

# Høringssvar på fremsat forslag til organisationsændring i Sundhed og Omsorgsområdet

Udarbejdet den 15. maj 2026 af LMU genoptræning Døgn

Genoptræning døgn takker for muligheden for at indgive høringssvar på det fremsatte forslag.

Høringssvaret vil være opdelt i 3 områder:

## **Ambulant træning:**

Den nye tilpasning omkring organisering af ambulant træning anses for en bedre løsning end den fremsatte i december 2025. LMU anerkender og takker for at høringssvaret fra december 2025 er taget til efterretning i det videre arbejde.

LMU ser muligheder i denne organisering for at få fokus på de synergier som er i forhold til de patientrettede forløb som kommer til at ligge i samme organisering.

Der er dog en opmærksomhed på at områdeenhedens navn Sundhed og Forebyggelse ikke indikerer at der her leveres genoptræning.

## **Aktivitetstilbuddene:**

LMU anerkender at Ældrelovens bestemmelser gør at området er nødsaget til at undergå en forandring.

Det giver mening at sikre et socialt aktivitetstilbud når vedligeholdende træning fremadrettet skal ligge i helhedsplejen.

Der er dog en opmærksomhed på at det fremadrettet vil kræve at der er terapeutfaglige kompetencer i de faste teams og at der efterfølgende arbejdes med hvordan træning kan inkorporeres i hverdagen hos de borgere som kan have et behov. Der kan være borgere som har behov for brug af maskiner i deres træning og der bør derfor tages stilling til hvordan disse borgeres behov kan opfyldes.

Samtidig vil der være borgere som ikke er målgruppe for ældreloven men stadig under Servicelovens bestemmelser

## **Rehabiliteringsteamet:**

LMU anerkender at dette er en svær proces, men er samtidig bevidst om at Ældrelovens bestemmelser gør at en fremtidig organisering af opgaveløsningen inden for rehabilitering bør se anderledes ud end i dag.

LMU er generelt positive overfor det nye forslag da det kan være med til at sikre at borgeren ikke oplever en overgang fra et målrettet rehabiliteringsforløb, men vil opleve at et

# Høringssvar på fremsat forslag til organisationsændring i Sundhed og Omsorgsområdet

Udarbejdet den 15. maj 2026 af LMU genoptræning Døgn

rehabiliteringsforløb enten afsluttes eller overgår til mere varig hjælp med de samme medarbejdere i stedet for som i dag at overgå til et helt nyt team.

Det er LMU's overbevisning at der skal gøres hvad der kan organisatorisk for at minimere overgange da alle undersøgelser fastslår at overgange har en negativ effekt på de opnåede resultater.

Samtidig vil organisationsændringen kunne fremme at S&O er et VI og forståelsen af at der er en fælles opgave i alle borgerforløb.

Samtidig tænker LMU at der grundet sundhedsstrukturen og overdragelsen af de midlertidige pladser, kunne blive den konsekvens at borgerne vil have brug for mere rehabilitering efter udskrivelse. Det er LMU's overbevisning at en styrkelse af rehabiliteringskompetencerne i de faste teams vil være nødvendige for at kunne imødekomme dette behov og derfor vil en sammenlægning af rehabiliteringsteam og hjemmepleje give god mening i det lange løb.

Der er dog nogle opmærksomhedspunkter som bør tages i betragtning:

1. sammenlægningsprocessen er meget kort og foregår i en sommerferie. Dette kan efter LMU's overbevisning have en negativ effekt på de relationer der skal skabes, da der vil gå lidt tid inden en målrettet indsats i forhold til sammenlægningen, kan iværksættes grundet eks.vis ferieafvikling
2. sikring af monofaglige kompetencer både terapeutmæssigt og rehabiliteringsmæssigt
3. kulturændring tager tid så derfor bør der sikres mulighed for mesterlære og sparringsrum
4. at sammenlægningen af medarbejdere altid kræver tid til at skabe både faglige men også sociale relationer.