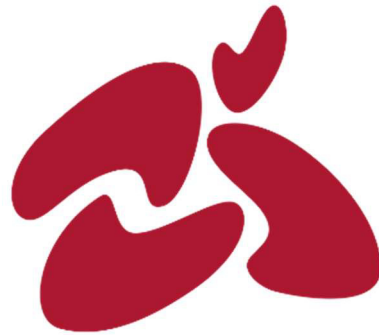




# Institutionsaftale for Træning & Forebyggelse



**træning & forebyggelse**

Gældende fra: 1. januar 2025

<b>1. Indledning</b> .....	<b>3</b>
<b>2. Grundoplysninger</b> .....	<b>4</b>
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag.....	4
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	5
<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 r på vej.....	11
3.6 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger.....	11
<b>4. Kvalitets- og udviklingsmål</b> .....	<b>12</b>
4.1 Styring .....	12
4.2 Kvalitet .....	13
4.3 Ledelse .....	20
4.6 Trivsel.....	32
4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger.....	33
<b>5. Økonomi og aktivitetsmål</b> .....	<b>39</b>
5.1 Aktivitetsmål .....	39
5.2 Budget.....	41
<b>6. Underskrifter</b> .....	<b>42</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 Inga V. Hedegaard, lederen af Træning & Forebyggelse. Ansvar for den løbende opfølgning på institutionsaftalen er uddelegeret til afdelingschef Christian Schrøder. Ultimo juni gennemføres opfølgings-dialogmøder mellem direktøren for Social & Sundhed og afdelingschef Christian Schrøder på baggrund af midtvejsopfølgingsrapporter for de enkelte driftsafdelinger.

På dialogmøde den 12. december 2024 er det aftalt ikke at foretage prioritering af kvalitets- og udviklingsmål i 2025.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2025.

## 2. Grundoplysninger

### 2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

Træning & Forebyggelse er blandt andre ansvarlig for trænings- og rehabiliterende aktiviteter i hele Aabenraa Kommune.

Træning & Forebyggelse er en udførerenhed som leverer indsatser efter:

- Sundhedslovens § 140 (almen genoptræning efter sygehusindlæggelse) – alle borgergrupper, - samt indgår i indsatsen omkring individuelt tilrettelagt rehabilitering efter Sundhedslovens § 140 for både voksne og børn.

På årsbasis modtager Træning & Forebyggelse ca. 2.750<sup>1</sup> genoptræningsplaner til almen genoptræning efter Sundhedslovens § 140.

- Servicelovens § 86.1 og § 86.2 (genoptræning uden sygehusindlæggelse samt vedligeholdende træning) – primært seniorer.

På årsbasis modtager Træning & Forebyggelse ca. 300<sup>2</sup> visiteringer til genoptræning efter Servicelovens § 86.1 og ca. 300<sup>3</sup> visiteringer til vedligeholdende træning efter Servicelovens § 86.2.

Desuden varetages:

- Børnetræning, der retter sig mod børn med funktionsnedsættelser. Der samarbejdes på tværs af kommunale og regionale organisationer i forhold til træning og rehabilitering af specifikke børn. Træning & Forebyggelse modtager ca. 2-3 henvisninger hver uge i den åbne konsultation hos Sundhedsplejen samt henvisninger fra Skoleområdet, hvilket bevirker, at der årligt er ca. 50 visiteringer til et efterfølgende træningsforløb.
- Terapeutindsatser tilkøbt af Sundhedscentret, svarende til 30 timer ugentligt fordelt på 2 terapeuter.
- Terapeutindsatser tilkøbt af Rehabiliterings- og Korttidscentret, svarende til 90 timer ugentligt fordelt på 6 terapeuter. Herudover leveres genoptræning efter SUL §140.
- Aktiviteterne omkring Servicelovens § 86.1 sker i begrænset omfang i et samarbejde med Servicelovens § 83a.

Derudover har Træning & Forebyggelse gennem de seneste år haft et projektsamarbejde med Jobcenter Aabenraa. På nuværende tidspunkt består det primære projektsamarbejde i projekt "Sund på Tværs", hvor borgere får en 10 ugers beskæftigelsesrettet indsats. Indsatsen består først og fremmest af et praktikforløb, hvor borgeren sideløbende deltager i et tværfagligt fysisk og kognitivt træningsforløb varetaget af fysio- og ergoterapeuter.

Træning & Forebyggelse er organiseret i to driftsenheder:

- Voksne & Børn
- Senior

Træning & Forebyggelse er fordelt på nedenstående adresser.

---

1 Antallet afspejler aktivitetsniveauet i 1-3 kvartal 2024.

2 Antallet afspejler aktivitetsniveauet i 1-3 kvartal 2024.

3 Antallet afspejler aktivitetsniveauet i 1-3 kvartal 2024.

Driftsområder	Adresse	Fælles kontakt telefon	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ledelse og Adm.</b></li> <li>• <b>Voksne &amp; Børn</b></li> <li>• <b>Senior</b></li> </ul>	Vestergade 14 6230 Rødekrø	Tlf.: 7376 7519  Træffetid på hverdage mellem kl. 07:45 og 13:00	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Voksne &amp; Børn</b></li> <li>• <b>Senior</b></li> </ul>	Padborgvej 20, Bov 6330 Padborg		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Senior</b></li> </ul>	Funkevej 9F 6230 Rødekrø		

## 2.2 Ledelse og medarbejdere

### Træning & Forebyggelse

Vestergade 14  
6230 Rødekrø

Tlf.: 7376 7519  
Mobil: 2133 2609

Mail: [traening@aabendraa.dk](mailto:traening@aabendraa.dk)  
Træffetid: Alle hverdage kl. 07.45 - 13.00

#### Ledelse:

##### Centerleder:

Inga Hedegaard  
Tlf.: 7376 7146  
[ivhe@aabendraa.dk](mailto:ivhe@aabendraa.dk)

##### Driftsleder - Voksne & Børn:

May-Britt Lassen  
Tlf.: 7376 7746  
[mssl@aabendraa.dk](mailto:mssl@aabendraa.dk)

##### Driftsleder - Senior:

Heidi Kristensen  
Tlf.: 7376 8368  
[hjkr@aabendraa.dk](mailto:hjkr@aabendraa.dk)

## Ansatte

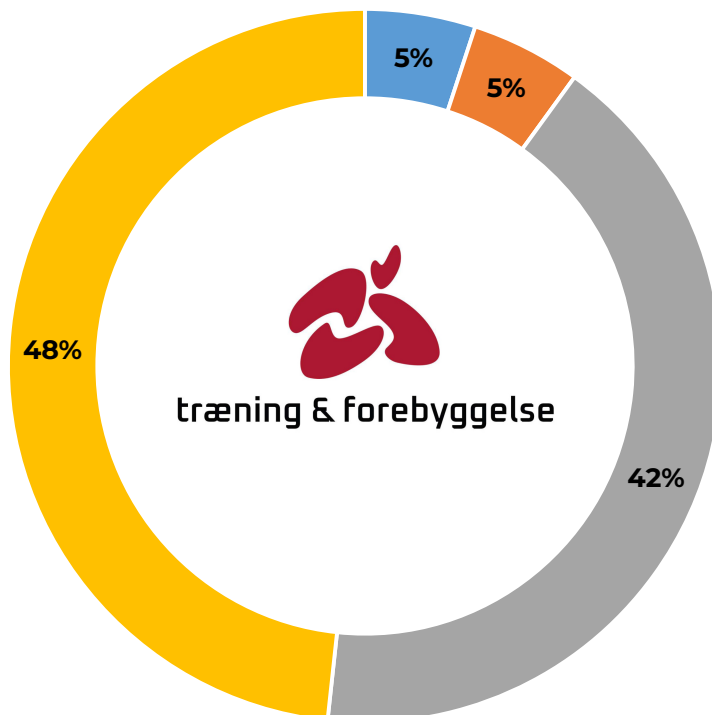
Per 1. januar 2025 er det ved Træning & Forebyggelse 60 medarbejdere (inkl. medarbejder på barsel).

Medarbejderfordelingen fremgår på driftsniveau nedenfor (ekskl. medarbejdere på barsel):

		2024	2025
<b>Administration</b>	Centerleder	1	1
	Reception og økonomi samt kvalitet og udvikling	3	3
<b>Voksne &amp; Børn</b>	Driftsleder	1	1
	Ergoterapeut	8	9
	Fysioterapeut	19	20
<b>Senior</b>	Driftsleder	1	1
	Ergoterapeut	8	7
	Fysioterapeut	10	10
	Social- og sundhedsassistent	7	8

### Fordeling af medarbejdere

■ Administration ■ Ledelse ■ Senior ■ Voksne & Børn



### **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 ældreliv'](#) har en vision om, at alle ældre borgere i Aabenraa Kommune har mulighed for at leve det gode ældreliv. 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 2025-2027](#), 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 2025-2026](#), 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 **velfungerende hverdag trods misbrugsproblematikker**

### 3.4 Indsatser, der løfter på effektmål

Træning & Forebyggelse har vurderet, at de kan bidrage til at løfte på følgende effektmål:

Bidraget sker gennem følgende indsatser:

<b>A</b>	<b>Indsats vedr.: Flere sunde borgere</b>
Indsats:	Genoptræning efter SUL §140 og SEL §86.1
Beskrivelse:	Den grundlæggende indsats hos Træning & Forebyggelse er genoptræning, der medvirker til at styrke borgernes funktionsevne, mestring og sundhed.  Genoptræningen er rettet mod borgernes egne mål for genoptræningen.  Effekten af genoptræningen kan indikeres ved hvorvidt borgeren opnår eget genoptræningsmål.
Succeskriterium:	At 80 % opnår deres mål for genoptræning.
Måling af succeskriterium:	GAS-score i Nexus.

<b>B</b>	<b>Indsats vedr.: Flere borgere oplever at have tillid til inddragelse og samarbejde</b>
Indsats:	Inddragelse af pårørende i hjerterehabileringsforløb
Beskrivelse:	Indsatsen har fokus på at øge og styrke inddragelsen af pårørende i hjerterehabileringsforløbene. Dette med henblik på at understøtte et bedre forløb for borgeren i hjerterehabileringsforløbet.  Indsatsen har to dele: Den ene del består i at opdatere den nuværende hjerterehabileringspjece med information målrettet pårørende. Den anden del går ud på at øge de pårørendes deltagelse i hjerterehabileringsforløbet. I forlængelse af undervisning (hver 6 uge) planlægges 30 min. træning, hvor pårørende har mulighed for at deltage eller se på. Ved at planlægge undervisning og træning i forlængelse af hinanden er det nemmere for pårørende at deltage i begge dele. Der er samtidig fokus på at formidle at alle kan være med. Der udleveres et lille spørgeskema til både borgeren og den pårørende (max 3 spørgsmål til hver) ift. betydning af inddragelsen af den pårørende i forløbet.
Succeskriterium:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 60 % af de pårørende har taget imod tilbuddet.</li> <li>• Heraf oplever 80 %, at tilbuddet har bidraget til en større forståelse hos den pårørende og et bedre forløb for borgeren.</li> </ul>
Måling af succeskriterium:	Via spørgeskemaer.

### **3.5 Reformere 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:

- Ældrereformen, 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. 01	Handlemuligheder
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse 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>• mere midlertidig hjælp frem for varig hjælp</li><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.

## 4.2 Kvalitet

<b>Mål nr. 02</b>	<b>Kvalitet i dokumentationen</b>															
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 fortsat sikre, at vi lever op til "Procedure for sundhedsfaglig dokumentation i Træning &amp; Forebyggelse ifm. § 140 og § 86.1".</p> <p>Konkret vil vi foretage selvevaluering af dokumentationen ved hjælp af gennemførelse af en delvis selvevaluering ud fra Træning &amp; Forebyggelses "Tjekliste til selvevaluering af dokumentation i Nexus".</p> <p>Der opstilles følgende mål for det ønskede niveau (1-10):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Status oktober 2024</th> <th>Mål ved årsopf. 2025</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Har medarbejder oprettet indsatsmål ved borgeren?</td> <td>90 %</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>Har medarbejder tagget indsatsmål med "TOF" for borgere i genoptræningsforløb?</td> <td>70 %</td> <td>80 %</td> </tr> <tr> <td>Er seneste observationsnotat på borgeren nyere end 4 uger?</td> <td>80 %</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>Har medarbejder tilknyttet sig som terapeut ved borgeren?</td> <td>80 %</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table>		Status oktober 2024	Mål ved årsopf. 2025	Har medarbejder oprettet indsatsmål ved borgeren?	90 %	100 %	Har medarbejder tagget indsatsmål med "TOF" for borgere i genoptræningsforløb?	70 %	80 %	Er seneste observationsnotat på borgeren nyere end 4 uger?	80 %	100 %	Har medarbejder tilknyttet sig som terapeut ved borgeren?	80 %	100 %
	Status oktober 2024	Mål ved årsopf. 2025														
Har medarbejder oprettet indsatsmål ved borgeren?	90 %	100 %														
Har medarbejder tagget indsatsmål med "TOF" for borgere i genoptræningsforløb?	70 %	80 %														
Er seneste observationsnotat på borgeren nyere end 4 uger?	80 %	100 %														
Har medarbejder tilknyttet sig som terapeut ved borgeren?	80 %	100 %														
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Træning & Forebyggelse foretager selvevaluering i forhold til de valgte parametre forud for midtvejs- og årsopfølgning, dvs. i maj og oktober måned. Resultaterne af selvevalueringerne rapporteres i midtvejs- og årsopfølgningen.															

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.

<b>Mål nr. 03</b>	<b>Implementering af FSIII for SUL § 140</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Ved udgangen af 2025 er FSIII for SUL § 140 implementeret i Træning & Forebyggelse, såfremt FSIII-processen er nået til dette stadie.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Der foretages selvevaluering i Træning & Forebyggelse ultimo 2025 med henblik på at vurdere status på implementering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Implementeringen understøttes af Team Kvalitet & IT i V&U.

<b>Mål nr. 04</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet – Procedure for dokumentationspraksis ved Arbejde &amp; Sundhed</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Træning & Forebyggelse vil i 2025 udarbejde og implementere en procedure for dokumentationspraksis specifikt for Arbejde & Sundhed.  Målet er at implementeringen muliggør træk af valide data til en baseline som kan danne baggrund for formulering af resultatmål for området ved selvevaluering 2026 af kvalitet i dokumentation.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

<b>Mål nr. 05</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet – Procedure for dokumentationspraksis ved børnetræningsområdet.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Træning & Forebyggelse vil i 2025 udarbejde og implementere en procedure for dokumentationspraksis specifikt på børnetræningsområdet.  Målet er at implementeringen muliggør træk af valide data til en baseline som kan danne baggrund for formulering af resultatmål for området ved selvevaluering 2026 af kvalitet i dokumentation.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

<b>Mål nr. 06</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet Revidering og implementering af indsatskatalog for børnetræningsområdet.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 revidere centrets indsatskatalog for børnetræning.</p> <p>Det er nødvendigt med en revidering af indsatskataloget, da serviceniveauet er skredet i forhold til den definerede diagnosegruppe, da børneområdet i Træning &amp; Forebyggelse er rammestyret.</p> <p>Børneområdet blev oprettet som led i varetagelsen af den tidligere amtslige opgave med træning af hjemmeboende handicappede børn. Den stigende efterspørgsel er betinget af lovgivningen på området i øget omfang gives mulighed for tilbud af børnetræning, dog uden at der er en entydig defineret afgrænsning heraf.</p> <p>Udviklingen gør det nødvendigt at foretage en revidering af det gældende indsatskatalog fra 2020, som blev udarbejdet med afsæt i Servicelovens § 86.2 og Sundhedslovens § 119.</p> <p>Revideringen skal ensrette serviceniveauet på området og tydeliggøre baggrund og indhold af indsatser på området, som varetages af Træning &amp; Forebyggelse, herunder snitfladen til PPR samt balance mellem områdets økonomiske ramme og serviceniveau.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via årsopgørelsen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Inddragelse af Sundhedsplejen og PPR

Mål nr. 07	Lokalt mål om kvalitet Kontinuitet og ansvar i eget træningsforløb						
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?</p>	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 fortsat have fokus på vigtigheden af borgernes motivation, inddragelse og ansvar i eget træningsforløb ved at tilrettelægge forløbet ud fra borgerens individuelle ressourcer og mestringsevne. Ved at være med i planlægningen af eget forløb forventes det, at borgeren tager mere ansvar for eget forløb, og dermed sikrer bedre kontinuitet og færre afbud.</p> <p>Udeblivelser fra træningsaftaler risikerer ikke alene at påvirke kvaliteten og effekten af træningsforløbet, men forhindrer ligeledes en god udnyttelse af Træning &amp; Forebyggelses ressourcer. Herunder kan nævnes at medarbejderne bruger unødvendig tid på at vente på borgere, der ikke møder op samt at de optager tid i kalenderen, hvor en anden borger ikke kan komme til. Aflysninger, der foretages af Træning &amp; Forebyggelse bør ligeledes være i et begrænset omfang.</p> <p>Konkret vil vi arbejde med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medarbejdernes kommunikation med borgerne ved opstart, og hvis borger melder afbud med afsæt i værktøjer fra det fælles undervisningsforløb i 2023 "Professionel Sundhedskommunikation og kollegial feedback".</li> <li>• Løbende følge andelen af de planlagte aftaler hos Træning &amp; Forebyggelse, der aflyses eller hvor borgeren udebliver i MinPortal.</li> </ul> <p>Foruden en kvalitetsforøgelse forventes arbejdet med ovenstående at være gavnligt i forhold til forbedret planlægning og endnu højere effektivitet i Træning &amp; Forebyggelse.</p> <p>På baggrund af baseline data fra 2024 opstilles følgende mål for 2025 vedr. minimering af forgæves planlagt aktivitet:</p> <table border="1" data-bbox="600 1509 1461 1619"> <thead> <tr> <th>Status for planlagt aktivitet:</th> <th>2024 Baseline</th> <th>2025 Mål</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Gennemført</td> <td>75 %</td> <td>80 %</td> </tr> </tbody> </table>	Status for planlagt aktivitet:	2024 Baseline	2025 Mål	Gennemført	75 %	80 %
Status for planlagt aktivitet:	2024 Baseline	2025 Mål					
Gennemført	75 %	80 %					
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?</p>	<p>Resultater og indsats behandles systematisk i den lokale MED-organisation.</p> <p>Statistik i forhold til afbud/aflysninger opgøres i MinPortal ved kategorierne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afbud fra borger</li> <li>• Afbud fra medarbejder</li> <li>• Ej mødt</li> <li>• Aflyst</li> <li>• Ferieafbud fra borger</li> </ul>						



	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Visitation & Understøttelse ift. løbende tilpasning af datatrækning og validering.

<b>Mål nr. 08</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet</b> <b>Styrkelse af terapeuternes rolle i faste tværfaglige teams</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	I 2025 vil Træning & Forebyggelse styrke terapeuternes rolle i det tværfaglige samarbejde med Hjemme- og Sygeplejen (HoS) samt Visitation & Understøttelse.  Formålet er: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre, at borgernes rehabiliteringspotentialer bliver identificeret tidligst muligt og udnyttet optimalt,</li> <li>• At terapeuterne bliver en naturlig og fastintegreret del af de tværfaglige teams,</li> <li>• At styrke den fælles tværfaglige kvalitet i borgerforløb gennem en mere aktiv terapeutisk indsats.</li> </ul> Terapeuterne skal sikre fokus på rehabilitering og borgernes ressourcer gennem: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deltagelse på tværfaglige tavlemøder.</li> <li>• Deltagelse i opstartsmøder hos udvalgte nye borgere.</li> <li>• Foretage vurderinger af borgernes rehabiliterings- og træningspotentialer.</li> <li>• Inddragelse af borgernes ressourcer i planlægning og udførelse af forløb.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres gennem registrering af de fem ydelser i Nexus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opstartsmøder: Terapeuterne sikrer, at rehabilitering er en del af borgerens forløb fra start ved at identificere potentialer og opstille mål i dialog med borgeren og teamet.</li> <li>• Opfølgningssmøde: Terapeuterne evaluerer borgerens progression og tilpasser forløbet, så ressourcer og potentialer udnyttes optimalt.</li> <li>• Vurdering: Terapeuterne vurderer systematisk borgerens fysiske, kognitive og sociale ressourcer og potentialer for rehabilitering og træning.</li> <li>• Råd og vejledning af samarbejdspartnere: Terapeuterne understøtter det tværfaglige samarbejde ved at rådgive Hjemme- og Sygeplejen og øvrige samarbejdspartnere om, hvordan borgerens ressourcer bedst kan anvendes i hverdagen.</li> <li>• Træning i hverdagens aktiviteter: Terapeuterne sikrer, at borgerne bliver trænet i konkrete dagligdagsaktiviteter, som styrker deres selvstændighed og livskvalitet.</li> </ul>

	<p>Aktiviteten dokumenteres løbende i forbindelse med det månedlige ledelsestilsyn samt ved midtvejsopfølgning og årsopgørelsen på Institutionsaftalen.</p> <p>Der udarbejdes ultimo 2025 en årsrapport for indsatsen med evaluering af terapeuternes aktivitetsniveau og indsatsområder.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	<p>Ja, der er behov for tæt samarbejde med Hjemme- og Sygeplejen, som skal inddrage terapeuterne i tavlemøder og opstartsmøder.</p> <p>Samarbejde med Visitation &amp; Understøttelse er nødvendigt for at sikre, at rehabiliterings- og træningsforløb kan bevilges og gennemføres som planlagt.</p>

<b>Mål nr. 09</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet</b> <b>Fastholdelse af træningsaktivitet efter endt forløb gennem brobygning til nye aktive fællesskaber</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 styrke brobygningsindsatsen ved at medvirke til at 60+Aktiv kan udvikle og afprøve en netværksgruppe for 10-15 borgere med erhvervet hjerneskade, som har haft et forløb i Træning &amp; Forebyggelse.</p> <p>Formålet er at sikre, at borgere fortsætter træningsaktiviteter efter endt forløb. Brobygningsindsatsen (60+Aktiv) har succes med at udsluse borgere til eksisterende frivillige fællesskaber, men nogle borgere mangler relevante og tilgængelige fællesskaber. Derfor vil indsatsen afprøve en tilgang som hjælper med at etablere nye netværk mellem borgere med lignende behov. Netværket skal bruges til at borgerne sammen kan strukturere fælles aktiviteter, herunder eksempelvis afprøve eksisterende foreningstilbud eller tage i motionscenter mv.</p> <p>Netværket vil som udgangspunkt have en 6 måneders prøveperiode drevet af brobygger i 60+Aktiv. Det er målet at borgerne gennem deltagelse i netværksgruppen opnår ressourcer og relationer til at fortsætte aktivitet sammen eller videre på egen hånd. På sigt kan tilgangen måske udbredes, men udviklingen og afprøvningen vil i første omgang fokusere på målgruppen af borgere med erhvervet hjerneskade.</p> <p>Projektet vil blive udført i samarbejde borgerne og øvrige mulige relevante aktører såsom Hjerneskadekoordinator og Kultur &amp; Fritidsområdet samt private aktører.</p> <p>Opstart med borgere og afsøgning af aktivitetsmuligheder forventes igangsat første kvartal 2025 med evaluering af indsatsen senest i fjerde kvartal 2025.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres ved årsopgørelsen på Institutionsaftalen 2025.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej. Evt. samarbejde vil foregå som øvrig ad hoc afdækning af mulige samarbejdspartnere

<b>Mål nr. 10</b>	<b>Lokalt mål om kvalitet</b> <b>Indførelse af fælles arbejdsbeklædning til træningspersonalet</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 indføre en fælles løsning for arbejdsbeklædning til træningspersonalet.</p> <p>Omlægningen forventes gennemført ultimo 2025, og processen vil umiddelbart indeholde bl.a. følgende vejledende milepæle:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kvartal: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Beskrivelse af konkrete behov for løsningen</li> <li>b. Afsøgning af leverandører for løsningen i samarbejde med Udbudsenheden</li> </ol> </li> <li>2. Kvartal: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Valg af leverandør</li> <li>b. Revideret personaleprocedure behandles i Lokal-MED</li> <li>c. Varsling om ændring af ordningen omkring beklædningsgodtgørelse og at økonomi før afsat hertil overgår til indkøb af arbejdstøj fra fælles leverandør.</li> </ol> </li> <li>3. Kvartal: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Planlægning af implementering</li> </ol> </li> <li>4. Kvartal: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Implementering af løsningen.</li> </ol> </li> </ol> <p>Formål med ændringen omfatter, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lette hverdagen for medarbejderne ved at den enkelte slipper for selv at stå for indkøb og vask af arbejdstøj.</li> <li>• styrke fællesskabet ved at alle medarbejdere bærer samme arbejdstøj, hvilket fremmer en følelse af samhørighed og teamånd.</li> <li>• øge genkendeligheden ved at ensartet arbejdstøj gør det lettere for borgere og kolleger at identificere medarbejdere, hvilket kan forbedre kommunikationen og samarbejdet.</li> <li>• sikre kvalitet og funktionalitet ved at arbejdstøjet lever op til de nødvendige standarder for kvalitet, herunder fx hygiejnehensyn.</li> <li>• opnå økonomiske fordele ved besparelser gennem stordriftsfordele.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres ved årsopgørelsen på Institutionsaftalen 2025 ved konstatering af hvorvidt: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) at tøjet er indkøbt,</li> <li>2) at medarbejderne anvender det indkøbte tøj.</li> </ol>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Udbudsenheden.

### 4.3 Ledelse

Mål nr. 11	<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 Hjerneskode &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 hus-arrangementet er afholdt den 14. maj 2025 kl. 14.00 – 18.00.</p> <p>Der forventes besøg af minimum 200 gæster.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Træning & Forebyggelse, Center for Hjerneskode & Beskæftigelse samt Hjælpemidler

<b>Mål nr. 12</b>	<b>Udvikling af ledere og ledertalenter</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 fortsætte følgende indsats(er) for at understøtte, at der i Social &amp; Sundhed er en robust og bæredygtig organisation med ledere, der trives og et godt rekrutteringsgrundlag, når lederstillinger bliver ledige:</p> <p>Beskrivelse af indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fastholde et ledelsesspænd, som sikrer, at driftsledere i Træning &amp; Forebyggelse fortsat kan være både koordinator/planlægger og leder. Dette giver stor indsigt i medarbejdernes arbejdsopgaver og kapacitet/belastning og medvirker til meningskabelsen som driftsleder.</li> <li>• Medvirke til at fremme kendskab og sparring omkring ledelse i andre organisationer og belyse eget ledelsesfelt. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Understøtte og fastholde ledernes deltagelse i netværksgrupper på tværs af organisationer i Social &amp; Sundhed.</li> <li>○ Understøtte ledernes deltagelse i netværk på tværs af de fire sønderjyske kommuner indenfor træningsområdet.</li> <li>○ Understøtte og fastholde ledernes deltagelse i 10-kommune-netværket indenfor trænings-området.</li> </ul> </li> <li>• Forsætte og udvikle medinddragelsen af medarbejdere i processer, som kræver beslutninger på organisationens vegne. Dette sker f.eks. i medarbejderes aktive deltagelse i Lokal-MED, Område-MED eller udvikling af Hævejshuset. Dette for at medarbejdere kan 'smage på' opgaver, der minder om ledelse.</li> <li>• Fokus på medarbejdernes eventuelle udviklingsønsker i retning af ledelse i MUS-samtaler. Dette medvirker til at fremme fokus på lederudvikling i organisationen.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	<p>Målopfølgningen dokumenteres i referater for deltagelse i diverse grupper/møder/projekter.</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>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

<b>Mål nr. 13</b>	<b>Lokalt mål Formulering af værdier i Træning &amp; Forebyggelse</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 færdiggøre arbejdet med værdier i Træning &amp; Forebyggelse.</p> <p>Der er ved flere sessioner over det seneste år hentet input fra medarbejderne ift. vigtigste værdier og deres omsætning i Træning &amp; Forebyggelse.</p> <p>Ledelsen i Træning &amp; Forebyggelse har på den baggrund udvalgt tre overordnede værdier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visionære</li> <li>• Ligeværdige</li> <li>• Fællesskabende</li> </ul> <p>På baggrund af disse tre værdier, vil det i 2025 blive konkretiseret, hvordan værdierne folder sig ud i praksis, og hvordan de forventes efterlevet.</p> <p>Konkret vil arbejdet med værdier blive færdiggjort i Lokal-MED i 2. kvartal.2025</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

<b>Mål nr. 14</b>	<b>Lokalt mål Samarbejde på tværs af de tre centre i Hærvejshuset.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse, Hjælpebidler samt Center for Hjerneskadede &amp; 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.</p> <p>Træning &amp; Forebyggelse vil i løbet af 2025, sammen med de øvrige centre og intern konsulent, fokusere på følgende initiativer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejdelse af en fælles forståelse for samarbejdet i Hærvejshuset.</li> <li>• Samarbejde om en fælles tilgang til kulturen på tværs af de tre centerområder.</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres ved årsopfølgningen gennem udarbejdelse af formelle samarbejdsprocedurer og arbejdsgange.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Træning & Forebyggelse, Hjælpebidler samt Center for Hjerneskade & Beskæftigelse

Mål nr. 15	Lokalt mål <b>Deltagelse i tværsektorielt projekt "Stay-at-Work"</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 indgå i projekt "Stay-At-Work".</p> <p>Deltagelsen skal resultere i, at der gennem projektet skabes viden og metoder inden for styrket tværsektorielt samarbejde og borgercentreret erhvervsrettet rehabilitering for borgere med kroniske rygsmerter.</p> <p>Projektet forventer at samlet 30 borgere tilknyttes projektet på tværs af fire deltagende kommuner. Projektet involverer praktiserende læge, fysioterapeut, jobkonsulent og borgeren med kroniske smerter i ryggen med henblik på at afstemme vurderingen, sætte enslydende mål, og sikre en helhedsorienteret tilgang, der i muligt omfang favner borgerens livssituation.</p> <p>Som projektdeltager vil Træning &amp; Forebyggelse bidrage med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deltagelse ved kick-off møde.</li> <li>• Deltagelse i kvartalsvise statusmøder med de øvrige projektdeltagere.</li> <li>• Opsporing af relevante borgere.</li> </ul> <p>Hvis en opsporet borger også tilknyttes projektet, da vil en relevant terapeut bidrage med statusbeskrivelse af borgeren, rundbordssamtale med projektdeltagere omkring borgeren samt deltage online ved borgerens sygefraværsamtale med arbejdsgiver. Træning &amp; Forebyggelse modtager godtgørelse fra projektet for anvendt arbejdstid hertil.</p> <p>Forskningsprojektet er designet og drevet af Rygcenter Syddanmark i tæt samarbejde med Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling i Region Sjælland og Forskningsenheden for Almen Praksis på Syddansk Universitet.</p> <p>Projektet vil belyse hvorvidt den udviklede rehabiliteringsindsats er gennemførlig i praksis samt om øget koordinering og samarbejde imellem beskæftigelses- og sundhedspersoner samt arbejdsplads kan bidrage til at borgere med kroniske smerter i lænderyggen får øget arbejdsfunktionsevne og/eller hurtigere tilbage på arbejdsmarkedet end ellers.</p> <p>Interventionen er baseret på at forbedret tværsektorielt samarbejde og borgercentreret erhvervsrettet rehabilitering. Målet er, at interventionen kan bidrage til at forbedre arbejdssevnen og reducerer sygefraværet i behandlingsforløbet for borgere med kroniske smerter i lænderyggen.</p>



Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen ved angivelse af <ul style="list-style-type: none"> <li>• antal opsporede relevante borgere</li> <li>• antal borgere deltagende i projektet</li> <li>• deltagelse i projektets aktiviteter.</li> </ul>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

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

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

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

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

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

Mål nr. 16	Tværfagligt mål om rehabilitering som læring: Fælles mål – alles ansvar
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 i samarbejde med Aabenraa Kommunes Rehabiliterings- og Korttidscenter, Hjemme- og Sygeplejen samt Visitation &amp; Understøttelse arbejde med rehabilitering som læring via følgende indsats:</p> <p>Forbedringsindsats omkring et fælles mindset, retning og forståelse af rehabilitering gennem en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forandringsindsats i forhold til det tværfaglige samarbejde om borgeren, som rummer følgende elementer: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fælles mindset: Rehabilitering for <u>alle</u> borgere</li> <li>○ Alle har ansvar for at tage afsæt i borgerens ønsker, behov og ressourcer</li> <li>○ Borgerens ressourcer, netværk, civilsamfundet anvendes aktivt i indsatsen</li> </ul> </li> </ul> <p>Målet bidrager til Det gode liv herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Udvikling af borgernes egne kompetencer</li> <li>○ At Det gode liv er at være fri til at kunne selv.</li> </ul> <p>Tidsplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1. halvår: Udvikling af fælles mindset gennem: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fælles "workshop": Det tværfaglige samarbejde om borgeren</li> <li>○ Fælles kernefortælling og koncept om rehabilitering</li> </ul> </li> <li>• 2. halvår: Udvikling af initiativer: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pilotafprøvninger i forhold til det tværfaglige samarbejde</li> </ul> </li> </ul> <p>Indsatsen er 2-årig og rækker ind i 2026.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Målopfyldelsen dokumenteres via årsopgørelsen</p> <p>Der vil i 2025 blive afholdt to temadrøftelser omkring Rehabilitering som læring i Centerlederforum. Formålet med temadrøftelserne er, at centerlederne udveksler erfaringer om arbejdet med rehabilitering.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	<p>Aabenraa Kommunes Rehabiliterings- og Korttidscenter, Hjemme- og Sygeplejen samt Visitation &amp; Understøttelse.</p>

<b>Mål nr. 17</b>	<b>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.</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Træning & Forebyggelse, Hjemme- og Sygeplejen og Hjælpemiddelhuset vil i 2025 gennem 1-2 af de fasteteams samarbejde omkring vurdering, afprøvning og bevilling af teknologiske løsninger og hjælpemidler for at gøre borgere mere selvhjulpne.
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 Hjælpemiddelhuset.

<b>Mål nr. 18</b>	<b>Break the Rules (BTR)</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 gennemføre "Break the Rules" tiltaget, hvor inviterede kan komme med forbedringsforslag, der udfordrer eksisterende arbejdsgange, regler, vaner m.v.</p> <p>På baggrund af erfaringer fra gennemførelse af "Break the Rules" i 2021, 2022 og 2023 vil processen foregå i en periode på 14 dage. Dette planlægges til uge 39 &amp; 40.</p> <p>Forud for BTR-processen skal det i 2. kvartal afklares i den lokale MED-organisation, hvordan processen kan spille sammen med allerede eksisterende muligheder for medbestemmelse. Det afklares ligeledes i den lokale MED-organisation, hvordan indkomne forslag behandles og, hvor det afklares, hvilke af tiltagene, der efterfølgende kan implementeres.</p>
Hvordan bidrager det til Social & Sundheds fælles mål?	Den løbende overvejelse omkring og stillingtagen til muligheder for effektivisering og optimering af arbejdsgange i Træning & Forebyggelse bidrager til Social & Sundheds fælles mål ved, at de tilgængelige ressourcer i størst muligt omfang anvendes til aktivitet, der fremmer løsning af kerneopgaven.
Hvordan og hvornår dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er opfyldt, når tiltaget er gennemført, og der er taget konkret stilling til, hvilke af de indkomne forslag, som kan implementeres. Alle forslagsstillere får en tilbagemelding på, hvordan det videre forløb er for deres forslag.

#### 4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 19	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?</p>	<p>Træning &amp; Forebyggelse 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>Det er i Lokal-MED (19/11-2024) besluttet at der gennemføres en revidering af handleplanen i 2025.</p> <p>I forhold til <b>rekruttering</b> er det målet, at alle stillinger hos Træning &amp; Forebyggelse er besat af medarbejdere med relevante kompetencer. Der vil i revideringen være et særligt fokus på rekrutteringsprocessen, herunder udførlig beskrivelse f.eks. systematik og proces ved ansættelsessamtaler.</p> <p>I forhold til <b>fastholdelse</b> er målet en personaleomsætning på under 10 %. Til at understøtte dette vil der i 2025 være fokus på anvendelsen af MUS ved at disse som udgangspunkt afholdes i første kvartal og at der er opmærksomhed på understøttelse af den enkelte medarbejders faglige udvikling i perspektiv til beskrivelsen af de strategiske overvejelser om fremtidig kompetencesammensætning i Træning &amp; Forebyggelse, som fremgår under afsnit 4.5 af denne Institutionsaftale.</p> <p>I forhold til <b>sygefravær*</b> er det målet, at det i 2025 samlet set ikke overstiger 3,5 %. Arbejdet på at fastholde et lavt sygefravær vil fokusere på følgende virkemidler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opfølgning på fremmøde statistik som led i det månedlige ledelsestilsyn jf. Aabenraa Kommunes besluttede indsatser.</li> </ul>
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?</p>	<p><b>Rekruttering:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Deltagelse i Aabenraa Kommunes Karrieremesse og opgørelse af antal studerende</li> </ul> <p><b>Fastholdelse:</b></p> <p>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><b>Sygefravær:</b></p> <p>Sygefraværet trækkes af centerlederen og fremgår af Min Portal og består af elementerne § 56 sygdom, delvis § 56 sygdom,</p>

	arbejdsskade, delvis arbejdsskade, nedsat tjeneste/delvis syg samt sygedage.
--	--

KL og Forhandlingsfællesskabet har siden 2020 arbejdet med indsatsen "En fremtid med fuld tid", som har til formål at få flere kommunale medarbejdere op i tid eller på fuld tid. Næsten halvdelen af alle kommuner har arbejdet med indsatsen. I 2023 og 2024 er der blevet udarbejdet to rapporter i Aabenraa Kommune om emnet fra deltid til fuldtid. Rapporterne er blevet udarbejdet med udgangspunkt i SOSU-personalet i Senior. I foråret 2024 blev der lavet en spørgeskemaundersøgelse om emnet deltid til op i tid blandt alle medarbejdere i Social & Sundhed.

Fordelene ved at få flere af de faste uddannede medarbejdere op i tid kan være følgende:

- Mere uddannet personale på arbejde
- Større kvalitet i arbejdet
- Større fagligt handlerum
- Bedre arbejdsmiljø og trivsel
- Højere løn og pension til den enkelte medarbejder
- Tilfredse borgere pga. kontinuitet i personale
- Lavere personaleomsætning
- Mindre sygefravær og vikarbudget
- Mindre arbejdspress
- Mindste rekrutteringsudfordringer
- Bedre work-life balance

## 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 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**

Træning & Forebyggelse er generelt meget optaget af, hvordan vi med vore kompetencer kan medvirke til at løse kerneopgaven for kommunens borgere i alle de sammenhænge vi indgår i. Dette med henblik på at understøtte borgernes gode liv, hvor færrest mulige borgere får og har behov for hjælp fra kommunen. I takt med at kerneopgaven udvikler sig, udvikler det sig også, hvilke kvalifikationer, der er relevante kompetencer til at understøtte dét, som giver værdi for borgerne.

For løsning af de mangeartede træningsopgaver på forskellige specialiseringsniveauer er det fortsat vigtigt at styrke de relevante fagfaglige kompetencer, så Træning & Forebyggelse er i stand til at varetage træningsopgaverne med en så tilfredsstillende kvalitet som muligt. Træning & Forebyggelse er begunstiget af at have en meget loyal og stabil medarbejdergruppe med mangeårig oparbejdede kompetencer, som lægger en solid bund for de fagfaglige indsatser. Desuden er der opmærksomhed omkring relevant fagfaglig kompetenceudvikling samt at de yngre medarbejdere, som ansættes, oplever sig rustet til at varetage deres opgaver.

Gennem de seneste år er det blevet tiltagende vigtigt at have gode personlige egenskaber for at lykkes med opgaveløsningerne. Derfor bliver sætningen i forbindelse med vores ansættelser "Hire for attitude – train for skills" mere og mere relevant.

Vi ønsker i Træning & Forebyggelse at vores medarbejdere oplever, at deres arbejde er meningsfuldt, da det fremmer motivationen og den fælles forståelse af værdien, vi skaber med borgeren. Det er vigtigt, at vi er tydelige på, at vi løser opgaver sammen med borgeren og ikke blot leverer ydelser. Vi ønsker med udviklingen i Træning & Forebyggelse at vores indsatser indgår i den fælles kerneopgave i Social & Sundhed, hvor forskellige fagligheders samarbejde er vigtige for at lykkes.

Den fælles kerneopgave stiller øgede krav til medarbejderne i Træning & Forebyggelse om kompetencer f.eks. indenfor

- personlige kompetencer som empati, motivation og fleksibilitet
- kommunikation
- relationel koordinering
- empati
- netværk
- evnen til at dyrke relationer i og uden for egen organisation
- tværfagligt samarbejde
- coachende og lærende kompetencer ift. borgere og samarbejdspartnere

Disse kompetencer bliver især udfordret og trænet i samarbejdet med Tværfaglige Teams i HoS, som har vist sig som en styrkelse af samarbejdet om kerneopgaven med borgerne i ældreområdet. Det er derfor en vej, vi som Træning & Forebyggelse ønsker at udvikle videre for alle vores medarbejdere i Seniorområdet. Her vil der være behov for fokus på udvikling af kompetencer, som den nye Ældrelov fordrer.

Vi ønsker i Træning & Forebyggelse til stadighed at påtage os ansvaret for at være nysgerrige og åbne overfor nye måder at udvikle vores praksis på, så den medvirker til at understøtte borgernes gode og aktive liv. Derfor ser vi det fremtidige behov (3-5 år) for kompetencesammensætning i Træning & Forebyggelse både med fagfaglige

kompetencer og i stigende grad med de personlige og relationelle kompetencer for at vores medarbejdere er klædt på til at indgå som en ligeværdig ressource i det tværfaglige arbejde.

Det er vigtigt med løbende kompetenceudvikling, for at medarbejderne er klædt på til morgendagens udfordringer og kan levere de indsatser, der efterspørges i en tilfredsstillende kvalitet.

<b>Mål nr. 20</b>	<b>Kompetenceudviklingsplan for 2025 for Træning &amp; Forebyggelse</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i 2025 arbejde med følgende kompetenceudviklingstiltag / have fokus på at relevante medarbejdere tilegner sig kompetencer inden for følgende:</p> <p>Eksterne og interne kurser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meta kognitiv træning</li> <li>• Smertekursus</li> <li>• Rygtræning via Rygcentret</li> <li>• Kurser vedr. amputation området</li> <li>• Certificering af amputationsterapeuterne i Kenovo ABC app</li> <li>• Hjerne/lunge redning</li> <li>• Hjertekursus via Danske Fysioterapeuter</li> <li>• Smerteundervisning</li> <li>• Hofte, konkrete træningsøvelser.</li> <li>• Førstehjælpskursus</li> <li>• Kognitiv Stimulations Terapi</li> <li>• Synsudfordringer</li> <li>• TKA viden/kursus efter holdet er kommet til senior</li> </ul> <p>Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Følge dage v. ortopædkirurgisk opererende læge i knæsektoren – se operationer</li> <li>• Tværsektoriel skolebænk/følg dag ved inkontinens terapeut på SHS</li> <li>• Kendskab og viden om samarbejdspartnere – udsatte konsulent, hjernecenter syd, paragraf 85, logopæd, afdelinger på SHS</li> </ul> <p>Teknologi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Velfærdsteknologi ift. ADL funktioner og træning, samt strukturbesøg, som kan erstatte hjemmeplejens strukturbesøg)</li> </ul> <p>Løbende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ad hoc webinarer vedr. træning af hjerte, cancer, mm.</li> <li>• Holde sig ajour med nye og reviderede kliniske retningslinjer</li> <li>• Introduktion af nye medarbejdere</li> </ul>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Gennemført kompetenceudvikling dokumenteres i Plan2learn. Der følges løbende op på fremdriften ift. de prioriterede kompetenceudviklingsaktiviteter ved Lokal-MED.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

## 4.6 Trivsel

Mål nr. 21	Trivselsundersøgelsen 2026
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?</p>	<p>På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2024 har Træning &amp; Forebyggelse fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2026. Der er taget udgangspunkt i de tre temaer i trivselsmålingen 2024, som lå under 70 %.</p> <p>Temaerne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Krav i arbejdet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resultat 2024: 69,96 %</li> <li>○ Mål 2026: 70 %</li> </ul> </li> <li>• <b>Samarbejde og ledelse</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resultat 2024: 68,68 %</li> <li>○ Mål 2026: 70 %</li> </ul> </li> <li>• <b>Er jeres fælles værdisæt tydeligt igennem måden, I arbejder på?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resultat 2024: 66,38 %</li> <li>○ Mål 2026: 70 %</li> </ul> </li> </ul> <p>På baggrund af målene vil hver enhed i Træning &amp; Forebyggelse udvælge specifikke emner under ovenstående temaer, som der lokalt ønskes at fokusere på. Senest ved udgangen af andet kvartal 2025 udarbejdes og godkendes 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>
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?</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>



## 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. 22A</b>	<b>Tværfagligt samarbejde mellem terapeut og andet sundhedspersonale omkring målrettet træning</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Formålet med dette projekt er at udvikle og forbedre det tværfaglig samarbejde mellem terapeut og plejepersonale omkring målrettet træning til særligt ældre borgere, der har funktionstab og hvor mestringsevnen kan forbedres gennem rehabiliterende genoptræning, der tilrettelægges af terapeut og som udføres af plejen.</p> <p>I 2025 er målet at opnå praktisk erfaring med en tværfaglig digital løsning til basal og intensiv træningsindsats til ældre borgere med lavt funktionsniveau og mestringsevne. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2025:</p> <p>Første kvartal: Planlægning, indkøb og teknisk implementering af løsning</p> <p>Andet og tredje kvartal: Afprøvning af løsning i driften. Forventet mulighed for 5-10 forløb i gang løbende.</p> <p>Fjerde kvartal: Evaluering</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Muligvis.  Indsatsen planlægges i udgangspunktet til primært at være afgrænset til afprøvning ved Træning & Forebyggelse. Dog hvis

	muligt gerne i samarbejde med hjemme- og sygepleje efter senere aftale herom.
--	---

<b>Mål nr. 22B</b>	<b>Fælles mål: Afprøvning af effekten af daglig træning til borgere i faste teams, der ikke selvstændigt kan gennemføre et hjemmetræningsprogram</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>I forlængelse af det i den centerspecifikke handleplan formulerede mål (heri angivet som mål nr. 22A) vil Træning &amp; Forebyggelse og Hjemme- &amp; Sygeplejen i distrikt Tinglev pilotteam afprøve, at SOSU-medarbejdere hjælper borgere, der er i genoptræningsforløb med at udføre daglige hjemmetræningsøvelser i forbindelse med, at borger modtager hjemmehjælp.</p> <p>Målgruppen vil være de borgere, der ikke selv er i stand til at gennemføre et hjemmetræningsprogram.</p> <p>Træning &amp; Forebyggelse forestår undervisning af medarbejdere i Hjemme- og Sygeplejen samt af borgere. Herunder står Træning &amp; Forebyggelse for information til borgere, opsætning af ExorLive Assistant både hos borgere og i Hjemme- og Sygeplejen samt står for al support vedr. systemudfordringer.</p> <p>Målet forudsætter afklaring sammen med Træning &amp; Forebyggelse af, hvordan Hjemme- og Sygeplejen får afregning for levering af træningspakker.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Træning &amp; Forebyggelse har fået midler fra velfærdsteknologipuljen til indkøb af licens til ExorLive Assistant, hvor træningsøvelser deles med plejepersonale, så de kan hjælpe borgeren med at lave deres hjemmetræningsprogram.</p> <p>Træning &amp; Forebyggelse vil registrere antal borgere, der har fået træning af plejen med ExorLive Assistant. For disse borgere trækkes længden af forløbet, samt udviklingen i ydelser fra start til slut.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Samarbejde mellem Træning & Forebyggelse og Hjemme- og Sygeplejen.

<b>Mål nr. 23</b>	<b>Måltrettet og motiverende genoptræning gennem anvendelse af interaktiv storskærm</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil gennem dette projekt gerne øge træningens kvalitet og borgernes engagement i træningen ved at øvelser udføres på en måltrettet og motiverende interaktiv platform. Løsningen vil også understøtte mere effektive forløb ved at udvide terapeuternes mulighed for individuel tilrettelæggelse af træningsforløb.</p> <p>I 2025 er målet at forbedre effekt og borgerens motivation til genoptræning.</p> <p>Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Første halvår <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indkøb af træningsudstyr.</li> <li>○ Implementering / ibrugtagning / drift.</li> <li>○ Forventet drift umiddelbart efter systemet er klart</li> </ul> </li> <li>• Ultimo september foretages evaluering af løsningen.</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.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

<b>Mål nr. 24</b>	<b>Implementering af lokaleskærme ved Træning &amp; Forebyggelse i Hærvejshuset</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil gennem dette projekt skabe et mere professionelt og tidssvarende arbejdsmiljø med mere overskuelige rammer, hvor borgere og medarbejdere får en oplevelse af at blive mødt i et effektivt, uforstyrret og professionelt miljø.</p> <p>I 2025 er målet, at vi ved fysisk kontrol kan konstatere at skærmene er opsat og installeret i kommunens system.</p> <p>IT-Visitationen godkendte projektets tekniske løsning og implementeringen heraf den 10. oktober 2024. Pt. er det ikke muligt at fastsætte præcise datoer for den tekniske implementering, da planlægningen heraf afventer udrulning af M365 og at IT kan afsætte ledig medarbejder kapacitet til understøttelse.</p> <p>Senest 1. november 2025 er gennemført evaluering af løsningen.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	<p>Projektet er godkendt ved IT-Visitationen</p> <p>IT-afdelingen til teknisk implementering</p> <p>V&amp;U kvalitets- og persondatasikkerheds sikring (GDPR-specialist og systemkoordinator).</p>

<b>Mål nr. 25</b>	<b>Effektivisering af arbejdsgange via systemintegration mellem ExorLive og Nexus</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil gennem dette projekt skabe effektivisering af arbejdsgange via systemintegration mellem ExorLive og Nexus</p> <p>I 2025 er målet, at systemintegrationen mellem ExorLive og Nexus er implementeret og i drift hos Træning &amp; Forebyggelse, således der senest 1. november 2025 er gennemført en evaluering af løsningen.</p> <p>Systemintegrationen er godkendt i IT-visitationen den 18. juni 2024. Der afventes pt. melding fra IT-afdelingen omkring tidshorisont for understøttelse af implementeringen.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	<p>Projektet er godkendt ved IT-Visitationen</p> <p>IT-afdelingen til teknisk implementering</p>

## 4.8 Bæredygtighed

<b>Mål nr. 26</b>	<b>Reduktion af energiforbrug – vand, varme, el</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	Træning & Forebyggelse vil i 2025 i fællesbudgettet sammen med Hjælpe-middelafdelingen samt Center for Hjerneskadede og Beskæftigelse, udarbejde en baseline for forbruget af vand, varme og elektricitet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen 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 MinPortal for Hjælpe-middelafdelingen, da fællesbudgettet for Hærvejshuset ligger i dette budget.

<b>Mål nr. 27</b>	<b>Lokalt mål om bæredygtighed – Hærvejshusets Aktivitetsplads til udetræning og samvær</b>
Hvilket resultat vil vi opnå i 2025?	<p>Træning &amp; Forebyggelse vil i samarbejde med bl.a. Røde-kro Udviklingsråd i 2025 søge finansiering til etablering af Hærvejshusets Aktivitetsplads</p> <p>Aktivitetspladsen vil være et aktiv til understøttelse af Aabenraa Kommunes fokus på Det Gode Liv og bæredygtighed ved at synliggøre livet og aktiviteten i Hærvejshuset ved at byde den udenfor - sammen med borgerne.</p> <p>Centralt beliggende i Røde-kro vil aktivitetspladsen være et iøjne-faldende trænings- og mødested. Pladsen vil motivere til træning og samvær bredt ved at have træningsudstyr kombineret med en mini multibane og et børneområde, som vil indbyde alle aldre til fysisk aktivitet. Pladsens faciliteter er tiltænkt at skabe motivation og mulighed for sundhed og trivsel for alle generationer, uanset evner og ambitionsniveau.</p> <p>Udover at være et åbent aktivitetsområde for alle, så vil pladsen også være et aktiv for opgaverne, der varetages i Hærvejshuset ved at give øgede muligheder for effektiv udetræning af borgere.</p> <p>Miljø-mæssigt bidrager projektet til bæredygtighed ved at bruge genbrugsmaterialer og fokusere på et lavt klimaaftryk.</p> <p>Projektets etableringsomkostninger er som udgangspunkt estimeret til 2,3 mio. kr. ekskl. moms, hvilket overstiger, hvad Træning &amp; Forebyggelse kan finansiere inden for den årlige normale drift. Der er nuværende øremærket 0,5 mio. kr. til kommunal medfinansiering.</p> <p>Der er på nuværende tidspunkt opnået tilsagn fra MorePlay-puljen på 0,4 mio. kr. I 2025 vil TOF afsøge muligheder for ekstern medfinansiering gennem f.eks. fondsansøgninger med mål om etablering af anlægget i 2026.</p>

Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

## 5. Økonomi og aktivitetsmål

### 5.1 Aktivitetsmål

Forudsætningerne for nedenstående aktivitetsmål er udarbejdet på baggrund af prognosen pr. 31. marts 2024, tilrettet i forhold til realiseret 2024 samt forventet udvikling i 2025.

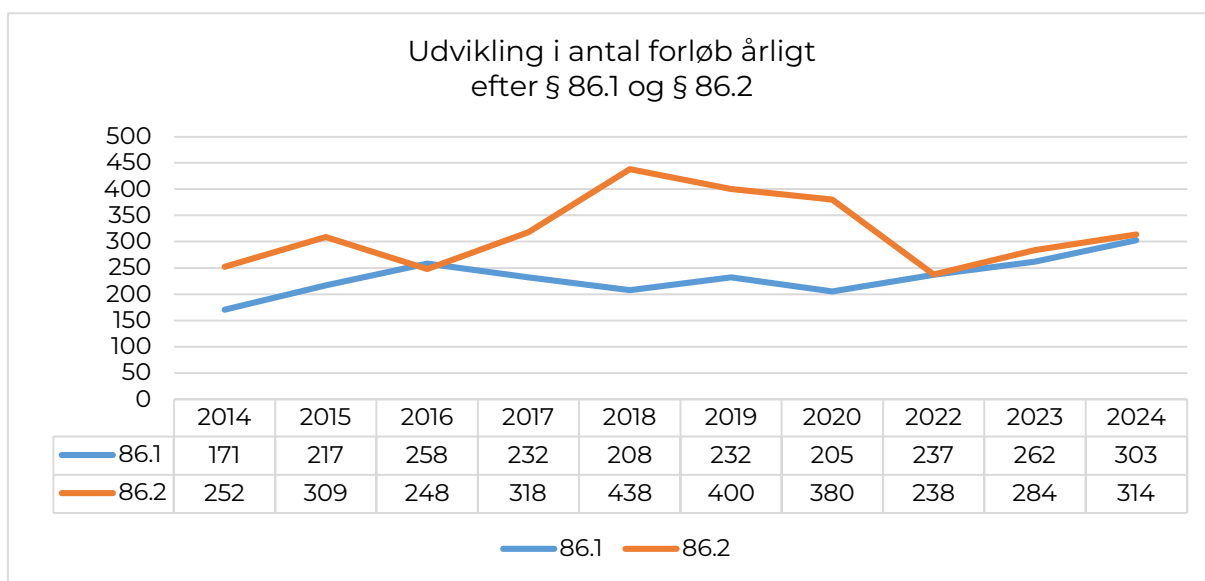
	Antal pakker årligt	Gns. pris pr. pakke	Budget 2025 (1.000 kr.)
<b>Genoptræning § 140</b>			
Albue / Underarm	171	4.258	730
Ankel / Fod	111	5.367	595
Benamputation	11	15.056	167
Cancer	91	5.592	507
COVID-19 senfølger	-	3.607	-
Hjerterehabilitering/genoptræning	143	8.688	1.244
Hofte / Lårben	243	3.591	873
Inkontinens	17	4.711	81
Knæ / Underben	465	5.106	2.373
KOL	7	4.875	34
Medicinske Problemstillinger	427	3.607	1.542
Neurologiske problemstillinger	276	15.056	4.159
Psykatri	56	12.254	692
Ryg	301	4.869	1.468
Skulder / Overarm	455	5.016	2.281
<b>Genoptræning i alt efter §140</b>	<b>2.776</b>		<b>16.746</b>
<b>Træning efter § 86 stk. 1</b>			
COVID-19 senfølger	-	9.514	-
Genoptræning niveau 2	80	8.170	650
Genoptræning niveau 3	38	12.945	495
Genoptræning niveau 4	11	4.083	46
Protesetræning 86.1	5	9.167	47
Rehab GOP kombi	65	5.431	353
Rehabilitering niveau 2	11	9.530	108
Rehabilitering niveau 3	8	12.977	107
Rehabilitering niveau 4	-	9.528	-
Råd og vejledning af andre faggrupper	13	2.016	27
Undersøgelse af træningspotentiale *)	-	4.087	381
Undersøgelse af træningspotentiale - protesetræning	3	4.087	13
<b>Træning efter § 86 stk. 1. I alt</b>	<b>235</b>		<b>2.227</b>
<b>Træning efter § 86 stk. 2</b>			
6 mdr. vedligeholdende træning	90	8.135	734
12 mdr. vedligeholdende træning	214	16.270	3.481
<b>Træning efter § 86 stk. 2. I alt</b>	<b>304</b>		<b>4.214</b>
<b>Forventet aktivitet 2025</b>			<b>23.141</b>

\*Pakken "Undersøgelse af træningspotentiale" bortfalder, da ydelsen vil indgå i det tværfaglige samarbejde med Hjemme- og Sygeplejen. Beløbet forbliver i Træning & Forebyggelse som en del af egenfinansieringen af deltagelse i tværfaglige tavlemøder.

Der tilføres Træning & Forebyggelse 2,1 mio. kr. årligt til tværfaglige tavlemøder. (jf. chefgruppen 26. november 2024).

Aktivitetsbudgettet er tilført 1,332 mio. kr. årligt for at imødegå en udviklingen i antallet af borgere samt en fortsat stigning i antallet af genoptræningsplaner. Der er tilført demografimidler for 0,103 mio. kr. årligt.

Afledt af Ældreloven forventes det i 2025, at træning efter serviceloven §§ 86.1 og 2 vil bortfalde som afgørelsesgrundlag for borgere over 67 år. Hvorvidt både stk. 1 og stk. 2 er omfattet, vil blive afklaret i forbindelse med implementeringen af Ældreloven. Jf. afsnit 3.5.



Grafen viser udviklingen i træning efter §§ 86.1 og 2.

Timepriserne er pris- og lønfremskrevet med 3,95 % fra 2024 til 2025.

Timepriser	2024	2025
Timepris (terapeut) Kun § 140	650,59	676,28
Timepris (terapeut) Kun § 86,1	646,51	672,04
Timepris (SOSU), Kun § 86, 2	577,91	600,73

Skemaet vedr. Arbejde & Sundhed viser det forventede aktivitetsniveau for 2025 jf. gældende kontrakter for 2025 mellem Træning og Forebyggelse og Jobcenteret.

Arbejde & Sundhed	Antal forløb/år	Gnst. forventet afregning/mdr.	Budget 2025 (1.000 kr.)
Vurdering af arbejdsplads/praktiksted	10	7.125	86
Funktionsbeskrivelse uden praktikforløb	120	43.922	527
Udvikling på Tværs	40	78.080	937
<b>I alt</b>	<b>170</b>	<b>129.127</b>	<b>1.550</b>



## 5.2 Budget

Budgettet for Træning og Forebyggelse indeholder:

- Driftsbudget, der omfatter ledelse, administration, tjenestebiler og kontorhold.
- Rammebudget, der omfatter børnetræning.
- Aktivitetsbudget for leverede træningsydelser. Der afregnes månedligt fra Visitation og Understøttelse på baggrund af leveret aktivitet.
- Et aktivitetsbudget for leverede ydelser til Arbejde og Sundhed, Sundhedscenter samt Rehabiliterings- og Korttidscenter m.v. Her afregnes individuelt med centrene.

### Specifikation af budget 2025 - 2028

Træning	1.000 kr. i 2025 priser					
	Regnskab 2023	Opr. Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028
Ledelse & adm.	3.142	2.921	2.961	2.961	2.961	2.961
Overført mindreforbrug (øremærket)	-	-	500	-	-	-
Drift	3.501	1.200	984	984	984	984
Træning	21.822	23.464	26.985	26.985	26.985	26.985
Arbejde og Sundhed	1.263	1.112	1.539	1.539	1.539	1.539
Børnetræning	1.098	1.099	1.100	1.100	1.100	1.100
<b>Bruttobudget</b>	<b>30.827</b>	<b>29.796</b>	<b>34.069</b>	<b>33.569</b>	<b>33.569</b>	<b>33.569</b>
Afregning fra V & U	-22.396	-21.706	-23.141	-23.141	-23.141	-23.141
Afregning SC, ROK, m.fl.	-1.961	-1.777	-1.777	-1.777	-1.777	-1.777
Afregning fra Jobcenter	-1.158	-1.124	-1.550	-1.550	-1.550	-1.550
<b>Nettobudget</b>	<b>5.311</b>	<b>5.189</b>	<b>7.601</b>	<b>7.101</b>	<b>7.101</b>	<b>7.101</b>

Skemaet viser budgettet for det planlagte aktivitetsniveau.

I forbindelse med budgetlægningen 2025 – 2028, er der tilført 1,332 mio. kr. til imødegåelse af et stigende antal genoptræningsplaner samt et stigende antal borgere. Der er tilført 0,103 mio. kr. i demografiregulering, på baggrund af udviklingen i antallet af borgere. Der er omplaceret 0,211 mio. kr. årligt fra Træning og Forebyggelse til fælles drift af Hævejshuset.

Der er tilført 0,128 mio. kr. i trepartsmidler for 2024 og 2025-2028, som kompensation for de overenskomstaftalte lønstigninger.

### Specifikation af budget 2025

Træning & Forebyggelse	1.000 kr. i 2025 priser				
	Aktivitet	Ramme	Ledelse og adm.	Drift	Samlet budget 2025
Overført mindreforbrug (øremærket)		500			500
Ledelse & administration			2.961	984	3.945
Træning §140	18.081				18.081
Træning § 86.1	2.355				2.355
Træning § 86.2	4.550				4.550
Børnetræning		1.100			1.100
Deltagelse i tavlemøder		2.000			2.000
Arbejde & Sundhed	1.539				1.539
<b>Bruttodriftsbudget</b>	<b>26.524</b>	<b>3.600</b>	<b>2.961</b>	<b>984</b>	<b>34.069</b>
Afregning V&U	-23.141			-	-23.141
Afregning Jobcenter	-1.550				-1.550
Afregning SC, ROK m.fl.	-1.777				-1.777
<b>Nettodriftsbudget</b>	<b>56</b>	<b>3.600</b>	<b>2.961</b>	<b>984</b>	<b>7.601</b>

## 6. Underskrifter

30/1-25   
Dato Centerleder

30/1-25   
Dato Direktør