



Institutionsaftale for Træning & Forebyggelse



træning & forebyggelse

Gældende fra: 1. januar 2026

1. Indledning	3
2. Grundoplysninger.....	4
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag.....	4
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	5
3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde.....	7
3.1 Politiske målsætninger	7
3.2 Kerneopgave.....	8
4. Kvalitets- og udviklingsmål.....	10
4.1 Styring	10
4.2 Kvalitet	11
4.3 Ledelse	17
4.4 Rehabilitering som læring	20
4.5 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde	25
4.6 Kompetencer	26
4.7 Trivsel	28
4.8 Velfærdsteknologi og digitale løsninger	29
4.9 Bæredygtighed.....	31
5. Økonomi og aktivitetsmål	33
5.1 Aktivitetsmål	33
5.2 Budget	37
6. Underskrifter	40

1. Indledning

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

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

Aftalen indgås mellem Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed og 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 midtvejsopfølgningsrapporter for de enkelte driftsafdelinger.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2026.

2. Grundoplysninger

2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

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. 2.800¹ genoptræningsplaner til almen genoptræning efter Sundhedslovens § 140.

Ældrelovens § 10 (Helhedspleje)

Med indførelsen af Ældreloven pr. 1. juli 2025 er der indført Helhedspleje (ÆL § 10) for borgere over 67 år. I Helhedsplejen indgår genoptræning uden sygehusindlæggelse og alle indsatser skal gives med et forebyggende, vedligeholdende og aktiverende sigte. Dette gælder også beboere på plejehjem. Senest 1. juli 2026 vil alle borgere, der er fyldt 67 år og som tidligere modtog hjælp efter servicelovens bestemmelser være omfattet af Helhedsplejen. Der er i 2025 jf. kap. 5 lavet estimer for, hvilke indsatser i Helhedsplejen, som medarbejdere i Træning & Forebyggelse skal medvirke til løsningen af.

Servicelovens § 86.1 og § 86.2 (genoptræning uden sygehusindlæggelse samt vedligeholdende træning)

Når alle borgere, som er fyldt 67 år, er overgået til helhedsplejeforløb, vil der forventeligt restere:

- o Ca. 50² borgere, som visiteres til genoptræning efter servicelovens § 86.1.
- o Ca. 20-25³ borgere, som visiteres til vedligeholdende efter servicelovens § 86.2

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. Der er ca. 90 tværfaglige ergo- og fysioterapeutiske træningsforløb i gang. Specifikt er der et ansvar for at følge udviklingen af børn med CPOP i forhold til indberetning til et landsregister. Derudover har Træning & Forebyggelse 15 cerebral parese børn til træning i faste forløb.

Forebyggende træning (SUL § 119)

Terapeutindsatser tilkøbt af Sundhedscentret, svarende til 30 timer ugentligt fordelt på 2 terapeuter.

Rehabiliteringsindsatser på Kortidscenter

Terapeutindsatser tilkøbt af Rehabiliterings- og Kortidscentret, svarende til 90 timer ugentligt fordelt på 6 terapeuter. Herudover leveres genoptræning efter SUL § 140.

Arbejdsmarkedsindsatser

Træning & Forebyggelse samarbejder med Jobcenter Aabenraa omkring "Sund på Tværs", "funktionsafklaringer" og "arbejdspladsvurderinger". Indsatserne omhandler beskæftigelsesrettede vurderinger og træningsforløb.

¹ Antallet afspejler aktivitetsniveauet i januar-oktober 2025.

² Baseret på aktiviteten for året 2024.

³ Baseret på aktiviteten i året 2024.

Træning & Forebyggelse er organiseret i to driftsenheder:

- Voksne & Børn
- Senior

Medarbejdere i Træning & Forebyggelse er fordelt på nedenstående adresser.

Driftsområder	Adresse	Fælles kontakt telefon	
• Ledelse og Adm. • Voksne & Børn • Senior	Vestergade 14 6230 Rødekro	Tlf.: 7376 7519 Træffetid på hverdage mellem kl. 07:45 og 13:00	
• Voksne & Børn • Senior	Padborgvej 20, Bov 6330 Padborg		
• Senior	Funkevej 9F 6230 Rødekro		

2.2 Ledelse og medarbejdere

Træning & Forebyggelse

Vestergade 14
6230 Rødekro
Tlf.: 7376 7519
Mobil: 2133 2609

Mail: traening@aabenraa.dk

Træffetid: Alle hverdage kl. 07.45 - 13.00

Ledelse:**Centerleder:**

Inga Hedegaard
Tlf.: 7376 7146
ivhe@aabenraa.dk

Driftsleder - Voksne & Børn:

May-Britt Lassen
Tlf.: 7376 7746
msl@aabenraa.dk

Driftsleder - Senior:

Heidi Kristensen
Tlf.: 7376 8368
hjkr@aabenraa.dk

Ansatte

Tabel 4 Antal medarbejdere fordelt på lønklasse for alle medarbejdere for Træning og Forebyggelse

	2023-09	2024-09	2025-09
Udviklings- og kvalitetskonsulent	1	1	1
Ergoterapeut	15	16	20
Fysioterapeut	30	32	30
Husassistent	1	1	1
Klinisk underviser	1		
Kontorassistent	1	1	1
Leder	3	3	3
Social-og sundhedsassistent	7	8	8
Specialist	1	1	1
Økonom		1	
Sum:	60	64	65

3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde

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

3.1 Politiske målsætninger

3.1.1 Nationale politiske målsætninger

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

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

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

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

3.1.2 Målsætninger i lokale politikker

Social & Sundhed arbejder med udgangspunkt i politiske målsætninger beskrevet i

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

3.1.3 Målsætninger i strategier

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

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

3.1.4 Temahandleplaner

Temahandleplanerne udspringer fra Aabenraa Kommunes "Sundhedspolitik – Sundt liv i trivsel". For at sikre realisering af sundhedspolitikens vision og målsætninger skal

forvaltningerne arbejde med tværgående temahandleplaner, der inden for afgrænsede temaer nedbryder sundhedspolitikens fokusområder til mål og indsatser samt angiver en tidsramme og fordeling af arbejdet.

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

3.2 Kerneopgave

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

Ved **sundhed** forstår vi både det at være i en tilstand af fysisk, mentalt og socialt velvære (WHO) og fravær af sygdom. Sundhed betragtes desuden som en grundressource hos borgeren.

Ved **mestring** forstår vi selvhjulpethed og evnen til at håndtere hverdagens opgaver og udfordringer.

Ved **fællesskabelse** forstår vi tre ting:

- Deltagelse i sociale fællesskaber, som fremmer meningsfuldhed og livskvalitet i tilværelsen,
- det nære fællesskab med det personlige netværk og andre ressourcepersoner i borgerens omgivelser, som fremmer uafhængighed af hjælp fra kommunen og endelig
- samarbejdet mellem borger og medarbejdere i forbindelse med indsatser, som fremmer den positive udvikling hos borgeren.

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

3.3 Politiske effektmål

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

- **Flere sunde borgere**, uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold
- Flere borgere er **fysisk sunde og trives**
- Flere borgere opnår og besvarer en **god mental sundhed**
- Færre borgere ryger, så **færre bliver syge af tobaksrøg**
- Flere børn opbygger **sunde vaner**
- Flere borgere bliver **mere selvhjulpne**
- Flere borgere lever et **værdigt liv på plejehjem**

- Flere borgere oplever øget **tryghed i plejen**
- Flere borgere med demens oplever øget **trivsel og livskvalitet**
- Færre borgere føler sig **ensomme**
- Flere borgere har **meningsfyldt beskæftigelse**
- Flere borgere oplever at have tillid til **inddragelse og samarbejde**
- Flere borgere opretholder en **velfungerende hverdag trods misbrugsproblematikke**

4. Kvalitets- og udviklingsmål

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

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

4.1 Styring

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

4.2 Kvalitet

Mål nr. 2	Kvalitet i dokumentationen												
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 arbejde på at sikre, at vi lever op til "Procedure for sundhedsfaglig dokumentation i Træning & Forebyggelse ifm. § 140 og § 86.1". Konkret vil vi foretage selvevaluering af dokumentationen ved hjælp af gennemførelse af en delvis selvevaluering ud fra "Tjekliste til selvevaluering af dokumentation i Nexus". Hos Træning & Forebyggelse udføres i 2026 selvevaluering på 5 borgere for alle medarbejdere og ikke kun 10 i alt. I den forbindelse prioriteres 3 parametre til opfølgning. Der opstilles følgende mål for det ønskede niveau (1-10): <table><tr><td></td><td>Status oktober 2025</td><td>Mål ved årsopf. 2026</td></tr><tr><td>Har medarbejderen oprettet indsatsmål ved borgeren?</td><td>88%</td><td>95%</td></tr><tr><td>Er det seneste observationsnotat på borgeren nyere end 4 uger?</td><td>78%</td><td>95%</td></tr><tr><td>Er der udarbejdet opstartsskema/vurdering ved borgeren?</td><td>95%</td><td>100%</td></tr></table>		Status oktober 2025	Mål ved årsopf. 2026	Har medarbejderen oprettet indsatsmål ved borgeren?	88%	95%	Er det seneste observationsnotat på borgeren nyere end 4 uger?	78%	95%	Er der udarbejdet opstartsskema/vurdering ved borgeren?	95%	100%
	Status oktober 2025	Mål ved årsopf. 2026											
Har medarbejderen oprettet indsatsmål ved borgeren?	88%	95%											
Er det seneste observationsnotat på borgeren nyere end 4 uger?	78%	95%											
Er der udarbejdet opstartsskema/vurdering ved borgeren?	95%	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.

Mål nr. 3	Implementering af FSIII for SUL § 140
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Ved udgangen af 2026 er FSIII for SUL § 140 implementeret i Træning & Forebyggelse
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Der foretages selvevaluering i Træning & Forebyggelse ultimo 2026 med henblik på at vurdere status på implementering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Implementeringen understøttes af Team Kvalitet & IT i V&U.

Mål nr. 4	Lokalt mål om kvalitet – Procedure for dokumentationspraksis ved børnetræningsområdet.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 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 i 2027 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.

Mål nr. 5	Lokalt mål om kvalitet Budgetudfordring og deraf afledet kvalitet på børnetræningsområdet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 beskrive budgetudfordringen for børnetræningsområdet og herunder afledt kvalitet og serviceniveau på området. Formålet er at skabe balance mellem områdets økonomiske ramme og serviceniveauet. Børneområdet i Træning & Forebyggelse blev i 2007 oprettet som led i varetagelsen af den tidligere amtslige opgave med træning af hjemmeboende handicappede børn. Området er rammestyrer og en stigende efterspørgsel på børnetræning har skabt ubalance mellem ressourcer og opgaver. Den stigende efterspørgsel skyldes, at lovgivningen i højere grad åbner mulighed for tilbud om børnetræning, men uden en klart defineret afgrænsning af området. Målet er, at beskrivelse af budgetudfordringen, herunder: • hvilket serviceniveau, der er muligt inden for den nuværende økonomiske ramme • behov for opgaveprioritering • snitflader til bl.a. PPR og Sundhedsplejen • samt evt. ventelisteforhold forelægges chefgruppen til behandling ultimo marts/primo april 2026 med henblik på inddragelse i budgetprocessen for 2027 som en budgetudfordring.

	Herefter revideres det gældende indsatskatalog for børneområdet fra 2020, som blev udarbejdet med afsæt i Servicelovens § 86.2 og Sundhedslovens § 119. Dette for at tydeliggøre og ensarte serviceniveauet, som kan tilbydes med afsæt i den økonomiske ramme og ud fra en faglig forsvarlig vurdering.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopgørelsen på institutionsaftalen ved konstatering af hvorvidt: 1. Budgetudfordringen på børnetræningsområdet er beskrevet samt behandlet i chefgruppen 2. Indsatskataloget er revideret
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Inddragelse af Sundhedsplejen og PPR

Mål nr. 6	Lokalt mål om kvalitet Indførelse af fælles arbejdsbeklædning til træningspersonalet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 indføre en fælles løsning for arbejdsbeklædning til træningspersonalet. Målet videreføres fra 2025, da T&F ikke kom i mål med løsningen. Omlægningen forventes gennemført i 3. kvartal 2026, og processen vil umiddelbart indeholde bl.a. følgende vejledende milepæle: 1. Kvartal: a. Fortsat afsøgning af leverandører for løsningen i samarbejde med Udbudsenheden, hvis ikke det har været muligt i 2025. b. Valg af leverandør c. Revideret personaleprocedure behandles i Lokal-MED d. Varsling om ændring af ordningen omkring beklædningsgodtgørelse og at økonomi før afsat hertil overgår til indkøb af arbejdstøj fra fælles leverandør. 2. Kvartal: a. Planlægning af implementering 3. Kvartal: a. Implementering af løsningen. Formål med ændringen omfatter, at: • lette hverdagen for medarbejderne ved at den enkelte slipper for selv at stå for indkøb og vask af arbejdstøj. • styrke fællesskabet ved at alle medarbejdere bærer samme arbejdstøj, hvilket fremmer en følelse af samhørighed og teamånd.

	• øge genkendeligheden ved at ensartet arbejdstøj gør det lettere for borgere og kolleger at identificere medarbejdere, hvilket kan forbedre kommunikationen og samarbejdet. • sikre kvalitet og funktionalitet ved at arbejdstøjet lever op til de nødvendige standarder for kvalitet, herunder fx hygiejnehensyn. • evt. opnå økonomiske fordele ved besparelser gennem stordriftsfordele, - eller status quo ift. økonomi
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres ved årsopgørelsen på Institutionsaftalen 2026 ved konstatering af hvorvidt: 1) at tøjet er indkøbt, 2) at medarbejderne anvender det indkøbte tøj.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Udbudsenheden.

Mål nr. 7	Lokalt mål om kvalitet – Opkvalificering af ergoterapeuter, fysioterapeuter og træningsassistenters kompetencer i Helhedsplejen gennem refleksionsbaseret og tværfaglig læring
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 have fokus på at styrke ergoterapeuternes, fysioterapeuternes og træningsassistenternes faglige kompetencer og tværfaglige samarbejdsevner i helhedsplejen, så borgerne oplever en mere sammenhængende, rehabiliterende og helhedsorienteret indsats. Ergo-, fysioterapeuter og træningsassistenter i seniorsenheden i Træning og Forebyggelse vil løbende i 2026 opkvalificere deres kompetencer i helhedspleje gennem systematisk og kontinuerlig refleksion over daglige praksiserfaringer. Læringen vil have fokus på refleksioner over både monofaglige og tværfaglige kompetencer og udviklingsbehov og vil ske i tæt samspil med kollegaer og øvrige faggrupper. Læringen vil ske gennem deltagelse i sparrings- og refleksionsfora, tværfaglige tavlemøder og kompetenceudviklingsforløb med fokus på, hvordan terapeuternes og træningsassistenternes faglighed bidrager til borgernes samlede livskvalitet, selvstændighed og deltagelse i hverdagslivet. Dette sker via: • Deltagelse i tværfaglige tavlemøder • Deltagelse i tværfaglige kompetenceudviklingsforløb • Regelmæssige faglige sparrings- og koordineringsmøder • Målrettet kompetenceudvikling med fokus på specifikke kompetencer Forventet effekt: Øget kvalitet i helhedsplejen gennem sammenhængende og koordinerede tværfaglige indsatser. Styrket faglighed og samarbejde mellem terapeuter, træningsassistenter og plejepersonale.

	Øget læring og refleksion som en naturlig del af daglig praksis.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen på institutionsaftalen for 2026. Der følges op på, hvorvidt terapeuterne/træningsassistenterne har deltaget i: • Tværfaglige tavlemøder • Tværfaglige kompetenceudviklingsforløb • Regelmæssige faglige sparrings- og koordineringsmøder • Målrettet kompetenceudvikling med fokus på specifikke kompetencer
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Samarbejde med HoS, V&U.

Mål nr. 8	Lokalt mål om kvalitet – Kvalitetsløft, forbedret grafisk kommunikation og effektiv produktion af tryksager.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 udvikle og forbedre centerets arbejde med produktion af tryksager samt grafisk kommunikation. Målet er at løfte kvaliteten af tryksager og grafisk materiale samt effektivisere arbejdet hermed hos Træning & Forebyggelse. Dette sker via: • Implementering/sikring af værktøjer/systemer som muliggør effektivt og professionelt design af tryksager og grafisk materiale. • Kompetenceudvikling, som understøtter et professionelt udtryk af tryksager og grafisk materiale samt effektive arbejdsgange. • Afdækning og implementering af muligheder via kunstig intelligens. • Afklaring af muligheder ift. billeder til tryksager, som understøtter/illustrerer centrets opgaver. Tydelig, tilgængelig, og grafisk understøttet information til borgere, medarbejdere og samarbejdspartnere bidrager bl.a. med: • Signalerer kvalitet og professionalisme • Styrker faglighed og samarbejde • Oplyste og trygge borgere
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen på institutionsaftalen for 2026. Der følges op på, hvorvidt nedenstående er opnået: • Værktøjer/systemer som muliggør effektivt og professionelt design af tryksager og grafisk materiale er implementeret.

	• Kompetenceudvikling, som understøtter et professionelt udtryk af tryksager og grafisk materiale samt effektive arbejdsgange, er gennemført. • Muligheder via kunstig intelligens er afdækket og implementeret. • Muligheder ift. billeder til tryksager, som understøtter/illustrerer centrets opgaver, er afklaret.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Der skal samarbejdes med kommunikationsafdelingen.

Mål nr. 9	Lokalt mål om kvalitet – effektmåling og digitalt understøttet træning
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 have fokus på udvikling af data- og effektmåling angående: • Borgernes opnåelse af genoptræningsmål • Digitalt understøttet træning Alle genoptræningsforløb er rettet mod borgernes egne mål. Effekten af genoptræningen kan indikeres ved, hvorvidt borgeren opnår eget genoptræningsmål. I 2026 vil medarbejderne i T&F forsat GAS-score borgernes genoptræningsmål i Nexus. Vi vil arbejde med forbedring af data, så dette bliver mere anvendeligt for udvikling og understøttelse af centerområdets praksis. Dette vil ske ved at tilpasse dokumentationspraksis i Nexus, så effektdata i MinPortal kan udspecificeres på f.eks. driftsenhedsniveau eller efter diagnosetyper. Digitalt understøttet genoptræningstilbud er et politisk fokus samt en ambition, som Træning & Forebyggelse tilrettelægger genoptræningsforløbene i tråd med. Konkret vil Træning & Forebyggelse i 2026 implementere en metode at registrere og følge brugen af digitale værktøjer/velfærdsteknologier i Nexus og MinPortal. Målet er, at minimum en 1/3 af alle genoptræningsforløb er digitalt understøttet i 2028.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via GAS-score og registreringer i Nexus. Opfølgning sker via data i MinPortal ved årsopfølgningen for institutionsaftalen. Dette mål er 2-årigt, hvor implementerede metoder og opsætning i MinPortal i 2026 medvirker til baselinedata, som danner baggrund for nyt udviklingsmål i 2027.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Der skal samarbejdes med Nexus-teamet samt Team Analyse, Effekt og Administration i V&U.

4.3 Ledelse

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

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

Mål nr. 10	Lokalt mål om forankring af Aabenraa Kommunes nye ledelsesgrundlag – temadag med drøftelser på tværs
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 arbejde med implementering af Aabenraa Kommunes nye ledelsesgrundlag. Ledelsesgrundlaget har følgende fokusområder: • Vi sætter fælles retning og skaber mening • Vi er ambitiøse og opnår resultater • Vi leder med fokus på nærvær, ansvar og respekt • Vi tager økonomisk ansvar med blik for helheden. Konkret vil centerleder og driftsledere deltage i tværgående drøftelser af dilemmaer i ledelsesgrundlaget på den halve temadag, som Sundhedschefen arrangerer i 2. kvartal 2026, og hvor en ledelseskonsulent fra Personaleafdelingen bidrager med facilitering. Derudover vil centerleder deltage i den opfølgning på drøftelserne på temadagen, som der reserveres en time til på ledermødet i Sundhed i oktober eller november måned. Her vil der blive gjort status på graden af forankring af ledelsesgrundlaget og vurderet, om lederne i Sundhed anbefaler, at målet om forankring af ledelsesgrundlaget skal indgå i institutionsaftalerne for 2027 eller ej.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via opfølgningsnotat fra den halve temadag samt via en mundtlig tilbagemelding fra centerlederne i Sundhed på det møde i Centerlederforum, hvor der er mulighed for at give input til chefgruppens foreløbige overvejelser om målemner i det kommende år.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, det kræver samarbejde med de andre centerområder i Sundhed og det er drøftet og aftalt.

Mål nr. 11	Lokalt mål om mere faglig ledelse - databaseret praksis
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 iværksætte følgende proces for at understøtte mere faglig ledelse med henblik på bedre velfærd for borgerne i Social & Sundhed. Centerleder for TOF og driftsleder for seniorenheden ønsker at øge anvendelsen af databaseret praksis. Formålet er at styrke lederrollen med ansvar for faglig retning og prioritering. Dette skal ske ved: • at få adgang til relevante styringsværktøjer og -data • at anvende disse aktivt i den daglige ledelsespraksis. Styringsdataene skal understøtte systematiske drøftelser med terapeuterne om: • faglig udvikling • Ressourceanvendelse • og prioritering af indsatser Konkret vil Træning & Forebyggelse iværksætte følgende proces: <i>Første halvår 2026:</i> 1. <u>Identifikation af databehov:</u> Centerleder for TOF og driftsleder for seniorenheden, samt konsulent i TOF og fra V&U kortlægger, hvilke styringsdata der er nødvendige for at understøtte faglig ledelse og prioritering. 2. <u>Adgang og tilpasning:</u> Der etableres adgang til relevante datakilder og sikres, at data præsenteres i et anvendeligt format. <i>Andet halvår 2026:</i> 3. <u>Kompetenceudvikling:</u> Centerleder og driftsleder afklarer hvordan styringsdata anvendes i praksis, herunder hvordan data kan anvendes i dialog med medarbejdere. 4. <u>Implementering i praksis:</u> Der afholdes faste møder med terapeuterne, hvor styringsdata anvendes som grundlag for fælles refleksion og beslutningstagning. <i>Første halvår 2027:</i> 5. <u>Evaluering og justering:</u> Der gennemføres en evaluering af, hvordan data anvendes i praksis, og om det understøtter bedre faglig styring og medarbejderinddragelse. Målet er to-årigt og rækker ind i 2027.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen for institutionsaftalen. Målet er nået når: • Lederen har adgang til og anvender relevante datakilder (i MinPortal) sin ledelsespraksis. • Terapeuterne oplever, at data anvendes meningsfuldt i dialogen om prioriteringer og faglig udvikling.

	Der vil i 2026 blive en stafet-ordning på 3 af de 5 møder i Centerlederforum, hvor en eller flere centerledere fortæller om, hvilken indsats de har valgt under målet som inspiration for de øvrige centerledere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Målet kræver samarbejde med Team Analyse, Effekt og Administration i Visitation & Understøttelse.

Mål nr. 12	Lokalt mål om mere faglig ledelse - faglige standarder
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 iværksætte følgende indsats(er) for at understøtte mere faglig ledelse med henblik på bedre velfærd for borgerne i Social & Sundhed. Træning & Forebyggelse har faglige standarder for en lang række af diagnoser/genoptræningsproblematikker. Standarderne beskriver retningslinjer for god praksis og en fælles norm inden for et specifikt område. Faglige standarder skal bidrage til følgende i opgaveløsningen med borgerne: • Faglig kvalitet • Ensartet serviceniveau • Effektivitet Konkret vil Træning & Forebyggelse 2026 iværksætte følgende: • Udvikle eksisterende skabelon for faglige standarder • Opdatere de faglige standarder, så de er retnings- og meningsgivende i det kliniske arbejde for medarbejdere i T&F. • Implementere de reviderede faglige standarder i hele Træning & Forebyggelse, så de løbende anvendes i det kliniske arbejde.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen for institutionsaftalen for 2026. Målet er nået når: • Den eksisterende skabelon for faglige standarder er udviklet. • De faglige standarder er opdateret, så de er retnings- og meningsgivende i det kliniske arbejde. • De reviderede faglige standarder er implementeret i hele Træning & Forebyggelse, så de løbende anvendes i det kliniske arbejde. Der vil i 2026 blive en stafet-ordning på 3 af de 5 møder i Centerlederforum, hvor en eller flere centerledere fortæller om, hvilken indsats de har valgt under målet som inspiration for de øvrige centerledere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.

4.4 Rehabilitering som læring

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

I Aabenraa vil vi med en rehabiliterende tilgang være med til at skabe rammerne for det gode liv hos borgerne. Når vi arbejder rehabiliterende, har vi bl.a. fokus på at understøtte borgerne i at lære eller genlære 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. Medarbejderne skal være imødekommende og turde tænke nye veje for samarbejde og måden at arbejde på.

I Træning & Forebyggelse er borgernes mulighed for rehabilitering en gennemgående værdi og tilgang i alle vores indsatser med og for borgerne og i samspillet med øvrige aktører.

Træning & Forebyggelse har derfor et stort samarbejdsfelt og bidrager gerne med de primære kompetencer vi besidder i alle de samarbejder, der er muligt. Nedenstående mål er eksempler på nye tiltag ift. rehabilitering og samarbejde herom.

Mål nr. 13	Lokalt mål om rehabilitering som læring – tværfagligt samarbejde om borgere med commotio diagnosen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse, Center for Hjerneskade & Beskæftigelse samt Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn har i 2025 undersøgt muligheden for at igangsætte tværfaglige forløb for borgere med en commotio diagnose. Samarbejdet vil ske på tværs af de tre centre • Træning & Forebyggelse • Center for Hjerneskade & Beskæftigelse • Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn Konkret vil de tre centre i 2026 samarbejde om: • Igangsættelse af tværfaglige trænings- og rehabiliteringsforløb efter den nyeste viden inden for hjernerystelsesområdet. • Screening af borgerne med henblik på sammensætning af bedst mulige tværfaglige tilbud samt muligheder ved afslutning af forløbet. • Evaluere på opstartede metoder og fælles arbejdsgange for det tværfaglige samarbejde med fokus på rehabilitering som læring for den commotio ramte. • Evaluere på forløbsaktiviteten.

	Det tværfaglige forløb vil bygge på nyeste forskning og praksisnære viden om arbejdet med mennesker med følger efter hjernerystelse og de danske nationale kliniske retningslinjer. I 2026 er målet, at 20 borgere med commotio diagnosen har fået et tværfagligt forløb.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via Nexus i forhold til: • Hvor mange borgere har modtaget et forløb? • Hvor mange borgere fuldførte et forløb? • Borgerstatus ved afslutning. • Hvor mange borgere har hhv. fået et tværfagligt forløb eller et monofagligt forløb (kun træning)? Evaluerings af opstartede metoder og fælles arbejdsplaner dokumenteres via årsopfølgningen på institutionsaftalerne. Der vil i 2026 blive afholdt to temadrøftelser omkring Rehabilitering som læring i Centerlederforum. Formålet med temadrøftelserne er, at centerlederne udveksler erfaringer om arbejdet med rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, der samarbejdes med Center for Hjerneskade & Beskæftigelse samt Hjælpemidler og Tale, Høre, Syn.

Mål nr. 14	Lokalt mål om rehabilitering som læring – Helhedspleje på plejehjem
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Plejehjemmene samt Træning & Forebyggelse vil i 2026 arbejde med rehabilitering som læring via følgende indsats: • Forbedringsindsats omkring samarbejdet mellem træningsterapeuter og plejehjemmene i forbindelse med helhedspleje Indsatsen skal understøtte ældrelovens mål om livsglæde, selvhjulpethed og nærvær for plejehjemsbeboere. Konkret vil vi: 1. Forsætte implementeringen af arbejdsplan for terapeutfaglig vurdering ved indflytning af nye beboere på kommunale plejehjem, jf. udarbejdet flowdiagram. 2. Afprøve og udvikle arbejdsplanen med henblik på at optimere samarbejdet, så borgerens ønsker og behov danner udgangspunkt for trænings- og rehabiliteringsindsatsen. 3. Udvikle samarbejdet og effekten for beboerne ved, at der efter indflytningsvurderingen i relevante tilfælde sættes mål for plejehjemsbeboernes trænings- og rehabiliteringsindsats, som understøtter en målrettet indsats med fokus på borgerens ønsker og behov. 4. Udbrede indsatsen til at omfatte alle beboere på plejehjemmene, som har et ønske herom.

	5. Have fokus på udvikling af fælles lokale initiativer og tiltag mellem plejepersonalet og træningsterapeuterne på det enkelte plejehjem vedr. de lokale beboeres ønsker og behov.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via afrapportering til styregruppen for ældrelovens implementering, hvor der følges op på: • At alle nye plejehjemsbeboere har fået tilbudt en indflytningsvurdering. • At der efter indflytningsvurderingen er dokumenteret aftaler for beboerens trænings- og rehabiliteringsindsats i døgnrytmeskemaet. • Om der er udviklet lokale initiativer/tiltag. • Om indsatsen er udbredt til alle beboere. Plejehjemmene bidrager til målet ved, at kvalitetsassistenter sørger for at koordinere mellem træningsterapeut, plejepersonale/kontaktperson og pårørende i forbindelse med samarbejdet. Træning & Forebyggelse bidrager til målet med terapeutfaglig vurdering af træningsbehov med udgangspunkt i borgerens ønsker og trivsel. Terapeuterne bidrager desuden med konkret genoptræning samt med instruktion, råd og vejledning i forhold til plejepersonalets muligheder for at understøtte og vedligeholde borgerens fysiske og kognitive funktionsniveau i hverdagen, når der er behov herfor. Der vil i 2026 blive afholdt to temadrøftelser omkring Rehabilitering som læring i Centerlederforum. Formålet med temadrøftelserne er, at centerlederne udveksler erfaringer om arbejdet med rehabilitering.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, Plejehjemmene samt Visitation & Understøttelse.

Mål nr. 15	Fælles temaug: "Aktiv vinter" – oktober 2026
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	I oktober 2026 vil Træning & Forebyggelse, Hjælpemidler, Tale, Høre, Syn Center for Hjerneskade og Beskæftigelse samt Aktivitet og Forebyggelse afholde en fælles temaug under overskriften "<i>Aktiv vinter</i>". Formålet med temaugen er at inspirere borgere i Aabenraa Kommune til at skabe en aktiv og meningsfuld vinterperiode. Centrene vil i samarbejde med brobyggere, lokale foreninger og øvrige aktører fra civilsamfundet invitere til en række aktiviteter, der fremmer både fysisk og mental trivsel for borgere i Aabenraa Kommune.

	Der vil være særligt fokus på at holde både <i>krop og sind i gang</i> samt styrke fællesskabet gennem sociale og inkluderende initiativer.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målet er nået ved, at der er gennemført en uge med forskellige tiltag i forhallen /udearealet ved Hærvejshuset. Målet er nået når 300 borgere har deltaget i løbet af ugen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Det kræver samarbejde mellem de tre centre i Hærvejshuset og Aktivitet og Forebyggelse.

Mål nr. 16	Lokalt mål om tværorganisatorisk samarbejde ifm. Sundhedsreformens afklaringer og implementering
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 arbejde med tværorganisatorisk samarbejde for at understøtte faglig ledelse via følgende indsats: a. Ledelsesmæssigt deltagelse i tværsektorielt samarbejde med regionen/Sygehus Sønderjylland på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet b. Ledelsesmæssig deltagelse i 10-kommune netværket på Genoptræningsområdet 2 x årligt. c. Ledelsesmæssig deltagelse i Nationalt Ledelsesprogram på lænde/ryg området Konkret vil vi: a. Deltage i afklaringsarbejdet mellem 4 sønderjyske kommuner og Sygehus Sønderjylland omkring input vedr. opgave- flytning på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet. Herunder deltage og bidrage i fremtidigt samarbejde i det nære sundhedsvæsen, hvor genoptræning, rehabilitering og forebyggelse er essentielt. Desuden bidrage i forberedelsen af implementering af nye retningslinjer i det tværsektorielle samarbejde på området. b. Deltage og bidrage i 10-Kommunenetværket på tværs af landet mhp. sparring og idéudveksling omkring indfasningen af Det nære sundhedsvæsen og mulighederne heri ift. Genoptræning, rehabilitering og forebyggelse.

	c. Deltage og bidrage i Det Nationale Ledelsesprogram på Lænde/ryg området med henblik på tværorganisatorisk kvalitetsudvikling for borgergruppen. Deltagelsen i de tværorganisatoriske samarbejder bidrager med: • Indflydelse på udviklingen af Det Nære Sundhedsvæsen: Mulighed for at præge retningslinjer og samarbejdsmodeller til gavn for borgere og medarbejdere. • Styrket faglig ledelse: Adgang til nyeste viden og best practice. • Bedre koordinering og opgavefordeling: Smidig opgaveflytning og tydelige snitflader og samarbejde mellem kommuner og region. • Videndeling: Sparring og idéudveksling • Kvalitetsudvikling for borgerne.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen på institutionsaftalen for 2026.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Eksterne samarbejdspartnere

4.5 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 17	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse fortsætter arbejdet med tiltag for at fremme rekruttering, fastholdelse og fremmøde. I forhold til rekruttering er det målet, at Træning & Forebyggelse forsat kan rekruttere faglærte medarbejdere til alle stillinger. Dette vil ske ved: • At synliggøre Træning & Forebyggelse som arbejdssted og terapeutfaget via deltagelse i karrieremessen samt at have studerende og praktikanter. • At arbejde med, hvordan vi kan imødekomme særlige behov hos (nye) medarbejdere. I undersøgelsen af, hvilke tiltag der er mulige, inddrages evt. TR'ere/medarbejdere/personaleafdelingen. I forhold til fastholdelse er det målet, at personaleomsætningen fastholdes på maksimalt 13 %. Til at understøtte dette vil der i 2026 være fokus på: • Fleksibilitet, f.eks. i tilrettelæggelsen af arbejdstid • Mulighed for rotation af opgaver internt i T&F • Opmærksomhed på understøttelse af den enkelte medarbejders faglige udvikling. I forhold til sygefravær* er det målet, at det i 2026 samlet set ikke overstiger 3,5 %. Arbejdet på at fastholde et lavt sygefravær vil fokusere på følgende virkemidler: • Opfølgning på fremmødestatistik som led i det månedlige ledelsestilsyn jf. Aabenraa Kommunes besluttede indsatser. • Fast opfølgningspunkt på LokalMED-møderne
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Rekruttering: Der følges op på personalesammensætningen i de enkelte centerlederområder i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. Fastholdelse: Der følges op på personaleomsætningen i de enkelte centre i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen. Sygefravær: Sygefraværet trækkes af centerlederen og fremgår af Min Portal og består af elementerne § 56 sygdom, delvis § 56 sygdom, arbejdsskade, delvis arbejdsskade, nedsat tjeneste/delvis syg samt sygedage. Der følges op i forbindelse med årsopfølgningen på institutionsaftalen.

4.6 Kompetencer

Strategiske overvejelser om fremtidig kompetencesammensætning

Træning & Forebyggelse er generelt meget optaget af, hvordan vi med vores kompetencer ift. (genop)træning, vedligeholdelse, rehabilitering, forebyggelse og aktivering 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 mv. på forskellige specialiseringsniveauer er det fortsat vigtigt at styrke de relevante fagfaglige kompetencer, så Træning & Forebyggelse er i stand til at varetage træningsopgaverne mv. med en så tilfredsstillende kvalitet som muligt og i en så helhedsorienteret kontekst for borgeren 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 faglighedens 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
- 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 blandt ergoterapeuterne, fysioterapeuterne og SOSU-medarbejderne i Seniorenheden, som nu alle indgår i et tæt samarbejde i Helhedsplejen i ældreområdet.

For ergoterapeuterne og fysioterapeuterne i enheden Voksne & Børn afventer vi, hvilke konsekvenser Sundhedsreformen vil få i det nære Sundhedsvæsen, hvor der lægges op til tættere samarbejde Regionalt og Kommunalt.

Kompetencemæssigt søger vi vedvarende at geare os både ledelsesmæssigt og personalemæssigt til at indgå i nye samarbejder på tværs af organisationer og sektorer.

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 og tværfaglig kontekst.

Mål nr. 18	Kompetenceudviklingsplan for 2026 for Træning & Forebyggelse
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 have fokus på at relevante medarbejdere tilegner sig kompetencer inden for følgende områder: • Kendskab til samt anvendelse af hjælpemidler og velfærdsteknologi i relation til helhedsplejen • Den motiverende/svære samtale • Dysfagi • Kompetenceudvikling i helhedsplejen • Hjertekursus • "Føl"-dage på sygehuset (ortopædkirurgisk) • Mulligan-kursus (hjemkøb), en slags mobiliseringsmetode (ortopædkirurgisk) • Amputation – masterclass (2 personer) • Metakognitiv træning • Neglekt og lejring (også ift. formidling til plejepersonalet) • Specifikke kompetencetiltag på børneområdet • Temadag på rygcenter • Hjerte-lunge-redning + førstehjælpskursus • Kunstig intelligens i dokumentationspraksis m.m. • Digital genoptræning - kendskab og meningsskabelse Derudover vil der være opmærksomhed på og prioritering af deling af faglige kompetencer på tværs i Træning & Forebyggelse.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen 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?	Samarbejde med Hjemme- og Sygeplejen omkring kompetenceudvikling i helhedsplejen.

4.7 Trivsel

Mål nr. 19	Trivselsundersøgelsen 2026
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2024 har Træning & Forebyggelse fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2026. Der er taget udgangspunkt i de tre temaer i trivselsmålingen 2024, som lå under 70 %. Temaerne: • Krav i arbejdet - o Resultat 2024: 69,96 % - o Mål 2026: 70 % • Samarbejde og ledelse - o Resultat 2024: 68,68 % - o Mål 2026: 70 % • Er jeres fælles værdisæt tydeligt igennem måden, I arbejder på? - o Resultat 2024: 66,38 % - o Mål 2026: 70 % Træning & Forebyggelse vil i 2026 gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med den handleplan, som de i første halvår 2025 udarbejdede og godkendte i regi af MED-systemet for at nå målet/målene. I 2026 og 2027 vil enheden gennemføre aktiviteter i overensstemmelse med denne handleplan.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Resultaterne i Trivselsundersøgelsen fremgår af den rapport, som den enkelte centerleder modtager i uge 43 2026. Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.

4.8 Velfærdsteknologi og digitale løsninger

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

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

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

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

Mål nr. 20	AI-baserede teknologier i genoptræningsindsatsen
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet med dette projekt er at opnå viden og praktisk erfaring med AI-baserede teknologier i forbindelse med løsning af opgaver i kommunale træningsforløb. I 2025 er målet: • at understøtte medarbejderne hos Træning & Forebyggelse med teknologi, som gør, at de kan bruge deres faglighed på opgaver, der giver mening, jf. Aabenraa Kommunes velfærdsteknologistrategi 2025-2030, indsatsområde 2. • at effektivisere arbejdsgange og frigøre tid til kerneopgaven. • at understøtte den digitale transformation med AI og teknologi, jf. kommunernes digitaliseringsstrategi 2026-2030. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2025: • Afklaringer & indkøb af Roboref 1. april 2026. • Afklaringer og indkøb af tolkeapp inden 1. juni 2026. • Implementering og afprøvning af AI-teknologierne inden 1. september 2026 • Senest 1. november 2026 er foretaget en evaluering af løsningerne.
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?	Træning & Forebyggelse er opmærksomme på, at andre centerområder planlægger/har vist interesse for afprøvning af RoboRef eller Tolke-Apps.
--	--

Mål nr. 21	Tværfagligt samarbejde mellem terapeut og SOSU omkring målrettet træning.
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Formålet med dette projekt er at udvikle og forbedre det tværfaglige 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 træningsassistenter. Projektet videreføres fra 2025, da leverandøren har haft udfordringer med den tekniske implementering I 2026 er målet at opnå mere viden om, hvordan og hvor meget vi kan opnå ved basal og intensiv træningsindsats til ældre borgere med lavt funktionsniveau og mestringsevne gennem afprøvning af en træningsindsats, der er tilrettelagt af terapeuter og som udføres af træningsassistenter. Fokus i indsatsen er en hyppig og intensiv indsats, samt hurtigere afklaring af borgers potentiale og effekt af træningsindsatsen. Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2025: - Første kvartal: Forsætte den tekniske implementering af løsning og igangsætte afprøvning. - Andet og tredje kvartal: Afprøvning af løsning i driften. Forventet mulighed for 5- 10 forløb i gang løbende. - Fjerde kvartal Evaluerings
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Muligvis. Indsatsen planlægges i udgangspunkt til primært at være afgrænset til afprøvning ved Træning & Forebyggelse. Dog hvis muligt gerne i samarbejde med Hjemme- og Sygeplejen efter senere aftale herom.

4.9 Bæredygtighed

Mål nr. 22	Reduktion af energiforbrug – varme og el
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	På baggrund af ambitionerne i Aabenraa Kommunes Strategi for Bæredygtig Udvikling, vil centrene i Hærvejshuset i 2026 fastholde sit forbrug af varme og/eller elektricitet ved at have fokus på anvendelse af: • Vand • El • Varme Hærvejshuset er bygget efter gældende bygningsreglementer, og der vurderes, at det vil være vanskeligt at reducere energiforbrug og vand.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Forbrug januar – september 2025 i Hærvejshuset: • Fjernvarme – 121,43 kWh • Vand 940 m³ • El 85.632,10 kWh Forbrug udarbejdes månedligt i en rapport for energiforbrug, som registreres centralt via energykey.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, de 3 centreområder i Hærvejshuset.

Mål nr. 23	Lokalt mål om bæredygtighed – Hærvejshusets Aktivitetsplads til udetræning og samvær
Hvilket resultat vil vi opnå i 2026?	Træning & Forebyggelse vil i 2026 indvie og igangsætte brug af den etablerede del af aktivitetspladsen til udetræning ved Hærvejshuset samt afsøge muligheder for finansiering til færdigetablering af pladsen. I 2025 er der med Kompan aftalt faseopdeling af projektet i fire projekter. De to første projekter etableres ved udgangen af 2025. De 500.000 kr., som blev overført til projektet fra TOF's budget 2024, anvendes hertil i samarbejde med dele af MorePlay-puljen samt tilskud fra Kompan. Projektets samlede etableringsomkostninger er som udgangspunkt estimeret til 2,3 mio. kr. ekskl. moms. 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.

	I forbindelse med "Aktiv vinter"-ugen i oktober 2026 vil Træning & Forebyggelse specifikt invitere borgere til aktiviteter og træning i ude træningsområdet med henblik på at skabe motivation og inspiration for borgernes egen træning i udeområdet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via årsopfølgningen på institutionsaftalen ved konstatering af, hvorvidt: 1) De første to projekter af aktivitetspladsen er etableret og er i brug 2) Der er afsøgt muligheder for finansiering til færdigetablering af aktivitetspladsen. 3) Aktiviteter i ude træningsområdet i "Aktiv vinter"- ugen. Der deltager mindst 30 borgere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej – men det kræver samarbejde med eksterne samarbejdspartnere.

5. Økonomi og aktivitetsmål

5.1 Aktivitetsmål

Forudsætninger for træning

Forudsætningerne for nedenstående aktivitetsmål er udarbejdet på baggrund af realiseret 2025 samt forventet udvikling i 2026.

Demografisk udvikling i budget 2026

Skemaet viser den forventede demografiske udvikling i 2026 for genoptræning efter SEL § 140.

Udvikling §140	2025		2026	
Alder	Antal	Kr.	Antal	Kr.
65-74 år	- 4	- 26.985	7	44.427
75-84 år	15	90.509	9	53.773
85+	14	82.068	12	80.409
I alt	25	145.592	28	178.609

Budgettet for § 140 er, i budget 2026, demografiregulering med 0,179 mio. kr.

Skemaerne viser den forventede demografiske udvikling i 2026 for genoptræning efter SEL § 86.1 og § 86.2.

Udvikling §86.1	2025		2026	
Alder	Antal	Kr.	Antal	Kr.
65-74 år	-	- 3.978	-	6.549
75-84 år	2	23.600	2	14.021
85+	5	46.577	5	45.634
I alt	7	66.199	7	66.205

Budgettet for § 86.1 er demografireguleret med 0,066 mio. kr. fra 2026 og træning efter § 86.2 er reguleret med 0,202 mio. kr.

Udvikling §86.2	2025		2026	
Alder	Antal	Kr.	Antal	Kr.
65-74 år	-	- 5.364	-	8.831
75-84 år	4	51.924	2	30.848
85+	4	58.864	4	57.675
Ekstra afsat				104.200
I alt	8	105.424	6	201.554

Det samlede aktivitetsbudget udgør, inkl. demografiregulering, 23,956 mio. kr. for 2026.

Udvikling	Opr. Budget	Demografi	Budget 2026
§ 140	18.247.739	178.609	18.426.348
§ 86.1	3.104.754	66.205	3.170.959
§86.2	2.156.791	201.554	2.358.345
I alt	23.509.973	446.354	23.956.327

Budgetterne for §§ 86.1 og 86.2 fordeles mellem træning efter Lov om Social Service og Ældreloven efterfølgende.

Timepriser

Timepriserne tager udgangspunkt i de faktiske omkostninger og pris- og lønfremskrevet årligt.

Timepriser	2025	2025 Ældrelov	2026
Timepris (terapeut) § 140/§86.1	676,28	676,28	693,24
Timepris (terapeut/SOSU)/ÆL	672,05	700,11	717,66
Timepris (SOSU) § 86, 2	600,74	600,74	615,80

I forbindelse med overgangen til den nye Ældrelov og implementering af forløb er timepriserne justeret i forhold hertil. Trænings deltagelse i de tværfaglige tavlemøder samt en ugentlig opfølgning på enkelte borgere, begge svarende til 1 time ugentligt pr. team, er indarbejdet i timeprisen for terapeuters arbejde i Ældreloven.

Timepriserne er pris- og lønfremskrevet med 2,507 % fra 2025 til 2026.

Genoptræning efter §140

Udvikling i genoptræningspakker (SUL §140)		
	Realiseret 2024	Realiseret 2025
Albue / underarm / hånd	170	164
Ankel / fod	110	102
Cancer	90	95
Inkontinens	17	9
Hofte/lårben	241	298
Knæ / underben	461	481
Medicinske problemstillinger	424	412
Neurologiske problemstillinger	274	291
Ryg	299	389
Skulder / overarm	451	329
KOL	7	6
Psykiatri	56	59
Hjerterehabilitering	142	141
Covid-19 Senfølger	6	2
Benamputation	11	10
GOP light	51	2
I alt	2.810	2.790

Skemaet viser de realiserede antal genoptræningspakker for 2024 og 2025.

	Antal pakker årligt	Gns. pris pr. pakke	Budget 2026 (1.000 kr.)
Genoptræning § 140			
GOP - Albue / underarm / hånd § 140	182	4.365	793
GOP - Ankel / fod § 140	122	5.502	671
GOP - Cancer	105	5.733	602
GOP - Inkontinens	9	4.830	41
GOP - Hofte / lårben § 140	330	3.682	1.215
GOP - Knæ / underben § 140	500	5.235	2.618
GOP - Medicinske problemstillinger § 140	433	3.698	1.601
GOP - Neurologiske problemstillinger § 140	297	15.434	4.582
GOP - Ryg § 140	404	4.992	2.017
GOP - Skulder / overarm § 140	367	5.142	1.887
GOP - KOL	8	4.998	40
GOP - Psykiatri	72	12.562	904
GOP - Hjerterehabilitering	145	8.906	1.291
GOP - COVID-19 senfølger	3	3.145	9
GOP - Benamputation	10	15.434	154
Genoptræning efter §140 i alt	2.986		18.427

Skemaet viser den forventede aktivitet på § 140 i 2026. Den forventede udvikling tager udgangspunkt i realiseret aktivitetsniveau for 2024 og 2025 tillagt den forventede demografiske udvikling og tilpasset det aktuelle budget.

Træning efter SEL § 86.1 og § 86.2

Genoptræning efter § 86.1 og vedligeholdende træning efter § 86.2 fortsætter, efter implementeringen af Ældreloven, for borgere under 67 år.

	Antal pakker årligt	Gns. pris pr. pakke	Budget 2026 (1.000 kr.)
Borgere under 67 år (SEL)			
§86.1. - genoptræning 2	12	8.375	100
§86.1. - genoptræning 3	16	13.269	212
§86.1. - genoptræning 4	1	4.186	4
Commotio tilbud - 12 uger	20	15.434	309
Protesetræning	5	9.397	47
§86.2 - vedligeholdende træning 6 mdr.	4	8.339	33
§86.2 - vedligeholdende træning 12 mdr.	11	16.678	183
Borgere under 67 år m.v.	69		889

Aktivitetsniveauet er fastlagt på baggrund af realiserede data for perioden 1. januar til 30. juni 2025.

Træning i Ældreloven

I forbindelse med Ældreloven bortfalder Træning efter §§ 86.1 og 2, for borgere over 67 år, som afgørelsesgrundlag fra 1. juli 2025 og borgerne er herefter omfattet af helhedspleje og de etablerede forløb. De nye træningsforløb forventes færdig-implementeret pr. 1.7.2026 for alle borgere.

Træning i forløb

Forløb til helhedspleje er dannet med udgangspunkt i et gennemsnit af realiserede data for 4 uger i efteråret 2024 og 4 uger i foråret 2025. Dataene er struktureret efter borgernes funktionsniveau. Data for Hjemmehjælp er visiteret tid og for Træning er det planlagt tid.

Forløb i helhedsplejen omfatter et afklaringsforløb samt forløb 1-4, baseret på funktionsniveau.

Afklaringsforløbet er borgerens første møde med Hjemmeplejen og Træning. Forudsætningerne for afklaringsforløbet er ca. 1.260 nye borgere årligt. Træning deltager i 90 % af opstartsmøderne og efterfølgende laver afdækning af træningspotentialer på ca. 75 % af borgerne.

Der iværksættes hjemmehjælp og træning i afklaringsforløbet, med henblik på at gøre borgeren selvhjulpnen eller finde det korrekte forløb fremadrettet.

Afklaringsforløbet afregnes efter planlagt tid. Der er, for træning, estimeret at 75 % af de afklarede borgere indgår i et træningsforløb. Her er estimeret 6 uger á 1,5 timer med 5 borgere på hvert hold.

Afklaringsforløb og Forløb 1-4	Antal borgere	Antal timer	Pris pr. time i kr.	Pr. uge	Pr. år
Opstartssamtale	1.134	1,00	717,66	est. 6 uger	813.828
Funktionsvurdering	945	1,50	717,66		1.017.286
Træning	945	0,30	717,66		1.220.743
Forløb 1	851	0,03	717,66	19.880	1.033.748
Forløb 2	413	0,10	717,66	29.668	1.542.743
Forløb 3	191	0,18	717,66	25.183	1.309.503
Forløb 4	20	0,23	717,66	3.372	175.359
Forløb 1-4 i alt				78.103	7.113.210

Skemaet viser forløbene, med det samlede antal borgere og antal timer til træning. Antallet af borgere er det antal, der er inden for hvert funktionsniveau i dag – dog omfatter forløb 1 også borgere, der kun modtager rengøring og borgere, der kun modtager træning. Alle indsatser er fordelt ud på alle borgere, så der er en del af alle ydelser, på alle borgere, der modtager et forløb.

Træning i forløb - for Træning	Andel af borgerne	Antal borgere pr. uge	Timer pr. borger/uge	Timer pr. uge	Timer i alt pr. år
Forløb 1	6%	53,46	0,54	29,13	1.515
Forløb 2	12%	49,56	0,81	40,02	2.081
Forløb 3	8%	15,26	2,29	34,98	1.819
Forløb 4	9%	1,80	2,61	4,70	244
Træningsforløb 1-4		120,08	0,91	108,83	5.659

Skemaet viser træningstiden i forløbene, omsat til operationelt overblik, for træning.

Det er ikke alle borgere, der modtager alle ydelser og heller ikke træning. Første kolonne viser den procentvise andel af borgerne, som træning skal varetage og kolonne 2 viser det faktiske antal, i forhold til forudsætningerne. Her er angivet antal timer pr. borger pr. uge og den samlede antal af timer.

Træning på plejehjem

I Ældreloven er også indført helhedspleje for borgere på plejehjem. Derfor er der aftalt et tættere samarbejde mellem Træning & Forebyggelse og Plejehjemmene med henblik på, at terapeuter skal medvirke ved vurdering af borgernes funktionsevne og derudfra bidrage med understøttelse af relevant træning for plejhjemsbeboere.

Træning på plejehjem (2026-pris)	B2025	B2026	B2027	B2028
Træning på plejehjem	594	1.187	1.583	1.583
Andel Træning 70%	415	831	1.108	1.108
Andel Plejehjem 30%	178	356	475	475
Træning på plejehjem i alt	594	1.187	1.583	1.583

Der er afsat midler, af de tildelte ældremidler, til træning på plejehjem. Beløbet, hertil er afsat som ramme og fordelt mellem Træning og Forebyggelse og Plejehjemmene, med en fordeling på 70 %/30 %.

Arbejde & Sundhed

Skemaet vedr. Arbejde og Sundhed viser det forventede aktivitetsniveau for 2026 jf. gældende kontrakter mellem Træning og Forebyggelse og Jobcenteret.

Arbejde & Sundhed	Antal forløb/år	Gns. afregning/mdr	Budget 2026 (i 1.000 kr.)
Vurdering af arbejdsplads/praktiksted	10	1.979	24
Funktionsbeskrivelse uden praktikforløb	120	47.417	569
Udvikling på tværs	26	83.828	1.007
I alt budget 2026	156		1.600

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 2026 - 2029

	1.000 kr. i 2026 priser					
Træning	Regnskab 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Ledelse & adm.	3.438	3.035	3.015	3.015	3.015	3.015
Drift	2.512	1.005	995	995	995	995
Træning	22.276	25.169	28.260	28.260	28.260	28.260
Arbejde og Sundhed	130	1.141	1.584	1.584	1.584	1.584
Træning plejehjem	-	-	831	1.108	1.108	1.108
Børnetræning	1.130	1.128	1.128	1.128	1.128	1.128
Bruttobudget	29.488	31.477	35.812	36.089	36.089	36.089
Afregning fra V & U	-23.077	-23.278	-26.430	-26.430	-26.430	-26.430
Afregning SC, ROK, m.fl.		-1.830	-1.830	-1.830	-1.830	-1.830
Afregning fra Jobcenter		-1.158	-1.600	-1.600	-1.600	-1.600
Nettobudget	6.411	5.212	5.952	6.229	6.229	6.229

Skemaet viser budgettet for det planlagte aktivitetsniveau.

I forbindelse med budgetlægningen 2026 – 2029, er der tilført 0,446 mio. kr. i demografiregulering, på baggrund af udviklingen i antallet af borgere.

Som kompensation for overenskomstmæssige lønstigninger er Træning og Forebyggelse tildelt 0,035 mio. kr. årligt i trepartsmidler. Desuden er der på baggrund af et udbud på forbrugsartikler indarbejdet en reduktion på 0,006 mio. kr. årligt.

Specifikation af budget 2026

	1.000 kr. i 2026 priser				
Træning & Forebyggelse	Aktivitet	Ramme	Ledelse og adm.	Drift	Samlet budget 2026
Ledelse & administration			3.015	995	4.009
Træning §140	18.427				18.427
Træning §86/SEL	889				889
Træning ÆL/Afklaring	3.052				3.052
Træning ÆL/Forløb 1-4	4.061				4.061
Træning plejehjem		831			831
Træning SC, ROK	1.830				1.830
Børnetræning		1.128			1.128
Arbejde & Sundhed	1.584				1.584
Bruttodriftsbudget	29.844	1.959	3.015	995	35.812
Afregning V&U	-26.430			-	-26.430
Afregning Jobcenter	-1.600				-1.600
Afregning SC, ROK m.fl.	-1.830				-1.830
Nettodriftsbudget	-16	1.959	3.015	995	5.952

Afregning af aktivitet i 2026

Afregning af § 140 og § 86 efter SEL afregnes månedsvis i forhold til visiterede pakker, som tidligere.

Afklaringsforløb afregnes månedsvis efter visiteret tid, for så vidt angår opstartssamtaler og afklaringen og efter planlagt tid på træningen.

Indtil alle borgere er visiteret til Ældreloven, afregnes forløb 1-4 med 1/12 af budgettet, pr. måned. Det forventes, at alle borgere er visiteret i forhold til Ældreloven ca. 1.7.2026.

6. Underskrifter

15/1-26
Dato Centerleder Tunga Hedegård

27/1-26
Dato Direktør