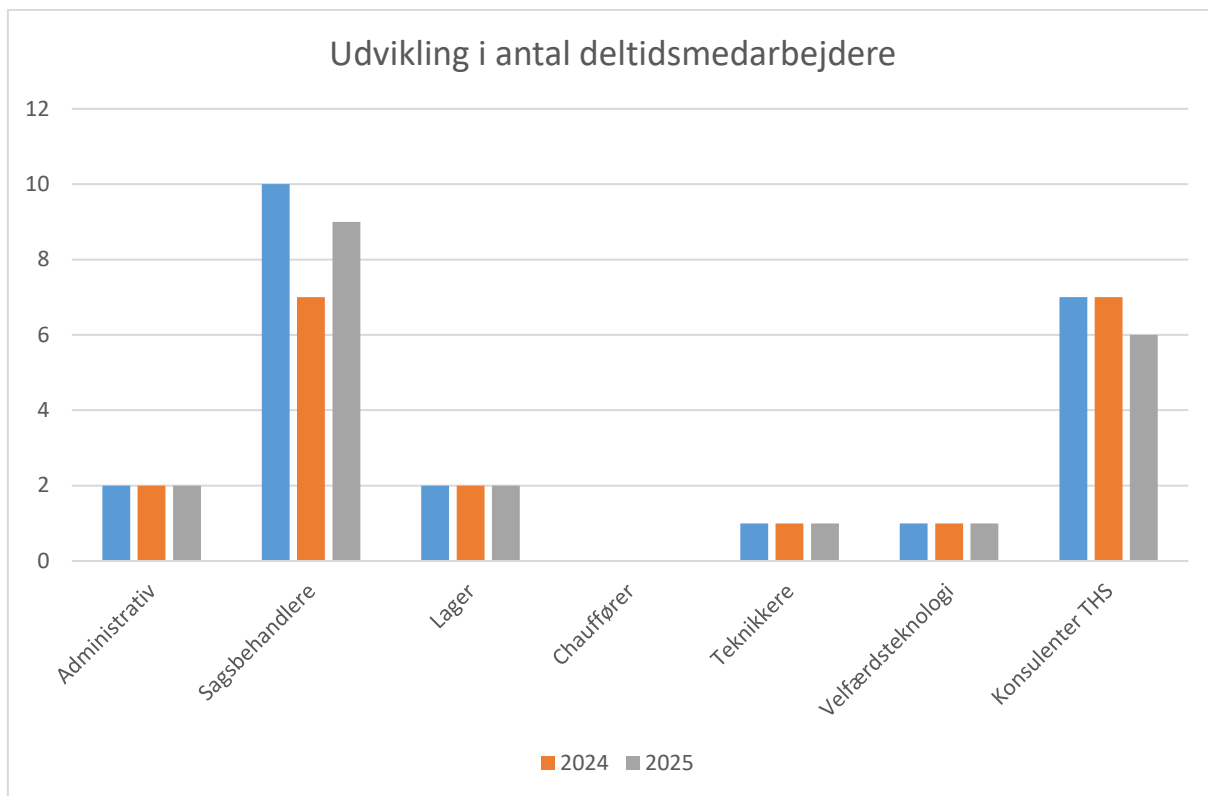
2 medarbejdere er stoppet i forbindelse med en begivenhedsbestemt ansættelse og 1 fastansat er stoppet grundet ønske om andet arbejde.

Anciennitet (SD-data)

Gennemsnitlig anciennitet i år, pr. 31. marts det pågældende år (i 2025 er der trukket pr. 30. september 2025).

	2022	2023	2024	2025
Aktive medarbejdere	9,3	9,3	8,5	8,8
Fratrådte medarbejdere	5,6	6,4	1,7	7,2





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.
- Ældrereformen, 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 ældreliv](#)
- [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 sundhedspolitikken vision og målsætninger skal forvaltningerne arbejde med tværgående temahandleplaner, der inden for afgrænsede temaer nedbryder sundhedspolitikken 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 selvhjulpethed 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**

A	Flere sunde borgere
Indsats: Hjælpemidler	Visitering til og udlevering af genbrugshjælpemidler til borgere
Beskrivelse:	Ved at borgerne får udleveret passende genbrugshjælpemidler hurtigst muligt, oplever de at kunne deltage i flere aktiviteter end før tildeling af genbrugs hjælpemidler og de oplever at kunne klare aktiviteterne bedre
Succeskriterium:	a) 75 % oplever at de er mere aktive end før tildeling af visiterede hjælpemidler b) Minimum 75 % af borgerne vurderer at hjælpemidlet i høj eller meget høj grad har betydet, at de klarer opgaver bedre end før de fik hjælpemidler
Kvantitativ udmåling af succeskriterium:	Måles via spørgeskema der tilsendes borger 1 måned efter udlevering af hjælpemidlet. Målingen sker på udvalgte genbrugshjælpemidler, kropsbårne hjælpemidler og høre tekniske hjælpemidler

B	Indsats vedr.: Flere borgere oplever at have tillid til inddragelse og samarbejde
Indsats:	Samarbejde med HjælpemiddelHuset og Tale-, Høre-, Syn
Beskrivelse:	Borgere oplever indflydelse på sagsbehandling/afprøvning og tildeling af det genbrugshjælpemiddel, der er vurderet i forhold til problemstillingen.
Succeskriterium:	At 90 % angiver at de oplever for samarbejde og dialog med personalet undervejs i forløbet.
Kvantitativ udmåling af succeskriterium:	Måles via spørgeskema der tilsendes borger 1 måned efter udlevering af hjælpemidlet. Målingen sker på udvalgte hjælpemidler.

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?	Hjælpemidler og Tale, Høre, syn 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. • Inden for hjælpemiddelområdet, vurdering af SEL § 112, ydes der for indeværende år 2025 samme ydelse på trods af øget antal af sagsbehandlinger.
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.

Mål nr. 2	Mindre detailstyring i Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Ledelsesteamet vil i 2026 i fællesskab udarbejde interne retningslinjer med fokus på mindre detailstyring og styrket faglig ledelse. Konkret vil teamet drøfte og formulere retningslinjer inden for følgende områder: • Hvad forstår vi ved detailstyring? • Hvordan organiserer og skaber vi overblik over opgaver? • Hvilke opgaver eller arbejdsgange kan vi med fordel gøre mindre af? • Er der opgaver/handlinger vi med fordel kan række ud til borgeren for selv at løse, for eksempel i forhold til selv afhentning eller at borgere i højere grad selv skal levere hjælpemidler tilbage. • Hvad indebærer faglig ledelse i vores kontekst? De udarbejdede retningslinjer vil blive forelagt og godkendt af Bjarne Ipsen.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er nået, når vi ultimo oktober 2026 har udarbejdet dokumenter på fælles retningslinjer.

Mål nr. 3	Flere hjælpemidler afhentes og leveres tilbage af borger eller pårørende.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Der ses en faldende tendens til at borgere selv afhenter hjælpemidler eller at borger selv leverer hjælpemidler tilbage. Der vil i 2026 igen være fokus på at øge antallet af hjælpemidler som borgeren selv afhenter i forbindelse med en bevilling. Der vil i 2026 oprettes indsatser så offentligheden gøres opmærksom på at der er fokus på selv at afhente og tilbagelevere hjælpemidler Det kan ske ved • At oprette information på sociale medier • Information i Ruden • Øget information om straksservice til samarbejdspartnere Målet er, at der de første 10 måneder af 2026 kan øges med 25 % af hjælpemidler, der selv afhentes af borger eller pårørende
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er nået, når der er øget med 25 % selvafhentning af hjælpemidler.

Mål nr. 4	Tværoorganisatorisk samarbejde med Sygehus Sønderjylland om samarbejdet om tildeling og bevillinger af kompressionsmaskiner.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Kompressionsteamets mål for 2026 Kompressionsteamet oplever en stigende mængde ansøgninger om kompressionsmaskiner, særligt til behandling af lymfødeme og lipødem. Det vurderes dog, at behovet ofte kan imødekommes med alternative indsatser, eller at kompressionsmaskiner fortsat bør betragtes som et behandlingsredskab. I 2026 vil kompressionsteamet arbejde med et tværoorganisatorisk samarbejde for at understøtte rehabilitering som læring og for at sikre, at borgere ikke oplever tværsektorielle uoverensstemmelser. Konkret vil kompressionsteamet igangsætte dialogmøder med relevante afdelinger på Sygehus Sønderjylland. Dialogmøderne vil have fokus på, om kompressionsmaskiner vil skulle betragtes som behandlingsredskaber eller hjælpemidler. Derudover vil teamet i samarbejde med ødemterapeuter på sygehuset afprøve og vurdere mindre indgribende indsatser end kompressionsmaskiner.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via planlagte tværsektorielle samarbejds-møder. Målet er nået ved, at borgere får det bedst egnede produkt i samarbejde mellem Aabenraa Kommune og Sygehus Sønderjylland.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Der kræves samarbejde med Sygehus Sønderjylland.

4.2 Kvalitet

Mål nr. 5	Kvalitet i dokumentationen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I 2026 vil Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn kvalitetssikre de faglige vurderinger, der ligger til grund for afgørelser om ansøgte hjælpemidler. Der vil blive foretaget vurdering af, om den faglige vurdering: 1. Er skrevet i realtid – inden for én uge efter samtale/besøg 2. Afspejler de indhentede oplysninger. 3. Afgørelsen saglig og afspejler den sagsbehandlerens faglige vurdering.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via gennemgang af 30 UVA'er i april måned og oktober måned. Af de 30 sager vil mindst 5 sager være afslag. 98 % dokumenterer inden for én uge efter mødet med borgeren. Målet er at 95 % af de faglige vurderinger afspejler de tidligere indhentede oplysninger Målet er at 95 % af de faglige vurderinger afspejler sagsbehandlerens faglige begrundelse

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. 6	Implementering af tilstande for hjælpemidler
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I forbindelse med FSIII-forenklingen er der sideløbende udarbejdet et sæt tilstande med henblik på forenkling inden for hjælpemiddelområdet. Hjælpemidler og Tale, Høre og Syn ønsker i den forbindelse at overgå til de nye hjælpemiddeltilstande. Ved udgangen af 2026 er forenklingen af tilstande på hjælpemiddelområdet implementeret inden for centerfunktionen.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Teknisk skal Nexus opsættes således at der udelukkende kan arbejdes ud fra det forenklede katalog for hjælpemidler. Målet er nået, når sagsbehandling og dokumentation sker med udgangspunkt i tilstande for hjælpemidler

	Superbrugere i Nexus og Nexusteam fastlægger primo 3. kvartal 2026, hvorledes der følges op på implementeringen i Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn 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.

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 – Forankring og forståelse af ledelsesgrundlaget i lederteamet Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I 2026 og 2027 vil Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn arbejde med implementeringen af Aabenraa Kommunes nye ledelsesgrundlag. Ledelsesgrundlaget har følgende fokusområder som lederteamet har valgt at arbejde med i indeværende år. • Vi sætter fælles retning og skaber mening • Vi leder med fokus på nærvær, ansvar og respekt Konkret vil vi i Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn i fællesskab gennemgå ledelsesgrundlaget og drøfte værdier og holdninger til de fire fokusområder, men med fokus på de to nævnte områder Vi vil informere medarbejderne om ledelsesgrundlaget ved at tage emnerne op på afdelingsmøder og centermøder mindst fire gange i løbet af året. Vi vil i lederevalueringen 2027 arbejde hen mod at der scores over middel i forhold til at, lederen skaber fælles retning og skaber mening. Samtidig vil vi i lederevalueringen score over middel i forhold til at medarbejderen oplever nærvær, ansvar og respekt.

Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via kort information i prosaform om, hvad der er arbejdet med og informeret om under de 4 gennemgange af ledelsesgrundlaget.
---	--

Mål nr. 8	Lokalt mål om mere faglig ledelse
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn vil i 2026 iværksætte følgende indsats for at understøtte mere faglig ledelse med henblik på bedre velfærd for borgerne i Social & Sundhed. • Fælles styrende mål på tværs af opgaveområder • Fælles fagligt mindset på tværs Der vil arbejdes med en indsats i forhold til ledere med personaleledelse, har redskaber til at komme i mål med ovenstående punkter. Målene bør omhandle emner som - Hvad der styrende mål – og kan det inden for centerområdet udarbejdes styrende mål på tværs af de forskellige teams, der har forskellige opgaver. - Hvordan skabes der fælles faglig mindset på tværs af de forskellige teams der er i centeret, så vi så vidt muligt løser kerneopgaven for og med borgeren.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via dokumentation i at have udarbejde procedure for, hvordan centeret vil arbejde med styrende mål på tværs af opgaver. Der vil udarbejdes dokumentation for at der har været arbejdet med fælles faglig mindset i centeret. 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.

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.

I Hjælpemiddelafdelingen arbejder vi rehabiliterende og har i mange år været en del af det tværfaglige samarbejde med forskellige aktører.

Vores hjælpemiddelafdeling bidrager med en række hjælpemidler, der kan gøre en stor forskel for borgerens hverdag. Disse hjælpemidler er designet til at støtte borgerne i at mestre dagligdagen bedre, så de kan opnå større selvstændighed og livskvalitet. Gennem det tværfaglige samarbejde sikrer vi, at borgerne får den bedst mulige støtte, og at deres individuelle behov bliver imødekommet.

Hjælpemiddelafdelingen har, sammen med velfærdsteknologiteamet fokus på, hvad vi kan understøtte borgeren med, så denne kan blive så selvstændig som muligt. Dette kan konkret ses både i vurderinger af hjælpemidler, oplæring i på- og aftagning af kompressionsstrømper, samt at understøtte borgere, pårørende og samarbejdspartner i om muligt at anvende velfærdsteknologi

Tale-, Høre- og Synsafdelingen arbejder dagligt med voksenspecialundervisning, hvor fokus er på at støtte voksne borgere med særlige behov. Selvom undervisningen er specialiseret, har vi en klar rehabiliterende tilgang. Målet er at hjælpe den enkelte borger med at genvinde så meget som muligt af deres evne til at kommunikere, samt at give dem mestringsstrategier, der kan forbedre deres selvstændighed, på trods af eventuelle syns- og hørenedsættelser.

Vi skaber et støttende miljø, hvor borgerne kan udvikle deres færdigheder og finde nye måder at navigere i hverdagen på. Gennem individuel vejledning og målrettede aktiviteter arbejder vi på at styrke deres selvtillid og selvhjulpenhed. Ved at fokusere på rehabilitering, hjælper vi dem med at genvinde kontrollen over deres liv og sikre, at de kan deltage aktivt i samfundet.

Centerets fælles tilgang bygger på en forståelse af, at hver borger er unik, og vi tilpasser vores metoder til deres specifikke behov.

Mål nr. 9	Lokalt mål om rehabilitering som læring. Rehabilitering på tværs af centerets afdelinger.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I 2026 vil Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn arbejde med rehabilitering som læring gennem følgende indsatsområder: • Fælles uddannelse af borgere med henblik på at styrke deres evne til at mestre hverdagen efter opstået sygdom. Indsatsen vil omfatte: ○ Borgere med senhjerneskeade, hvor der tilbydes taleundervisning og relevante hjælpemidler. ○ Borgere med progredierende lidelser, hvor der sættes øget fokus på tværfagligt samarbejde omkring tale, hørelse, IKVT og hjælpemiddelområdet. Der vil være et særligt fokus på at styrke samarbejdet mellem de to afdelinger i centret allerede fra første møde med borgeren. Dette gælder både i forhold til screening og bevilling af hjælpemidler samt undervisning inden for tale, hørelse, syn og IKVT.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via Nexus hvor fælles borgere registres som en fælles indsat på tværs af de to afdelinger. Målsætningen er, at der i løbet af 2026 er 15 borgere, der er screenet i fælles plenum i forhold til vurdering af undervisning og tildeling af hjælpemidler/velfærdsteknologi. Målet er nået når der ved de 15 borgere findes løsninger på tværs som understøtter borgerens hverdag Der vil i 2026 blive afholdt to temadrøftelser omkring Rehabilitering som læring i Centerlederforum. Formålet med temadrøftelserne er, at centerlederne udveksler erfaringer om arbejdet med rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Målet kræver samarbejde på tværs af afdelinger inden for samme center.

Mål nr. 10	Lokalt mål om rehabilitering som læring – tværfagligt samarbejde om borgere med commotio diagnosen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse, Center for Hjerneskode & Beskæftigelse samt Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn har i 2025 undersøgt muligheden for at igangsætte tværfaglige forløb for borgere med en commotio diagnose. Samarbejdet vil ske på tværs af de tre centre • Træning & Forebyggelse • Center for Hjerneskode & Beskæftigelse • Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn Konkret vil de tre centre i 2026 samarbejde om: • Igangsættelse af tværfaglige træningsforløb efter den nyeste viden inden for hjernerystelsesområdet. • Screening af borgerne med henblik på sammensætning af bedst mulige tværfaglige tilbud samt muligheder ved afslutning af forløbet. • Evaluere på opstartede metoder og fælles arbejdsgange for det tværfaglige samarbejde med fokus på rehabilitering som læring for den commotio ramte. • Evaluere på forløbsaktiviteten. Det tværfaglige forløb vil bygge på nyeste forskning og praksisnære viden i forhold til, at arbejdet med mennesker med følger efter hjernerystelse og de danske nationale kliniske retningslinjer. I 2026 er målet, at 20 borgere med commotio diagnosen har fået et tværfagligt forløb.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via Nexus i forhold til: • Hvor mange borgere har modtaget et forløb? • Hvor mange borgere fuldførte et forløb? • Borgerstatus ved afslutning. • Hvor mange borgere har hhv. fået et tværfagligt forløb eller et monofagligt forløb (kun træning)? Evaluerings af opstartede metoder og fælles arbejdsgange dokumenteres via årsopfølgningen på institutionsaftalerne. Der vil i 2026 blive afholdt to temadrøftelser omkring Rehabilitering som læring i Centerlederforum. Formålet med temadrøftelserne er, at centerlederne udveksler erfaringer om arbejdet med rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, der samarbejdes med Center for Hjerneskode & Beskæftigelse samt Træning & Forebyggelse

Mål nr. 11	Fælles temaug: "Aktiv vinter" – oktober 2026
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I oktober 2026 vil Træning & Forebyggelse, Hjælpemidler, Tale, Høre, Syn Center for Hjerneskade og Beskæftigelse samt Aktivitet og Forebyggelse afholde en fælles temaug under overskriften "<i>Aktiv vinter</i>". Formålet med temaugen er at inspirere borgere i Aabenraa Kommune til at skabe en aktiv og meningsfuld vinterperiode. Centrene vil i samarbejde med brobyggere, lokale foreninger og øvrige aktører fra civilsamfundet invitere til en række aktiviteter, der fremmer både fysisk og mental trivsel i Hærvejshuset. Der vil være særligt fokus på at holde både <i>krop og sind i gang</i> samt styrke fællesskabet gennem sociale og inkluderende initiativer.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er nået ved, at der er gennemført en uge med forskellige tiltag i forhallen i Hærvejshuset. Målet er nået når 300 borgere har deltaget i løbet af ugen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Det kræver samarbejde mellem de tre centre i Hærvejshuset og Aktivitet og Forebyggelse.

4.5 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 12	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn fortsætter arbejdet med tiltagene i den lokale handleplan for rekruttering, fastholdelse og fremmøde, og justerer handleplanen i det omfang, det vurderes at være nødvendigt. I forhold til rekruttering er det målet, at vi fortsat får relevante ansøgere ved opslåede stillinger. Vi kan rekruttere specifikke faggrupper, så specifikke stillinger ikke er vakante. Vi anvender den sidste viden inden for udarbejdelse af den gode stillingsannonce. I forhold til fastholdelse er det målet, at personaleomsætning fastholdes på under 10 % I forhold til sygefravær* er det målet, at det i 2026 samlet set ikke overstiger 4,5 % Arbejdet på at reducere sygefravær vil fokusere på følgende virkemidler: • fokus på det fysiske arbejdsmiljø. • fokus på det psykiske arbejdsmiljø. • Fokus på forebyggende indsatser inden for arbejdsrelateret stress. Der vil være fokus på op følgende samtaler i forbindelse med eventuelle langtidssygemeldinger. Hvis muligt vil der være fokus på samtaler før eventuel stress relateret sygdom
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Der noteres i SD i forbindelse med samtaler. Hver leder noterer antallet af eventuelle samtaler Rekruttering: Der følges op på personalesammensætningen i de enkelte centerlederområder i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. Fastholdelse: Der følges op på personaleomsætningen i de enkelte centre i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. Sygefravær: 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.

Mål nr. 13	Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn – Hvem er vi og hvad kan vi
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn har som samlet center mange kompetencer som vurderes af stor betydning i forhold til løsninger forvaltningens kerneopgave. Andre afdelinger og andre forvaltninger samt borgere har til tider kun lidt viden om de løsninger Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn kan tilbyde Målet er at gøre centeret mere synlig i Aabenraa Kommune ved at oplyse andre afdelinger om hvad vi kan og hvilke kompetencer der er i centeret til gode for borgeren. Dette kan for eksempel ske igen ved deltagelse i - Seniormesse - Information til samarbejdspartner om hvad der er kommet af nye tiltag og nye systemer - Relations dannelse med f.eks. PPR og aktivitet og forebyggelse. - Være synlig i Kirsebærhaven - Andet
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er nået, når der har været afholdt 5 møder/events/kampagner der peger hen mod centeret opgave portefølje.

4.6 Kompetencer

Chefgruppen vurderer, at det er vigtigt, at de aftalestyrede enheder, på centerlederniveau, forholder sig strategisk til den optimale kompetencesammensætning i deres enhed på et 3-5-årigt sigte. Derfor ønskes en beskrivelse af de overvejelser, som centerlederen gør sig om det fremtidige behov for kompetencer og muligheder for at dække dette behov.

Strategiske overvejelser om fremtidig kompetencesammensætning

Hjælpe midler:

Ansøgninger om hjælpe midler, viser sig at stige i takt med demografien. Tyngden af hjælpe midlet, øges ligeledes i takt med, at flere borgere bliver ældre og ofte har behov for specielt indrettede hjælpe midler over en længere periode. Samtidig ændres den overordnede tilgang til, hvad et hjælpe middel er, og et hjælpe middel sidestilles ofte med velfærdsteknologisk produkt, der kan fastholde borger i at være selvhjulp.

For fortsat at kunne løfte opgaverne i Hjælpe midlodelafdelingen, ses der behov for at fastholdetværfagligheden i afdelingen. Der bør fortsat ansættes både fysio-, og ergoterapeuter i gruppen, for at udnytte deres forskellige faglighed.

Der er behov for, oplæring af specielle områder, til de tungere målgrupper, som for eksempel omhandler sagsbehandling og tildeling af store boligændringer, proteser, service hunde mm.

Der ses et behov for at have øget fokus på, anvendelsen af hjælpe midler i samfundet, for at kunne understøtte borgeren i at forblive selvhjulp og samtidig være støttende for de områder hvor der er rekrutterings udfordringer i Social & Sundhed. Dette kræver i 2026 fokus på, hvornår der kan/skal tildeles hjælpe midler og APV-hjælpe midler.

Inden for kropsbårne hjælpe midler, er der behov for tværfaglighed, der har fokus på administrativ og målrettet sagsafgørelse. Tværfaglighed er en vigtig del i denne gruppe, da der vil være sager der kræver sygepleje og behandlings forståelse samtidig med styrker inden for administrativ bogføring og betaling.

I 2026 vil der fortsat være fokus på sagsbehandling/opmåling og understøtte borgeren i at blive selvstændig, inden for kompressionsområdet.

På lager, kørsel og teknikerområdet, vil der også fremadrettet være behov for medarbejdere der har teknisk snilde, samt udtalt logistisk sans. Den demografiske udvikling, samt hurtige udskrivelser, kalder fordrer at der i stigende grad skal arbejdes med logistik i det daglige arbejde på lageret og i forbindelse med leveringer og udkørsler af hjælpe midler mm.

På det tekniske område, skal der være fokus på kvalitet samt teknisk læring af nye produkter der vil anvendes hos borgeren.

Tale-, Høre-, Syn:

Inden for Tale, Høre, Syn, vil der, også de næste år, være behov for specialisering.

Faggrupperne bør kunne, eller skulle oplæres inden for tale, høre, syns og IKVT området. Det kræver personer, der kan arbejde med undervisning til voksne og børn.

Faggrupperne bør være audio loger og audiologopæder. Inden for specialundervisning for svagtseende børn, vil det være mest optimalt med medarbejdere med en læreruddannelse, der har eller påbegynder en diplomuddannelse inden for synshandicappede børn.

I velfærdsteknologiteamet ses der en stor efterspørgsel på sparring og projektledelse/understøttelse fra centre i Social & Sundhed. Understøttelsen og sparringen kræver hyppig opfølgning i forhold til udvikling inden for velfærdsteknologi. Der vil fortsat skulle være fokus på den gode projektledelse/understøttelse og læring inden for området.

Hele centeret har behov for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, der kan "klare"

myndighedsopgaven. Generelt vil medarbejderne også have behov for sparring med faggrupper fra andre Kommuner eller fra regionen, for at kunne fastholde momentum og øge læring inden for områderne.

Mål nr. 14	Kompetenceudviklingsplan for 2026 for Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Hjælpemidler og Tale Høre Syn vil i 2026 arbejde med følgende kompetenceudviklingstiltag og have fokus på at relevante medarbejdere tilegner sig kompetencer inden for følgende områder • Kursus og sidemandsoplæring inden for tekniske hjælpemidler • Tværfaglig orientering i eget center med fokus på forståelse af hinandens opgaver • Udarbejdelse af video med vejledning via QR-koder til brug internt og eksternt inden for hjælpemiddelområdet
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er nået når: - Der internt i centeret orienteres om nye tiltag, teknikker og hjælpemidler - Der er udarbejdet 10 QR-koder på udvalgte hjælpemidler og APV-Hjælpemidler

4.7 Trivsel

Mål nr. 15	Trivselsundersøgelsen 2026
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2024 har Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn i medudvalget den 20.11.2024 fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2026. 1. 85 % oplever at man som ansat får den information f.eks. om vigtige beslutninger, ændringer og fremtidsplaner i god tid. 2. At 85 % oplever trivsel på arbejdspladsen i forbindelse med flytning til Hærvejshuset samt i forbindelse med eventuelle ændringer der kan komme i løbet af 2025 og 2026. På baggrund af målene vil Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn senest ved udgangen af andet kvartal 2025 udarbejde og godkende en handleplan for at opnå målet/målene i regi af MED-systemet. I 2025 og 2026 vil enheden gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med denne handleplan.
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.

Mål nr. 16	Forebygge fravær grundet stress relateret problemstillinger.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Hjælpe midler og Tale Høre Syn vil i 2026 arbejde målrettet med forebyggelse af arbejdsbetingede stresssymptomer Centeret vil konkret igangsætte handlinger på team- afdelings- og centerniveau med henblik på at forebygge stressrelateret fravær Der vil i lokal MED og på team og afdelingsniveau blive drøftet og arbejdet med metoder der kan understøtte interne aftaler om hvordan forebyggende tiltag håndteres i centeret
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet dokumenteres ved, at der senest ved udgang af september 2026 er udarbejdet interne retningslinjer for handlinger inden for centeret. Målet er nået, når der i forbindelse med eventuel stress påvirket medarbejder er handlet forebyggende.

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. 17	Registrerings-skærme Straksservice Hærevejshuset
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet med dette projekt er, er at afprøve registrerings skærme til anvendelse i Straks-service I 2026 er målet at afprøve registreringssystem, der genererer en registrering og kødannelse for borgere der møder ind i Straksservice i forhold til reparationer og ansøgninger af mindre hjælpemidler Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2025: • Senest 1. februar 2026 er bedst egnede produkt fundet. • Senest 20. februar 2026 at bedst egnede produkt indkøbt. • Senest 20. februar 2026 er eventuelle installationer opført i forhallen på Hærevejshuset. • Senest 1. marts 2026 opstart af systemet – en måned med personlig assistance. • Senest 1. april 2026 indføres afprøvning uden personlig assistance. • Senest 15. oktober 2026 evalueres systemet og dets funktioner.
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.

Mål nr. 18	Se og oplev Velfærdsteknologi. Arrangementer for civilsamfund
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet med dette projekt er at gøre velfærdsteknologi tilgængelig for civilsamfundet. Målet er at udbrede viden om velfærdsteknologi og ved at give civilsamfund mulighed for at se, røre og prøve at skabe kendskab, interesse og tillid til velfærdsteknologiske løsninger. • 1. kvartal: oprettelse af arbejdsgruppe og følgegruppe • 2. kvartal: 2-3 arrangementer • 3. kvartal: 2 arrangementer • September: Samlet evaluering + udarbejdelse af forslag til fremtidige aktiviteter med samme formål.
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.

Mål nr. 19	Briller til svagtseende og blinde
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet er at afprøve om blinde og svagtseende kan blive mere selvhjulpne i det offentlige rum ved anvendelse af Rayban Meta brille. Målet er at afprøve briller hos unge og voksne i Aabenraa Kommune. • Senest 1. februar er der afdækket bedst egnede brille • Senest 15. februar er der indkøbt 3 briller • Senest 15. marts opstart er første brille i afprøvning. • Senest 1. juli afprøves 3 briller • 1. december evaluering af brug og anvendelse
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.

Mål nr. 20	Forandringsindsats i forhold til "Velfærdsteknologi først"
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn vil i 2026 arbejde ud fra udsagnet "<i>Velfærdsteknologi først – der hvor det giver mening</i>", som beskrevet i strategien for Velfærdsteknologi i Aabenraa Kommune 2025–2030. I Ældreministeriets anbefalinger til udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen beskrives velfærdsteknologi som et paraplybegreb, der rummer en række kategorier med forskellige typer af løsninger. Velfærdsteknologi omfatter ikke kun nye teknologiske løsninger, men også velkendte hjælpemidler, som hidtil er visiteret efter servicelovens §§ 112 og 116. Tilgangen "<i>Velfærdsteknologi/Hjælpe midler først</i>" indebærer en ændring i tildelingen af hjælpemidler, hvor der inden for § 112 arbejdes med en mere kompenserende tilgang. I Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn vil vi have fokus på, at velfærdsteknologi kan tildeles, hvis det på nogen måde kan bidrage til, at borgeren: • bedre kan mestre hverdagen • opnår øget sundhed • får mulighed for fællesskab med andre
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres ved en beskrivelse af, at emnet er beskrevet, og at dette er orienteret på center og afdelingsniveau. Målet er nået når der er gives hjælpemidler eller velfærdsteknologi til 50 borgere der ikke har anden form for støtte i kommunen og dermed kan forblive selvhjulpne.

4.9 Bæredygtighed

Mål nr. 21	Reduktion af energiforbrug – varme og el
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	På baggrund af ambitionerne i Aabenraa Kommunes Strategi for Bæredygtig Udvikling, vil centrene i Hærvejshuset vil i 2026 fastholde sit forbrug af varme og/eller elektricitet ved at have fokus på anvendelse af - Vand - El. - Varme Hærvejshuset er bygget efter gældende bygningsreglementer, og der vurderes at det vil være vanskeligt at kunne reduceres af energiforbrug og vand. I de første 10 måneder af 2025 var forbruget i Hærvejshuset følgende: Vand: 940 m³ El: 85,632,10 kwh Varme: 121,43 Kwh
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Der vurderes at data for forbrug for 2026 sammenholdes med data for forbrug i 2025 for at vurdere, om der for 2027 vil skulle sættes ind med ekstraordinære indsatser Forbrug udarbejdes månedlig i en rapport for energiforbrug som registreres centralt via Energykey
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja. Samarbejdet sker sammen med Træning & Forebyggelse, og Center for Hjerneskade og Beskæftigelse

Mål nr. 22	Lokalt mål om bæredygtighed. Genanvendelse af hjælpemidler som secondhand produkter til frivillige organisationer.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I 2026 vil Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn igen arrangere mulighed for afhentning af hjælpemidler til frivillige organisationer. Hjælpemidlerne består af produkter, som ikke længere kan anvendes i Aabenraa Kommune, da der ikke længere kan købes reservedele til dem. Disse produkter vil kunne leveres til velgørende indsatser i nød- og krigsramte områder.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres ved at der er afhentet hjælpemidler mindst 4 gange i året 2026

5. Økonomi og aktivitetsmål

5.1 Aktivitetsmål

Udvikling afsluttede ansøgninger 2022/2023/2024/2025 Hver år målt for de første 10 måneder.

Ansøgninger	Antal 2022	Antal 2023	Antal 2024	Antal 2025
§ 112 Genbrugshjælpemidler	1194	1052	1268	1719
§ 113 Forbrugsgoder	1	4	2	5
§ 112/113 straks afgørelser	563	667	848	702
Fremmøde i Straksservice.	953	607	507	542
§ 113 b midlertidige udlån	23	49	43	87
§ 116 boligændringer	30	54	41	58
Kropsbårne Hjælpemidler	1775	2506	1466	1163

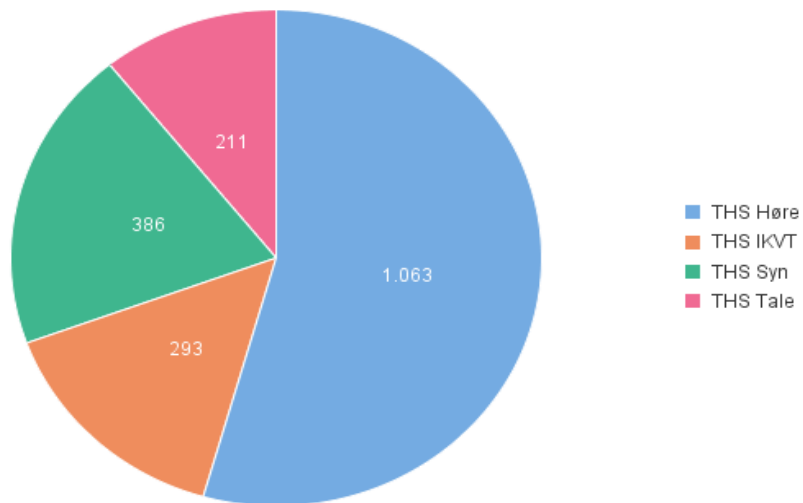
Kørsler 2022 – 2025

Art kørsel	2022	2023	2024	2025
Akut (inden for en hverdag)	1100	878	798	1268
Almindelig kørsel (op til 10 dage.)	6186	5910	6115	4908
Dato kørsel – (leveret på en bestemt dato)	26	23	25	13
Sa 2 kørsel (inden for 2 dage)	764	784	1061	1503
Antal unikke kørsler	7982	7473	7865	7692
Direkte ekspederet. (Terapeut leverer ved straks service/hjemmebesøg eller det afhentes af forflytningsvejleder)	3596	4677	4982	5053
Selvafhentning	850	417	381	486

Udleveringer af større APV-hjælpemidler

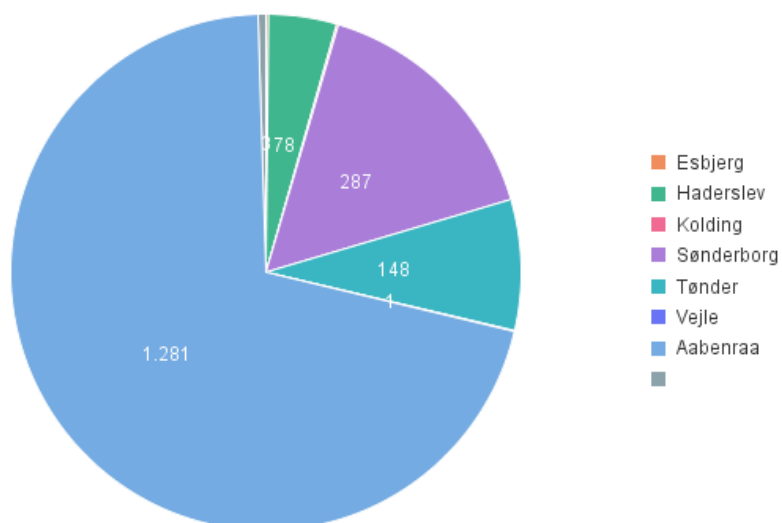
	2022	2023	2024	2025
Senge	179	428	456	431
lifte	183	160	204	177
Fritstående lift/motor til lift	58	84	112	38
El bækkenstol med kip og hejs.	10	32	27	26
Elektronisk vendesystem	24	50	60	68
Special Senge: Roto care og Roto flex	10	17	19	21

Antal borgere fordelt på team



År	2024	2025
Organisation (Niveau 06)	Antal borgere	Antal borgere
TSH Høre	781	620
TSH IKVT	203	142
TSH Syn	257	235
TSH Tale	143	103

Antal borgere fordelt på bopælskommune



År	2024	2025
Kommunenavn	Antal borgere	Antal borgere
Haderslev	74	19
Sønderborg	227	197
Tønder	107	96
Aabenraa	881	720

5.2 Budget

	1.000 kr. i 2026 priser					
Hjælpebidler, Tale, Høre, Syn	Regnskab 2024	Opr. budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Aftalestyret del	25.759	25.027	26.655	26.143	26.143	26.143
Tale, Høre, Syn	9.603	9.817	9.886	9.886	9.886	9.886
Personale	8.928	9.183	9.251	9.251	9.251	9.251
Drift	675	634	634	634	634	634
Hjælpebidler	16.156	15.210	16.770	16.257	16.257	16.257
Ledelse/administration	1.897	2.038	2.025	2.025	2.025	2.025
Drift	3.066	1.195	1.189	1.189	1.189	1.189
Sundhedsfagligt personale	7.928	8.872	10.286	9.774	9.774	9.774
Lagerpersonale	3.264	3.106	3.269	3.269	3.269	3.269
Flytteomkostninger						
Velfærdsteknologi, projekter	1.026	3.131	3.517	2.030	2.030	2.030
Ikke aftalestyret del	39.539	36.647	38.473	37.973	37.973	37.973
Indkøb af hjælpebidler	17.132	12.211	13.425	13.425	13.425	13.425
Boligindretning	784	3.000	3.000	3.000	3.000	3.000
Tale, Høre, Syns hjælpebidler	2.130	2.192	2.192	2.192	2.192	2.192
APV-hjælpebidler	4.425	4.189	4.492	4.492	4.492	4.492
Kropsbårne hjælpebidler	13.699	14.465	13.761	13.761	13.761	13.761
Velfærdsteknologi	1.369	592	1.604	1.104	1.104	1.104
Bruttobudget	66.324	64.806	68.646	66.146	66.146	66.146
Tale, Høre, Syn - salg eksterne	-4.466	-4.676	-4.676	-4.676	-4.676	-4.676
Nettobudget	61.858	60.130	63.970	61.470	61.470	61.470

Indarbejdede ændringer, budget 2026-2029

Hjælpe midler, Tale, Høre, Syn	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Fælles bygningsdrift				
Hærvejshuset, pedel	281	281	281	281
Aftalestyret del				
Hjælpe midler				
Sagsbehandling		500		
Treparts midler	12	12	12	12
Udbud forbrugsartikler	-6	-6	-6	-6
Demografi	298	298	298	298
Sygeplejersker til Hjælpe midler	1.056	1.056	1.056	1.056
Ansvar stomipatienter	125	125	125	125
Drift & tilsyn APV + lifte	163	163	163	163
Ikke aftalestyret del				
Kropsbårne jf. 30.9.2024	-254	-254	-254	-254
Kropsbårne jf. 2024 + 31.3.2025	304	304	304	304
Kropsbårne, diverse udbud	-754	-754	-754	-754
Genbrugshjælpe m. jf. 31.3.2025	1.215	1.215	1.215	1.215
Bekey, sikkerhed	500			
Digitalisering & robotløsninger	513	513	513	
I alt	3.452	3.452	2.952	2.439

1.000 kr. i 2026 priser						
Hærvejshuset, fælles drift	Regnskab 2024	Opr. budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Personale			281	281	281	281
Inventar	494					
Tekniske anlæg, drift og vedl.		64	64	64	64	64
Indendørs vedligeholdelse	35	227	227	227	227	227
Renovation + spildevand	5	168	168	168	168	168
El	10	369	369	369	369	369
Rengøring	7	698	698	698	698	698
Forsikringspræmier		39	39	39	39	39
Øvrige udgifter	1.374	9	9	9	9	9
Nettobudget	1.926	1.574	1.854	1.854	1.854	1.854

6. Underskrifter

22.1.26

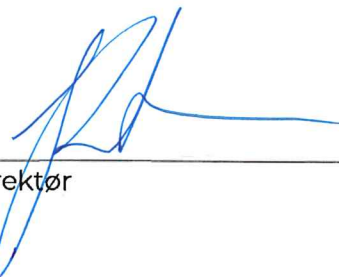
Dato



Centerleder

27/1-26

Dato



Direktør