



Instruks for	Rehabiliterende tilgang		
Gældende for	Medarbejdere på plejehjem, midlertidige pladser, hjemme- og sygepleje samt Træningsenheden.		
Målgruppe og anvendelsesområde	Instruksen er gældende for alle medarbejdere i områderne Sundhed & Pleje samt Hjemmepleje & Sygeplejeenheden i CSSP. Den rehabiliterende tilgang anvendes som en fælles tilgang i mødet med borgeren og i den daglige pleje, omsorg og støtte, hvor det er relevant og meningsfuldt for borgeren.		
Dokumenttype	Lokal instruks	Version	1.0
Udarbejdet af	Arbejdsgruppen for rehabilitering	Dato for ikrafttrædelse	1.9.2026
Godkendt af	Tina Asmussen, Chef for sundhed og pleje Mona Funch, Chef for hjemme- og sygepleje og Faxe Sundhedscenter	Dato for næste ajourføring	1.9.2028

Formål med instruks	Instruksen beskriver, hvordan rehabilitering anvendes som en fælles faglig tilgang i mødet med borgeren. Formålet er at understøtte borgerens mulighed for et meningsfuldt hverdagsliv med størst mulig aktivitet, deltagelse, mestring, livskvalitet og selvhjulpethed. Rehabilitering er en ligeværdig samarbejdsproces mellem borger, medarbejdere og eventuelt pårørende og tager afsæt i borgerens perspektiv, ressourcer, motivation og samlede livssituation. Tilgangen er en integreret del af helhedsplejen og har fokus på både fysiske, psykiske, sociale og hverdagspraktiske forhold. Den skal bidrage til at forebygge funktionstab og forværring i borgerens habituelle tilstand. Rehabilitering understøtter intentionerne i ældreloven om helhedspleje, selvbestemmelse, værdighed, forebyggelse og sammenhængende indsats.
Ansvar	Personaleledelsen har ansvar for, at instruksen er tilgængelig, kendt og implementeret, samt at der følges op på efterlevelse i praksis. Medarbejdere omfattet af instruksen har ansvar for at kende og efterleve instruksen og anvende rehabilitering som fælles faglig tilgang i det daglige arbejde med borgeren.
Beskrivelse af opgaven	Medarbejdere skal arbejde rehabiliterende i alle møder med borgeren. Det betyder, at borgeren støttes til at gøre mest muligt selv frem for at få opgaven udført af medarbejderen. For nogle borgere vil målet være udvikling af funktionsniveau, mens målet for andre kan være at vedligeholde funktioner,



skabe tryghed, energi til meningsfulde aktiviteter eller forebygge yderligere funktionstab.

Medarbejderens indsats

- tage udgangspunkt i borgerens ressourcer og muligheder med afsæt i hvad der er meningsfuldt for borgeren
- motivere borgeren til deltagelse i hverdagsaktiviteter
- anvende hjælpemidler med fokus på at borgeren er så selvhjulpne som muligt
- anvende Helpii¹ eller andre relevante velfærdsteknologiske og digitale løsninger
- understøtte borgerens mulighed for deltagelse i sociale fællesskaber og aktiviteter i civilsamfundet
- observere samt dokumentere borgerens funktionsniveau
- ved behov for ændringer i indsatsen eller fald i funktionsniveau skal der dokumenteres og videregives oplysninger til relevante samarbejdspartnere i Cura.

Den rehabiliterende tilgang kan eksempelvis være:

- at borgeren deltager aktivt i personlig pleje med den støtte, der er nødvendig
- at daglige aktiviteter anvendes til at understøtte funktionsniveau og mestring
- at medarbejderen guider frem for overtager opgaver
- at hjælpemidler anvendes med henblik på størst mulig selvstændighed og tryghed
- at borgeren støttes i at anvende digitale løsninger som Helpii¹ til træning, aktivitet og støtte i hverdagen

Tværfaglig indsats

Tværfagligt samarbejde kan eksempelvis omfatte:

- vurdering af behov for hjælpemidler og/eller træningsindsats
- støtte til sygdomsmestring
- vurdering af ernæring, trivsel eller kognitive udfordringer
- koordinering af indsatser omkring borgere med komplekse behov

Samarbejde med pårørende

Pårørende skal efter borgerens ønske inddrages som samarbejdspartnere i den rehabiliterende indsats. Pårørende kan bidrage med viden om borgerens vaner, ressourcer, motivation og hvad der opleves meningsfuldt i hverdagen.

Samarbejdet skal understøtte borgerens selvbestemmelse og tage udgangspunkt i borgerens ønsker og behov.

¹ Forventes ibrugtagning fra september 2026.



Funktionsniveau beskriver borgerens aktuelle evne til at fungere i hverdagen fysisk, psykisk, socialt og praktisk. Funktionsniveau vurderes med afsæt i borgerens ressourcer, behov for støtte og relevante observationer.

Ressourcer

Ressourcer er borgerens evner, vaner, erfaringer, motivation og muligheder for at deltage i hverdagen. Ressourcer kan være fysiske, psykiske, sociale eller praktiske og kan variere fra dag til dag.

Tværfagligt samarbejde

Tværfagligt samarbejde er mellem relevante faggrupper omkring borgeren med henblik på fælles vurdering, fælles mål og sammenhængende indsats.

Tværfagligt samarbejde anvendes blandt andet ved ændringer i funktionsniveau, behov for træningsindsats, hjælpemidler, ændret mestringsevne eller ved komplekse forløb.