



# Institutionsaftale for Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn

Gældende fra: 1. januar 2025

<b>1. Indledning</b> .....	<b>3</b>
<b>2. Grundoplysninger</b> .....	<b>3</b>
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag.....	3
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	4
<b>3. Rammerne for Social &amp; Sundheds arbejde</b> .....	<b>7</b>
3.1 Politiske målsætninger .....	7
3.2 Kerneopgave.....	9
3.3 Effektmål .....	9
3.4 Indsatser, der løfter på effektmål.....	10
3.5 Reforme på vej.....	11
3.6 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger.....	12
<b>4. Kvalitets- og udviklingsmål</b> .....	<b>13</b>
4.1 Styring .....	13
4.2 Kvalitet .....	15
4.3 Ledelse .....	16
4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde.....	23
4.5 Kompetencer .....	24
4.6 Trivsel.....	26
4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger.....	27
4.8 Bæredygtighed.....	29
<b>5. Økonomi og aktivitetsmål</b> .....	<b>31</b>
5.1 Aktivitetsmål .....	31
5.2 Budget.....	33
<b>6. Underskrifter</b> .....	<b>35</b>

# 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 vækststrategi samt politikker på ældre-, handicap- og sundhedsområdet og Social & Sundheds kerneopgave til beskrivelse af og aftale om rammer, mål og aktiviteter i 2025.

Aftalen indgås mellem Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed og Centerleder Susanne Skade, lederen af Hjælpepidler 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 midtvejsopfølgingsrapporter for de enkelte driftsafdelinger.

På dialogmøde den 18.11.2024 er det aftalt, at følgende kvalitets- og udviklingsmål har den højeste prioritet i 2025:

- Mål 14. Hjælpepidler og Tale, Høre, Syn vil i 2025 og 2026 grundet store arbejdsmæssige krav arbejde med trivsel på arbejdspladsen
- Mål 9. Hjælpepidler og Tale, Høre, Syn vil i 2025 arbejde med rehabilitering som en læringsproces

Aftalen træder i kraft 1. januar 2025.

## 2. Grundoplysninger

### 2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

Navn	Adresse	Lovgrundlag for primær ydelse	Antal borgere/ pladser
Hjælpepidler	Hærvejshuset Vestergade 14. Rødekre	<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicelovens § 112,113,116</li><li>• Sundhedslovens § 122 § 138</li><li>• Sagsbehandling og formidling af hjælpepidler</li></ul>	6330 borgere er tilknyttet HmH  Børn 107 Hjælpepidler 2671 Inkontinens 1546 Kompression 625 Kropsbårne 3255 Proteser 72
Tale-, Høre-, Syn	Plantagevej 4 Padborg	<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicelovens § 112.</li><li>• Voksen specialundervisning</li><li>• Folkeskoleloven</li><li>• Lov om Aktiv beskæftigelses indsats</li></ul>	969 borgere pr 1 november 2024  Fordelt på teams Høre 488 Syn 390 Tale 76 Ikvt 47
Velfærdsteknologi	Hærvejshuset Vestergade 14. Rødekre	Konsulentbistand.	Centre og funktioner under Social & Sundhed

## 2.2 Ledelse og medarbejdere

Centerleder:

Susanne Skade.

Tlf: 30667578

Mail: ssk@aabenraa.dk

Afdelings leder THS

Jeanet P. S. Østergaard Jensen

Tlf: 61548986

Mail: [joej@aabenraa.dk](mailto:joej@aabenraa.dk)

Teamleder Terapeut Hærvæjshuset Hjælpemidler

Louise Westergaard Bowman

Tlf: 23423173

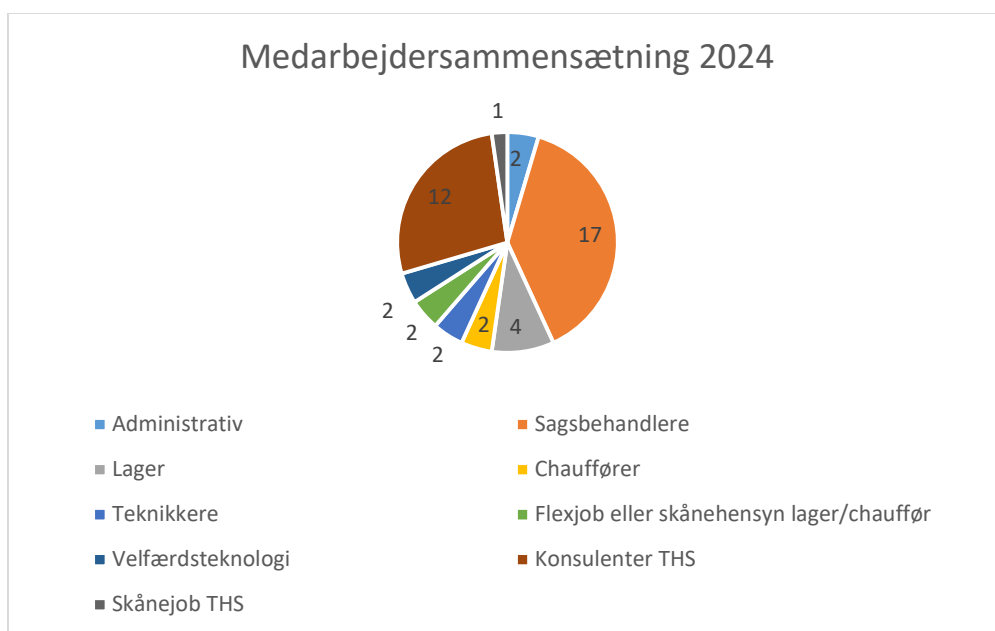
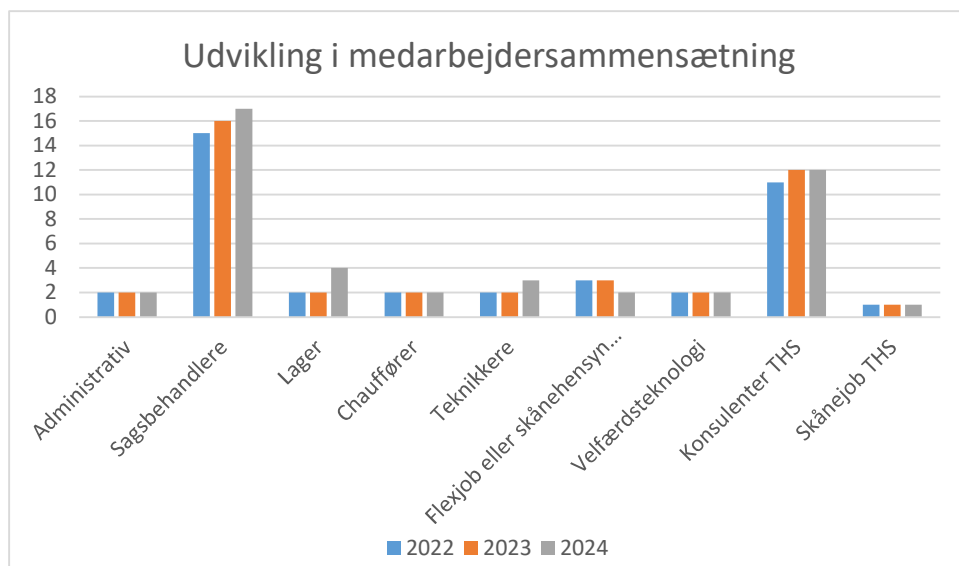
Mail: lvbo@aabenraa.dk

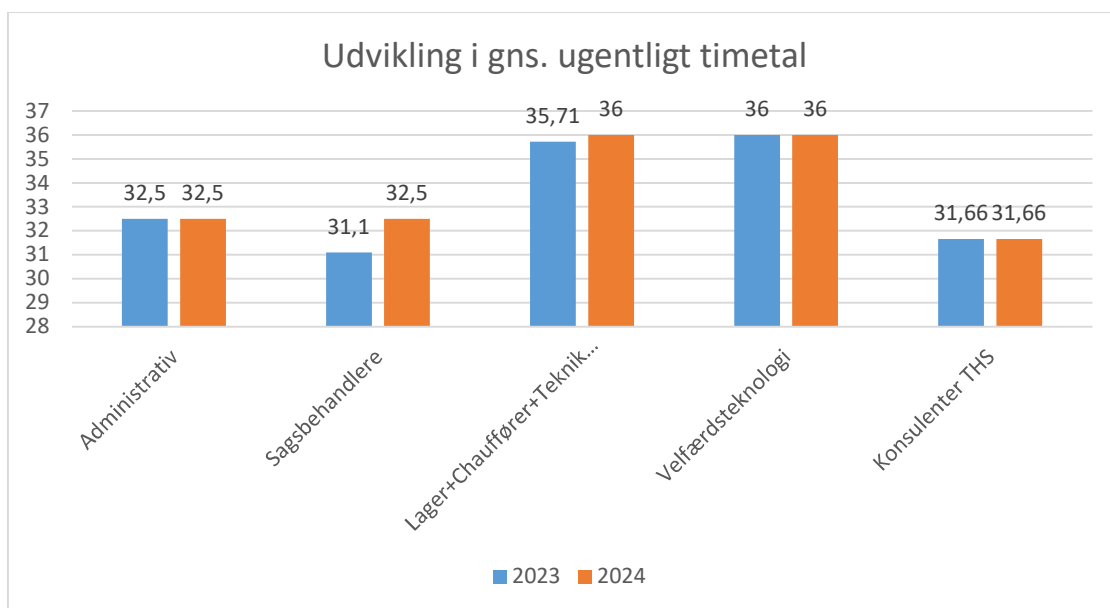
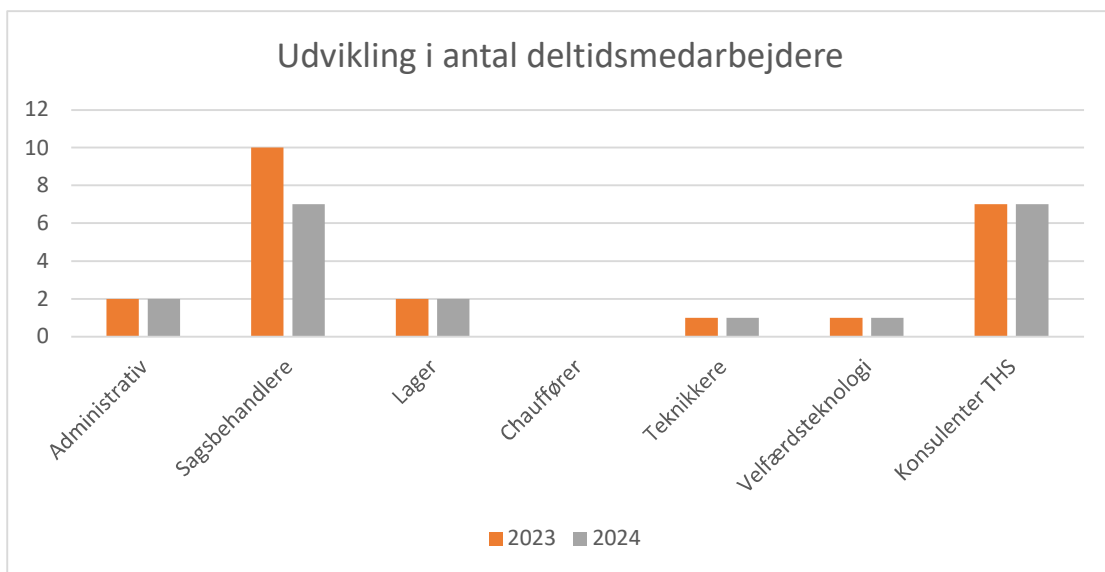
Sammensætning af medarbejdere på tidspunktet for udarbejdelse af institutionsaftalen.

Tilknyttede månedslønnede medarbejdere i personer pr. oktober 2021 og oktober 2024 samt i årsværk som gennemsnit for 2021 og 2024 til og med oktober:

<b>Antal årsværk</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Gennemsnit for året				
HMH&THS i alt	40,6	36,5	35,9	41,6
Hjælpemiddel Huset Lagerpersonale (UQ_2105)	9,5	8,3	8,6	10,0
Hjælpemiddel Huset led/adm (UQ_2104)	0,8	0,9	0,8	0,8
Hjælpemiddel Huset sundhedsfagligt perso (UQ_2103) (inkluderer også 3 HK'ere)	15,0	13,9	13,6	16,2
Tale-Høre-Syn (UQ_2064)	14,5	12,0	11,8	12,4
Velfærdsteknologi (UQ_2217)	1,7	1,9	2,0	2,1

<b>Antal personer, faggrupper</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
September måned hvert år				
HMH&THS i alt	46	42	44	50
Akademiker	1	1	2	1
Ergoterapeut	8	7	7	9
Fysioterapeut	5	6	5	6
IT-medarbejder	0	0	0	0
Kontorassistent	2	2	2	2
Lærer	0	0	0	1
Omsorgs-/pædagogmedhjælper	1	1	1	1
Skolekonsulent	14	12	12	12
Social- og sundhedsassistent	1	1	1	1
Specialist (HK)	3	3	3	3
Sygeplejerske	1	1	1	1
Teknisk servicemedarb.	10	8	10	13





### 3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde

I dette afsnit gøres rede for det, der sætter rammerne for alt arbejde i Social & Sundhed. De politiske målsætninger i politikker og politisk godkendte strategier og temahandleplaner. Derudover beskrives de politiske godkendte effektmål og kerneopgaven. Endelig beskrives de udefrakommende politiske beslutninger, som alle kommuner skal efterleve, og som sætter retning for de lokale politikker på Social & Sundhedsområdet.

#### 3.1 Politiske målsætninger

##### 3.1.1 Målsætninger i politikker

Social & Sundhed arbejder med udgangspunkt i politiske målsætninger beskrevet i Aabenraa Kommunes udviklingsstrategi, Sundhedspolitikken, Ældre- og værdighedspolitikken samt handicappolitikken.

Udviklingsstrategien Det Gode Liv – Udviklingsstrategi 2035 beskriver, at Aabenraa Kommunes mission er at skabe Det Gode liv sammen, og at kommunens vision er, at være et aktivt og sundt fællesskab og en drivkraft for bæredygtig udvikling.

Visionen omsættes i visionen for [Sundhedspolitikken 'Sundt liv i trivsel'](#) der slår fast, at Aabenraa Kommune vil være et sundt og aktivt fællesskab for alle, og vil være kendt for lighed i sundhed og markante forbedringer af den fysiske sundhedstilstand i kommunen og borgernes mentale sundhed og trivsel.

[Ældre- og værdighedspolitikken 'Det gode ældre liv'](#) har en vision om, at alle ældre borgere i Aabenraa Kommune har mulighed for at leve det gode ældre liv. Visionen betyder, at målet med hjælp og støtte er at opnå bedst muligt aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet.

[Handicappolitikken 'Lige muligheder og trivsel'](#) har en vision om, at borgere med nedsat funktionsevne så vidt muligt kompenseres for deres funktionsnedsættelse, så de kan leve det gode og aktive liv på lige fod med andre. Dette skal realiseres ved, at lige muligheder og trivsel for borgere med handicap tænkes ind i alle de sammenhænge, hvor Aabenraa Kommune møder borgerne.

I grundantagelserne for handicappolitikken og ældre- og værdighedspolitikken lægges vægt på, at vi antager, at alle helst vil klare sig selv og tage ansvar for eget liv og at alle ønsker at være noget for andre og blive opfattet som en ressource.

##### 3.1.2 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](#) der har en vision om at sikre hjemlighed, faglighed og bæredygtighed på bostedsområdet. Bostedsstrategien forventes at blive endeligt godkendt i januar 2024
- [Plejeboliganalyse af det fremtidige behov](#), der har en vision om at sikre et attraktivt, trygt og sikkert hjem til dem, der ikke længere kan bo i eget hjem
- [Demensstrategi 2018-2025](#), der har en vision om at skabe det gode, værdige og aktive hverdagsliv så længe som muligt i eget hjem trods demens-sygdommen, også når sygdommen har udviklet sig i svær grad

- [Strategi for rekruttering, fastholdelse og fremmøde](#) Social & Sundhed 2020-2025, der har som overordnet målsætning, at vi i 2025 har de kvalificerede medarbejdere, vi har brug for, for at kunne løse forvaltningens kerneopgave.
- [Velfærdsteknologistrategi 2021-2024 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi'](#) der har en vision om at gøre borgerne mere selvhjulpne ved at identificere udfordringer der kan afhjælpes af teknologi, og om at anvende teknologi, der hvor den kan understøtte vores medarbejders hverdag. Der arbejdes på en ny velfærdsteknologistrategi, som forlænger den vision, der allerede foreligger.
- [Strategi for samarbejde med pårørende](#), der slår fast, at vi i Social & Sundhed vil arbejde med systematisk pårørendeinddragelse for at understøtte en tidlig og kontinuerlig inddragelse af pårørende i indsatsen over for borgere i Social & Sundhed, således at pårørende i høj grad anerkendes og indgår som en ressource i indsatsen samt at konflikter i samarbejdet mellem borger, pårørende og medarbejdere forebygges.
- [Strategi for det gode liv i det nære sundhedsvæsen](#), der slår fast, at Aabenraa Kommune vil medvirke til at skabe et samlet og stærkt sundhedsvæsen, som bidrager til at kommunens borgere får de bedste betingelser for gode liv med sundhed og trivsel.
- [Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune](#), der har som vision, at vi i Aabenraa Kommune forebygger udsathed og hjælper borgere ud af udsathed og at vi understøtter, at borgeren oplever sammenhæng i indsatserne.

### **3.1.3 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](#), der er bygget op omkring fire tværgående spor: Tidlig opsporing, Fællesskaber, Digital sundhed og Naturen som sundhedsfremmende arena. Temahandleplanen forventes godkendt i december 2024
- [Temahandleplan for rusmidler](#), der er bygget op omkring fire indsatsområder: Udsættelse af debutalderen i relation til alkohol, Forebyggelse af indtag af narkotiske stoffer, Påvirkning af holdninger og adfærd i relation til alkohol og stoffer samt Forebyggelse af merforbrug og misbrug af alkohol og stoffer. Temahandleplanen forventes godkendt i december 2024
- [Temahandleplan for kost 2025-2027](#), der har 5 overordnede fokusområder: Selv- og medbestemmelse, Måltidets æstetik og sociale funktion, Sundhed i måltidet, Klima og bæredygtighed samt Løbende uddannelse. Temahandleplanen forventes godkendt i januar 2025
- [Temahandleplan for hygiejne 2024-2026](#), der er bygget op om følgende indsatsområder: Organisering, Information og opmærksomhed, Kompetenceudvikling og uddannelse samt Monitorering og analyse.
- [Temahandleplan for tobak 2023-2025](#), der er bygget op omkring tre tværgående spor: Fortsat indsats mod rygning, Indsats mod snus og Fremme af tobaksfrie miljøer.



- [Temahandleplan for fysisk aktivitet 2023-2025](#), der er bygget op omkring tre spor: Børn og unge, Aktiv senior og Gode rammer og tilgængelighed.

### 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 selvhjulpnehed 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 Effektmål

Med udgangspunkt i ovenstående politiske målsætninger har forvaltningsledelsen i samarbejde med politikerne opstillet følgende effektmål:

- **Flere sunde borgere**, uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold
- Flere borgere er **fysisk sunde og trives**
- Flere borgere opnår og bevarer 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 **velegnede hverdagsrutiner trods misbrugsproblematikker**

### 3.4 Indsatser, der løfter på effektmål

Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn har vurderet, at de kan bidrage til at løfte på følgende effektmål:

- A. Flere sunde borgere
- B. Færre borgere føler sig ensomme.

Bidraget sker gennem følgende indsatser:

<b>Tale</b>	<b>Flere borgere bliver mere selvhjulpne</b>
Indsats:	Voksen specialundervisning til borgere med kommunikations nedsættelser efter erhvervet hjerneskade.
Beskrivelse:	Specialundervisning til voksne med erhvervet hjerneskade, der har talevanskeligheder efter udskrivelse, fra sygehuset.
Succeskriterium:	At 80 % oplever, at de fortsat kan kommunikere med deres omgivelse  At 75 % i høj grad eller i megen høj grad fortsat føler, at de kan mestre samvær med andre.
Kvantitativ udmåling af succeskriterium:	Borgeren får tidligst tilsendt spørgeskema efter 10 undervisningstimer og igen efter endt undervisning.

<b>Høre</b>	<b>Flere borgere bliver mere selvhjulpne</b>
Indsats:	Undervisning til voksne med problemer inden for høreområdet.
Beskrivelse:	Der ydes specialundervisning til borgere med hørenedsættelse, herunder undervisninger efter CI, lidelser med tinnitus og hyperakustik
Succeskriterium:	At 85 % af borgerne der har modtaget voksen specialundervisning oplever, at de i høj grad eller i megen grad selvstændigt kan klare hverdagen  At 85% af borgerne føler sig mindre begrænsede i samværet med andre.
Kvantitativ udmåling af succeskriterium:	Borgeren får tilsendt spørgeskema 1 måned og 6 mdr. efter opstart af indsats

	<b>Flere sunde borgere</b>
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:	<p>a) 75 % oplever at de er mere aktive end før tildeling af visiterede hjælpemidler</p> <p>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</p>
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</b>
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.

### **3.5 Reforme på vej**

Udefrakommende beslutninger er også med til at sætte retning for vores arbejde på Social & 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 2024 og 2025 er der flere større reformer og aftaler i spil, som kan få indflydelse på, hvad de enkelte centre skal arbejde med i 2025:

- Ældreformen, som udmøntes i en ny ældrelov, som forventes at træde i kraft pr. 1. juli 2025
- Rammeaftale på handicapområdet, som indeholder en række initiativer, som forventes implementeret i lovgivningen i 2024 og 2025
- Sundhedsreform, som forventes godkendt i løbet af efteråret 2024
- Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed fra 2022.

Reformerne kan få indflydelse på de kvalitets- og udviklingsmål som aftales for 2025.

### **3.6 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger**

Der er en række forudsætninger, der skal være opfyldt, for at det er muligt for Social & Sundhed at indfri de forventninger, der er beskrevet i ovenstående afsnit. Det er forudsætninger, som politikerne ikke opstiller mål for, men som de antager er i orden og fungerer i det 'maskinrum', som Social & Sundhed også er. Forudsætningerne er ikke opgaven i sig selv, men midler til at nå målet – de ønskede effekter for borgerne.

Chefgruppen er opmærksom på, at disse forudsætninger kan indebære en række svære og omfangsrige opgaver, som ikke 'bare' klares med venstre hånd. Et eksempel på sådan en opgave i 2025 er implementering af M365.

Ledere og medarbejdere skal i fællesskab være gode til alle de delopgaver, der kræves for at løse den fælles kerneopgave. Man kan kalde det 'organisatorisk kvalitet' og det består bl.a. i høj faglighed, kompetent daglig ledelse og prioritering, når der er flere opgaver end hænder, styr på økonomien og overblik over behovet for kompetencer både på kort og på langt sigt. De ydelser, der stilles til rådighed fra andre dele af kommunen, eksempelvis fra Personaleafdelingen, til Social & Sundhed, er også en del af forudsætningerne.

Hovedparten af de kvalitets- og udviklingsmål, der beskrives i det følgende kapitel 4, handler ikke direkte om det borgerrettede arbejde, og de effekter for borgerne, som vi ønsker at opnå, men om 'ting', vi gerne vil opnå, fordi de er forudsætninger for at nå de politiske mål.

## 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 2025?	<p>Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn vil i første kvartal 2025 i samarbejde med Visitation &amp; Understøttelse beskrive, hvordan de, som en del af Social &amp; Sundheds lokale beredskab i forhold til Budget 2026, 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. Visitation &amp; Understøttelse indkalder til dialog om dette med min. 14 dages varsel, og således møderne finder sted inden udgangen af februar 2025.</p> <p>Der efterspørges forslag til handlemuligheder, der sikrer opgaveløsningen på en mindre indgribende måde for borgeren. Handlemulighederne skal understøtte</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• flere gruppetilbud frem for individuel hjælp</li><li>• borgeren kommer til støtten fremfor at støtten kommer til borgeren og</li><li>• tværgående opgaveløsning.</li></ul> <p>Det lokale MED-system kan med fordel inddrages i arbejdet med at finde handlemuligheder.</p> <p>De foreslåede handlemuligheder skal være forslag til</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>effektivisering og optimering</b> inden for rammerne af det politisk fastsatte serviceniveau</li><li>• <b>prioritering</b> af visse opgaver frem for andre inden for rammerne af det politiske fastsatte serviceniveau eller</li><li>• <b>reduktion</b> af serviceniveauet.</li></ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Dokumentationen af målopfyldelse består i den aftalestyrede enheds eventuelle bidrag til besparelseskatalog 2026 i Social- og Seniorudvalgets eller Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetforslag.

<b>Mål nr. 2</b>	<b>Oprette flere afleveringssteder til afhentning af hjælpemidler</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>I 2025 vil Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn oprette flere selvføntnings steder.</p> <p>Der er oprettet selvføntning i Hævejshuset, og har tidligere været fokus på at finde steder til selvføntning i Syd eller den Vestlige del af kommunen. Det var dog ikke muligt at finde steder på daværende tidspunkt.</p> <p>Der vil i 2025 findes lokaler/steder for selvføntning af hjælpemidler i Syd og eller Vest.</p> <p>Konkret vil vi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I januar/februar finde og oprette steder i den sydlige og vestlige del af kommunen.</li> <li>• Pr. 1 marts oprette afhentnings steder</li> <li>• Pr. 1 marts have udarbejdet informationsmateriale til borger og medarbejdere.</li> <li>• Ved midtvejsevaluering vurderer brug af afhentnings sted</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopføldelsen og hvem gør det?	<p>Målopføldelsen dokumenteres ved registrering af oprettet selvføntnings steder</p> <p>Efterfølgende dokumenteres og registreres selvføntninger i Nexus, som aflæses i Min Portal Social og Sundhed</p>

## 4.2 Kvalitet

<b>Mål nr. 3</b>	<b>Kvalitet i dokumentationen</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Hjælpemidler og Tale-, Høre- og Syn vil i 2025 kvalitetssikre dokumentations oplysninger i Nexus</p> <p>Formålet er at kvalitetssikre sagsbehandlingen samt de notater, der beskriver borgerens henvendelse og funktioner.</p> <p>Målet er, at der 98 % dokumenteres i realtid (inden for en uge) i forbindelse med mødet med borgeren.</p> <p>Målet er, at der oprettes opgaver i Nexus med henblik på opfølgning af igangværende sager. Der vil 95 % af sagerne være oprettet opgaver</p> <p>Målet er, at 98 % af UVA (Udredning, Vurdering og Afgørelse) udfyldes efter gældende regler og aftaler i Visitation og Understøttelse</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres gennem en kvalitativ gennemgang af 30 ansøgningsregistreringer med tilhørende UVA, som udføres to gange årligt i marts/april og september/oktober.

<b>Mål nr. 4</b>	<b>Implementering af FSIII for SUL § 119 stk. 2 og 3</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Der er i efteråret 2024 indført mulighed for anvendelse af SUL § 119 stk. 1 og 2 i forbindelse med bevilling af kompressionsstrømper.</p> <p>Inden den 1 februar 2025 er anvendelsen af SUL § 119, stk. 2 og 3, fuldt ud implementeret i forhold til forebyggende bevillinger til kompressionsstrømper.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Der gennemføres en opgørelse over antallet af borgere, som får bevilget kompressionsstrømper i henhold til Sundhedslovens § 119, stk. 2 og 3, og ikke i henhold til Servicelovens § 112.

<b>Mål nr. 5</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet af leverede genbrugshjælpemidler og tale, høre, syns hjælpemidler.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn vil i 2025 udarbejde registreringsparametre for den borgeroplevede kvalitet af de leverede hjælpemidler.  Målet er at udarbejde registreringsparametre  Målet er at gennemføre en baseline i 2025 Der måles videre i 2026
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres ved udarbejdelse af registreringsparameter.  Der er udarbejdet måleparametre, der kan benyttes i sidste halvdel af 2025

### 4.3 Ledelse

I HjælpemiddelHuset og Tale, Høre, Syn forsøger vi at inddrage det omkring liggende samfund i det daglige arbejde.

#### HjælpemiddelHuset:

I Hjælpemiddelhuset inddrages pårørende, og andre kontaktpersoner, i selve sagsudredningen, hvis og når borger giver samtykke. Det er i mange situationer en forudsætning for at kunne vurdere og afgøre de ansøgninger, der modtages. I forbindelse med levering og opsætning af hjælpemidler, vil der ofte være behov for samarbejde med pårørende ved modtagelse og ibrugtagning.

#### Tale, Høre, Syn:

Tale, Høre, Synsafdelingen inddrager ligeledes pårørende, i samarbejdet med borgeren. Det sker blandt andet inden for børnehøre og børnesyns området, hvor det er vigtigt at, inddrage forældre. Her inddrages og undervises pædagoger, lærer og elever ligeledes i forhold til arbejdsgange, og samvær med den syns og hørehæmmede. Samarbejdet ses også i tale området, hvor det kan være nødvendigt med pårørende inddragelse f.eks. hos afasi ramte.

Der henvises til i begge afdelinger til interesseorganisationer eller frivillighedsområdet, hvor borgere kan få gavn af samvær med andre.



<b>Mål nr. 6</b>	<b>Lokalt mål om inddragelse af lokalsamfundet, pårørende og frivillige – borger kend dine muligheder</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>I 2025 vil Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn involvere og inddrage samfundet i centrets opgaver. Dette omfatter blandt andet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Åbenhed mod det omkringliggende samfund og civilsamfundet, herunder pårørende og frivillige.</li> <li>• Involvering i og samarbejde med lokalsamfundet.</li> <li>• Inddragelse af lokal- og civilsamfundet, herunder pårørende og frivillige.</li> </ul> <p>Konkret vil vi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fokuserer på samarbejde med interesseorganisationer som Dansk Blindesamfund, Gigtforeningen m.fl.</li> <li>• Henvise borgere til aktiviteter i lokalsamfundet ved hjælp af pjecer og links til hjemmesider, der informerer om aktiviteter og fællesskabsmuligheder.</li> <li>• Invitere lokalsamfundet indenfor i Hærvejshuset i forbindelse med arrangementer.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via opfølgning med teamledere og nøglepersoner

<b>Mål nr. 7</b>	<b>Lokalt mål om inddragelse af lokalsamfundet, pårørende og frivillige – Åbent hus ved HærvejsHuset</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse, Center for Hjerneskade &amp; Beskæftigelse samt Hjælpemidler vil i 2025 arbejde med involvering og inddragelse af samfundet i centrenes opgaver.</p> <p>Det handler bl.a. om:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. åbenhed mod det omkringliggende samfund og civilsamfundet, herunder pårørende og frivillige</li> <li>2. involvering i lokalsamfundet</li> <li>3. involvering af lokal- og civilsamfundet, herunder pårørende og frivillige.</li> </ol> <p>Konkret vil centrene afholde et åbent hus-arrangement onsdag d. 14. maj 2025 kl. 14.00 – 18.00, som et event, der skal brande Social &amp; Sundhed som velfærdsområde samt Aabenraa Kommune som helhed.</p> <p>Eventet vil søge at opnå dette gennem to overordnede dele:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fremvisning af de fysiske rammer i HærvejsHuset.</li> <li>2. Fremvisning af centrenes opgaver gennem fortælling og aktiviteter såsom afprøvning og demonstration af udstyr og redskaber.</li> </ol> <p>I udgangspunktet er alle inviteret og centrene forventer, at eventet vil give et indtryk af åbenhed og gennemsigtighed overfor borgere, pårørende, medarbejdere, medarbejderes pårørende og samarbejdspartnere.</p> <p>I tillæg til at offentligheden får mulighed for et indblik i bygningen og opgaverne, så vil eventet også medvirke til at skabe indsigt og forståelse centrene imellem. Dette forventes at styrke fællesskabet på tværs af centrene i HærvejsHuset.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Målet er at Åbent husarrangementet er afholdt senest i 2. kvartal.</p> <p>Der forventes besøg af minimum 100 gæster.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	<p>Træning &amp; Forebyggelse, Center for Hjerneskade &amp; Beskæftigelse samt Hjælpemidler</p>

<b>Mål nr. 8</b>	<b>Lokalt mål om udvikling af ledere og ledertalenter</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Hjælpe midler og Tale, Høre, Syn vil i 2025 iværksætte følgende indsatser for at sikre en robust og bæredygtig organisation i Social &amp; Sundhed, med ledere, der trives, og et godt rekrutteringsgrundlag, når lederstillinger bliver ledige:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Systematisk fokus i MUS-samtaler på medarbejderens eventuelle udviklingsønsker i retning af ledelse og i den forbindelse tilbyde kurser for potentielle fremtidige ledere.</li> <li>• Fokus på ledernes trivsel gennem individuelle én-til-én-samtaler.</li> <li>• Fokus på ledelse og ledelsesdilemmaer på fælles ledermøder.</li> <li>• Skabe rum til refleksion over ledelsesopgaver og -udfordringer.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Målopfyldelsen dokumenteres via orientering af gennemgang ledelses dilemmaer, gennemgang af artikler mm.</p> <p>Der vil i 2025 blive en stafet-ordning på 3 af de 5 møder i Centerlederforum, hvor en eller flere centerledere fortæller 'den gode historie' om, hvordan det på deres centerområde er lykkedes at udvikle og fostre kommende ledere eller fortæller om udfordringer med dette.</p>

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

Vores hjælpe midlafdelen bidrager med en række hjælpe midler, der kan gøre en stor forskel for borgerens hverdag. Disse hjælpe midler er designet til at støtte borgerne i at mestre dagligdagen bedre, så de kan opnå større selvstændighed og livskvalitet.

Gennem det tværfaglige samarbejdet sikrer vi, at borgerne får den bedst mulige støtte, og at deres individuelle behov bliver imødekommet.

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 selvhjulpenshed. 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.

<b>Mål nr. 9</b>	<b>Lokalt mål om rehabilitering som læring – Velfærdsteknologi og hjælpemidler før person assistance.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn vil i 2025 arbejde med rehabilitering som en læringsproces gennem følgende indsatsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvikling af borgernes egne kompetencer gennem undervisning i relevante teknikker og strategier.</li> <li>• Øget fokus på anvendelsen af velfærdsteknologi og hjælpemidler som et alternativ til hjemmehjælp eller sygepleje.</li> <li>• Deltagelse i rehabiliteringsmøder med fokus på anvendelse af hjælpemidler.</li> <li>• En målrettet indsats med større opmærksomhed på, at hjælpemidler og undervisning i kompenserende strategier indgår som centrale elementer i en rehabiliterende indsats.</li> </ul> <p>Konkret vil vi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikre, at indsatserne i centret understøtter rehabilitering som en læringsproces.</li> <li>• Fokusere på, at visitering til hjælpemidler bidrager til at styrke borgerens selvhjulpenshed, uanset hjælpemidlets omkostning.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	<p>Målopfølgningen dokumenteres ved at registrere de borgere, der får tildelt hjælpemidler i forbindelse med en rehabiliterende indsats.</p> <p>Der sker registrering i Nexus af borgere, der afslutter deres forløb i voksen-specialundervisning, og som efterfølgende ikke har behov for yderligere hjælp.</p>

<b>Mål nr.10</b>	<b>Inddragelse af hjælpemidler og teknologi i faste teams.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Fælles mål: Afprøvning af et tættere samarbejde med HMM i faste teams mhp. flere vurderinger og inddragelse af hjælpemidler og teknologier for at understøtte, at borgere bliver mere selvhjulpne.</p> <p>Træning &amp; Forebyggelse, Hjemme- og Sygeplejen og Hjælpemiddelhuset vil i 1-2 faste teams samarbejde omkring vurdering, afprøvning og bevilling af teknologiske løsninger og hjælpemidler for at gøre borgere mere selvhjulpne.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Træning & Forebyggelse vil registrere antallet af borgere, der har afprøvet et velfærdsteknologisk hjælpemiddel, samt dokumentere effekten af afprøvningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Samarbejde mellem Træning & Forebyggelse, Hjemme- og Sygeplejen, samt Hjælpemiddel og Tale-, Høre-, Syn

<b>Mål nr. 11</b>	<b>Samarbejde på tværs af de tre centre i Hærvejshuset.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2023?	<p>Hjælpe midler, Træning og Forebyggelse samt Center for Hjerneskadede og Beskæftigelse har i løbet af 2023 og 2024 arbejdet målrettet med sammenflytningen i Hærvejshuset.</p> <p>Samarbejdet har fokuseret på de fysiske rammer i planlægningen af Hærvejshuset.</p> <p>I 2025 vil der blive samarbejdet om vurdering og udredning af, hvor der kan findes synergi i samarbejdet.</p> <p>I forbindelse med samarbejdet vil der blive udarbejdet procedurer mellem de tre centre.</p> <p>Det er et fælles mål for de tre centre at arbejde hen imod et fælles hus med fælles målsætninger og værdier i det tværgående samarbejde for og med borgeren.</p> <p>Hjælpe midlerhuset vil i løbet af 2025, sammen med de øvrige centre fokusere på følgende initiativer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejdelse af en fælles forståelse for samarbejdet om borgerforløb i Hærvejshuset.</li> <li>• Samarbejde om en fælles tilgang til kulturen på tværs af de tre centerområder. Herunder kultur og arbejdsgange i <ul style="list-style-type: none"> <li>- Køkkenområdet</li> <li>- I kantinen</li> <li>- Forhal, modtagelse.</li> <li>- Omklædning</li> <li>- Mødelokaler og bookning af disse.</li> </ul> </li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Mål opfyldelsen dokumenteres ved udarbejdelse af formelle samarbejdsprocedurer og arbejdsgange.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja. Kræver samarbejde med Træning & Forebyggelse og Center for Hjerneskade & Beskæftigelse

#### 4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 12	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?</p>	<p>Hjælpe midler 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.</p> <p>I forhold til <b>rekruttering</b> 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.</p> <p>I forhold til <b>fastholdelse</b> er det målet, at personaleomsætning fastholdes på under 10 %</p> <p>I forhold til <b>sygefravær*</b> er det målet, at det i 2025 samlet set ikke overstiger 4,5 % Arbejdet på at reducere sygefravær vil fokusere på følgende virkemidler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fokus på det fysiske arbejdsmiljø.</li> <li>• fokus på det psykiske arbejdsmiljø.</li> </ul> <p>Der vil være fokus på op følgende samtaler i forbindelse med eventuelle langtidssygemeldinger.</p>
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?</p>	<p>Rekruttering: Sekretariatet laver en opfølgning for personalesammensætningen i de enkelte centerområder i Social &amp; Sundhed forud for midtvejsopfølgningen og i forbindelse med den politiske opfølgning på institutionsaftalerne i marts.</p> <p>Fastholdelse: Sekretariatet laver en opfølgning for personaleomsætningen i de enkelte centerområder i Social &amp; Sundhed forud for midtvejsopfølgningen og i forbindelse med den politiske opfølgning på institutionsaftalerne i marts.</p> <p>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.</p>

## 4.5 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 sigt. 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**

Ansøgninger om hjælpemidler, viser sig at stige i takt med demografien. Tyngden af hjælpemidlet, øges ligeledes i takt med, at flere borgere bliver ældre og ofte har behov for specielt indrettede hjælpemidler over en længere periode.

For fortsat at kunne løfte opgaverne i Hjælpe-middelafdelingen, ses der behov for at fastholde tværfagligheden 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.

Inden for kropsbårne hjælpemidler, er der behov for tværfaglighed, der har fokus på administrativ og målrettet sags afslutning. 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 2025 vil der være fokus på sagsbehandling inden for kompressionsområdet, samt at oplære borgere i selvstændigt at kunne varetage på- og aftage kompressionsstrømper.

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 udskrivninger, fordrer at der i stigende grad skal arbejdes med logistik i det daglige arbejde på lageret og i forbindelse med leveringer og udkørsler af hjælpemidler mm.

I forbindelse med sammenlægningen i Hævevejshuset, vil der være behov for fokus på, at medarbejderne kan skabe synergi i huset og se potentiale i samarbejdet.

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 audiologer 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.

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, for at kunne fastholde momentum og øge læring på områderne.



<b>Mål nr. 13</b>	<b>Kompetenceudviklingsplan for 2025 for Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Hjælpemidler og Tale-, Høre- og Syn vil i 2025 arbejde med følgende kompetenceudviklingstiltag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mentorordning i centret.</li> <li>• Mulighed for sparring på tværs af afdelingerne i Hærevejshuset.</li> <li>• Kompetenceløft inden for specifikke områder i Tale, Høre og Syn, med fokus på den viden, at der er medarbejdere, der ønsker at gå på pension, inden for de næste to år.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgelsen og hvem gør det?	Målopfølgelsen dokumenteres via registreringer af kurser og interne aftaler kollegaer imellem.

## 4.6 Trivsel

Mål nr. 14	Trivselsundersøgelsen 2026
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2024 har Hjælpepidler og Tale, Høre, Syn i medudvalget den 20.11.2024 fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2026.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 85 % oplever at man som ansat får den information f.eks. om vigtige beslutninger, ændringer og fremtidsplaner i god tid.</li> <li>2. At 85 % oplever trivsel på arbejdspladsen i forbindelse med flytning til Hærevejshuset samt i forbindelse med eventuelle ændringer der kan komme i løbet af 2025 og 2026.</li> </ol> <p>På baggrund af målene vil Hjælpepidler 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.</p> <p>I 2025 og 2026 vil enheden gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med denne handleplan.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	<p>Resultaterne i Trivselsundersøgelsen fremgår af den rapport, som den enkelte centerleder modtager i uge 43 2024.</p> <p>Udarbejdelse og godkendelse af handleplan dokumenteres ved midtvejsopfølgningen ved fremsendelse af godkendt handleplan.</p> <p>Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.</p>

Mål nr. 15	Intern trivsel for Hjælpepidlerafdelingen i Hærevejshuset
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>I 2025 vil vi i hjælpepidlerafdelingen fokusere på at styrke trivslen blandt vores medarbejdere.</p> <p>Efter vores flytning i 2024 er det vigtigt for os at skabe et arbejdsmiljø, hvor alle trives og føler sig værdsatte.</p> <p>Der er i forbindelse med MED udvalgs møde den 20.11.2024 aftalt at der implementeres forskellige initiativer og aktiviteter, der fremmer samarbejdet, samt opretholde åben kommunikation og et godt socialt fællesskab.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	<p>Initiativer registreres efter gennemførelsen af aktiviteten.</p>

## 4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger

I Social & Sundhed arbejder vi med velfærdsteknologi og digitale løsninger med udgangspunkt i 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi: Velfærdsteknologistrategi 2021-2024'. Vi har en værdibaseret tilgang til teknologiske løsninger, hvor vi søger at skabe værdi på en eller flere bundlinjer:

- Borgerens livskvalitet, selvstændighed, værdighed og tryghed
- Medarbejdernes arbejdsmiljø
- Kommunens økonomiske ressourcer
- Vækst hos private virksomheder i kommunen og
- Social, økonomisk og miljømæssig bæredygtighed.

Der er 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.

<b>Mål nr. 16</b>	<b>3D måling i forbindelse med kompressionsbehandling</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Kompressionsklinikken i Hjælpemiddel afdelingen vil i 2025 afprøve 3D scanner til måltagning inden for kompressionsområdet.</p> <p>Formålet med projektet er, at afprøve brugen af en 3D-scanner til måltagning.</p> <p>I 2024 er målet at reducere tiden til måling og bestilling af kompressionsstrømper.</p> <p>Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Produktet skal være købt senest den 1. februar 2025.</li><li>• Arbejdsgangene skal være udarbejdet inden den 1. februar 2025.</li><li>• Fra den 15. februar til den 1. september afprøves produktet.</li><li>• Evalueringen udarbejdet senest den 1. november.</li></ul>
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.

<b>Mål nr. 17</b>	<b>Anvendelse og udbredelse af app løsninger som borger selv kan anvende</b>
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?</p>	<p>Tale- Høre- Syns afdelingen vil i 2025 arbejde med digitale løsninger.</p> <p>Formålet med dette projekt er at styrke borgere med funktionsnedsættelser i anvendelsen af app-løsninger og digitale platforme.</p> <p>Hjælpepidler samt tale-, høre- og synsområdet vil i 2025 fremme digital kompetence ved at give borgerne de nødvendige færdigheder til effektivt at bruge digitale værktøjer, så de kan navigere i og drage fordel af teknologien i deres hverdag. Dette kan omhandle digitale løsninger i forbindelse med kommunikation, struktur i hverdagen teknologier i forbindelse med høre/syns nedsættelser</p> <p>Projektet har også til formål at skabe motivation ved at inspirere borgerne til at engagere sig med teknologi ved at fremhæve de praktiske fordele ved app-løsninger og digitale platforme i deres liv.</p> <p>Senest den 1. marts er der udpeget digitale løsninger der kan anvendes inden for kommunikation og struktur.</p> <p>Senest den 1. marts er der udpeget teknologier der kan anvendes i forbindelse med syns- og hørenedsættelser.</p> <p>Senes den 1. juni anvendes 15 teknologier hos udvalgte borgere.</p>
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?</p>	<p>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.</p>

## 4.8 Bæredygtighed

<b>Mål nr. 18</b>	<b>Reduktion af energiforbrug – vand, varme, el</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Hjælpeafdelingen vil i 2025, i fællesbudgettet sammen med Træning og Forebyggelse samt Center for Hjerneskadede og Beskæftigelse, udarbejde en baseline for forbruget af vand, varme og elektricitet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	1 november 2025 udarbejdes baseline for <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vandforbrug</li> <li>- Varmeforbrug</li> <li>- El-forbrug</li> </ul>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej. Overblikket skabes via min portal hjælpemidler, da fællesbudgettet for Hævejskøkken ligger i dette budget.

<b>Mål nr. 19</b>	<b>Socialøkonomisk Bæredygtighed og Praktikforløb for Borgere i Hjælpeafdeling og Tale, Høre, Syn</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Hjælpeafdeling og Tale-, Høre- og Synsområdet vil i 2025 styrke socialøkonomisk bæredygtighed ved at tilbyde borgere med forskellige forudsætninger, mulighed for deltagelse i virksomheds- og ordinære praktikker.  Målet er at tilbyde: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Virksomhedspraktikker: Praktikforløb i centret, hvor borgerne får mulighed for at arbejde i en erhvervs-mæssig kontekst.</li> <li>• Praktikforløb på ordinære arbejdspladser, der kan føre til permanent ansættelse eller anden form for beskæftigelse.</li> </ul> Målet er at der kan tilbydes 7 praktik forløb inden for ovenstående område.  Denne indsats understøtter både borgernes udvikling og deres integration på arbejdsmarkedet, hvilket bidrager til socialøkonomisk bæredygtighed.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres ved registrering af antallet af praktik forløb i 2025

<b>Mål nr. 20</b>	<b>Lokalt mål om bæredygtighed – indkøb af hjælpemidler med fokus på MDR-forordningen fra 2021</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>MDR-forordningen har til formål at styrke patientsikkerheden og forbedre overvågningen af medicinsk udstyr og hjælpemidler i hele EU.</p> <p>MDR skærper kravene til dokumentation, godkendelsesprocedurer, kliniske undersøgelser og post market overvågning. Det sikrer dermed, at produkter på markedet er både sikre og effektive.</p> <p>Formålet er at forstå og leve op til MDR forordninger.</p> <p>Målet er at sikre, at alle indkøb af hjælpemidler er i overensstemmelse med MDR-forordningen og opfylder høje standarder for sikkerhed, kvalitet og klinisk ydeevne.</p> <p>Målet er, at 100 % af reparationer og opbygninger er godkendt af leverandør i forhold til MDR-forordning.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Målet sikres ved at være sikre på at 100 % af hjælpemidler er CE-mærkede og lever op til MDR-forordningen.</p> <p>Registreringen sker i forbindelse med ibrugtagning og reparation.</p>

## 5. Økonomi og aktivitetsmål

### 5.1 Aktivitetsmål

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

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

Fordeling af kørsler over 2022, 2023 og 2024, begge år trukket de første 10 måneder.

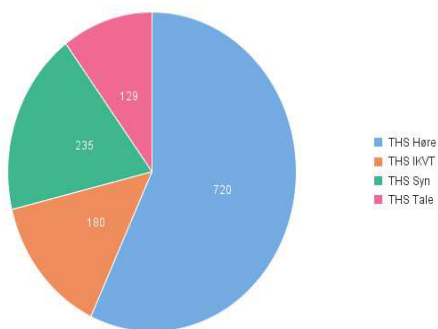
Art kørsel	2022	2023	2024
Akut (inden for en hverdag)	1100	878	798
Almindelig kørsel (op til 10 dage.)	6186	5910	6115
Dato kørsel – (leveret på en bestemt dato)	26	23	25
Sa 2 kørsel (inden for 2 dage)	764	784	1061
<b>Antal unikke kørsler</b>	<b>7982</b>	<b>7473</b>	<b>7865</b>
Direkte ekspederet. (Terapeut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

Udleveringer af større APV-hjælpemidler

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

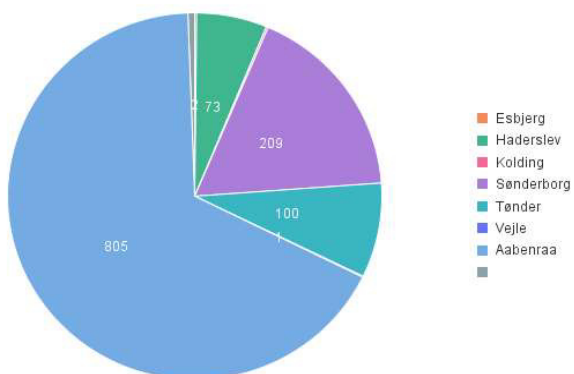
Antal senge aktuelt udlånt pr. 12.12.2024. 758 stk. Benyttes som baseline til de kommende år.

Antal borgere fordelt på team



År	2023	2024
Organisation (Niveau 06)	Antal borgere	Antal borgere
TTH Høre	520	720
TTH IKVT	153	180
TTH Syn	207	235
TTH Tale	97	129

Antal borgere fordelt på bopælskommune



År	2023	2024
Organisation (Niveau 06)	Antal borgere	Antal borgere
Haderslev	103	73
Sønderborg	193	209
Tønder	115	100
Aabenraa	527	805



## 5.2 Budget

### Specifikation af budget 2024 - 2027:

Hævejshuet, fælles drift	1.000 kr. i 2025 priser					
	Regnskab 2023	Opr. budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Tekniske anlæg, drift og vedl.			63	63	63	63
Indvendig vedligeholdelse			223	223	223	223
Renovation			164	164	164	164
El			368	368	368	368
Rengøring			684	662	662	662
Forsikringspræmier			38	38	38	38
Øvrige udgifter			9	9	9	9
<b>Nettobudget</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.548</b>	<b>1.548</b>	<b>1.548</b>	<b>1.548</b>

I forbindelse med etablering, færdiggørelse og drift af Hævejshuset, er det konstateret at de forventede driftsudgifter ikke var indeholdt i de nuværende budgetter for de 3 enheder,

- Træning og Forebyggelse
- Hjælpe-middelhuset
- Center for Hjerneskade og Forebyggelse.

Driften blev finansieret således:

- 0,447 mio. kr. omprioritering i forbindelse med Social- og Seniorudvalgets behandling af budget 2025-2026
- 0,880 mio. kr. driftsudgifter fra de nuværende 3 institutioner
- 0,221 mio. kr. organisatoriske tilpasninger.

1.000 kr. i 2025 priser						
Hjælpe midler, Tale, Høre, Syn	Regnskab 2023	Opr. budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
<b>Aftalestyret del</b>	<b>24.646</b>	<b>25.749</b>	<b>24.430</b>	<b>24.410</b>	<b>23.910</b>	<b>23.910</b>
<b>Tale, Høre, Syn</b>	<b>9.257</b>	<b>9.231</b>	<b>9.581</b>	<b>9.581</b>	<b>9.581</b>	<b>9.581</b>
Personale	8.496	8.620	8.959	8.959	8.959	8.959
Drift	761	610	622	622	622	622
<b>Hjælpe midler</b>	<b>15.389</b>	<b>16.518</b>	<b>14.849</b>	<b>14.829</b>	<b>14.329</b>	<b>14.329</b>
Ledelse/administration	2.065	1.889	1.988	1.988	1.988	1.988
Drift	2.648	1.626	1.176	1.176	1.176	1.176
Sundhedsfagligt personale	7.602	8.088	8.654	8.635	8.135	8.135
Lagerpersonale	3.074	2.915	3.030	3.030	3.030	3.030
Flytteomkostninger		2.000				
<b>Velfærdsteknologi, projekter</b>			3.085	3.465	2.000	2.000
<b>Ikke aftalestyret del</b>	<b>40.068</b>	<b>36.698</b>	<b>35.999</b>	<b>35.999</b>	<b>35.999</b>	<b>35.999</b>
Indkøb af hjælpe midler	15.170	13.447	13.951	13.951	13.951	13.951
Boligindretning	3.030	944	944	944	944	944
Tale, Høre, Syns hjælpe midler	2.166	4.001	2.149	2.149	2.149	2.149
APV-hjælpe midler	4.384	2.792	4.127	4.127	4.127	4.127
Kropsbårne hjælpe midler	14.650	13.959	14.251	14.251	14.251	14.251
Velfærdsteknologi	667	1.555	577	577	577	577
<b>Bruttobudget</b>	<b>64.714</b>	<b>62.446</b>	<b>63.514</b>	<b>63.874</b>	<b>61.909</b>	<b>61.909</b>
Tale, Høre, Syn - salg eksterne	-4.709	-4.355	-4.541	-4.541	-4.541	-4.541
<b>Nettobudget</b>	<b>60.004</b>	<b>58.091</b>	<b>58.973</b>	<b>59.333</b>	<b>57.368</b>	<b>57.368</b>

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2025-2028 er der godkendt følgende,

Hjælpe midler, Tale, Høre, Syn	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
<b>Aftalestyret del</b>				
<b>Hjælpe midler</b>				
Sagsbehandling		500		
Trepartsmidler	44	44	44	44
Fælles drift Hærvejshuset	-447	-447	-447	-447
Demografi	233	233	233	233
<b>Velfærdsteknologi, projekter</b>				
Plejehjem i eget hjem	2.000	2.000	2.000	2.000
Lov & Cirkulære	481	481		
<b>Ikke aftalestyret del</b>				
APV-hjælpe midler	1.378	1.378	1.378	1.378
Udbud ortopædisk fodtøj + indlæg	20	20	20	20
Omprioritering, inkontinens	492	492	492	492
<b>I alt</b>	<b>4.200</b>	<b>4.700</b>	<b>3.719</b>	<b>3.719</b>

## 6. Underskrifter

22/1

Dato



Centerleder

21/1-25

Dato



Direktor