

# Takstmodel for bo- og dagtilbud i Social & Handicap Gentofte Kommune

– Gældende fra 1. januar 2024



## Indhold

Takstmodel .....	3
Principper og transparens .....	3
Fleksibilitet ved ændring af støttebehov i stedet for tillægstakster .....	4
Takstmodellens struktur.....	4
Basistakst.....	4
Indsatstaksten delt i trin.....	4
Nattevagt.....	5
Indsatstrinrampen.....	5
Indsatstrappen for dagtilbud.....	6
Indsatstrappen for botilbud .....	7
Indhold på et indsatstrin .....	7
Beskrivelse af den pædagogiske indsats .....	9
Information om takstmodellen .....	9
Bilag 1 - Beskrivelse og præcisering af borgerens døgnrytme .....	10
Bilag 2 .....	14
Beskrivelse og præcisering af borgerens dag/aften på §103 / §104 tilbud .....	14



## Takstmodel

Gentofte kommunes takstmodel dækker alle bo- og dagtilbud for voksne i Social og Handicap Gentofte Kommune.

Baggrunden for denne takstmodel, er et ønske om tydelig sammenhæng mellem myndighedsudredning, vurderingen af borgerens behov, og den planlagte og leverede indsats på tilbuddet og den deraf følgende pris.

Formålet er at få mere transparens i takstfastsættelsen, der følger den enkelte borgers behov – og på denne måde gøre udgiften og indsatsen tydelig for såvel tilbud som handlekommune.

## Principper og transparens

Gentofte Kommunes takstmodel tager sit afsæt i Bekendtgørelse om takstberegning (BEK nr 219 af 10/02/2022) VUM2.0 og Fælles Faglige Begreber. På denne måde medvirker modellen til at skabe et solidt grundlag for en gennemsigtig takstberegning.

Takstmodellen medvirker til, at borgerens indplacering på et givent trin i takstmodellen sker på baggrund af en dokumenteret faglig beskrivelse af indsatsen, der spiller sammen med udredning af funktionsevnen og bestillingen fra handlekommunen.

De enkelte trin i takstmodellen beskrives i forhold til indsats og personaleressourcetræk.

Borgerens indplacering på et trin beror på:

- Udredning af borgerens ønsker
- Vurdering af borgerens funktionsevne og behov
- Den indsats ovenstående to punkter fordrer
- Det deraf følgende personaleressourcetræk.

Hvis borgerens funktionsniveau og støttebehov ændrer sig, vil beskrivelsen af behovet gøre det lettere at dokumentere et øget eller sænket støttebehov, så indsatsstrinnet og den tilhørende takst kan justeres. På denne måde vil takstmodellen give bedre muligheder for at tilpasse prisen, når borgerens funktionsniveau og støttebehov ændrer sig.

Som det er påpeget i Delrapport 1 fra Ekspertudvalget på socialområdet<sup>1</sup> er:

‘Viden om borgerens aktuelle behov [...] afgørende for at sikre såvel den faglige som den økonomiske styring. Imidlertid er der en informationsasymmetri mellem tilbuddet og den visiterende myndighed, da tilbuddet grundet sit daglige arbejde med borgeren altid vil have bedre kendskab til borgerens aktuelle behov, mens den visiterende myndighed er afhængig af viden fra tilbuddet.’

Det er som følge heraf af afgørende betydning, at handlekommune og tilbud arbejder tæt sammen. Udgangspunktet for takstberegningen i Gentofte Kommunes botilbud efter servicelovens §§ 107,108 og boliger opført efter almenboliglovens §105 er, at den enkelte borger er i uddannelse, beskæftigelse eller aktivitet minimum 4 hverdage ugentligt. For borgere i helhedstilbud er borgerne i aktivitet 5 dage ugentligt.

---

<sup>1</sup> [Delrapport 1 - presse bidrag \(sm.dk\)](#)



## Fleksibilitet ved ændring af støttebehov i stedet for tillægstakster

Gentofte Kommunes takstmodel indebærer en høj grad af fleksibilitet, så begrebet tillægstakster udfases.

En ændret indplacering på et nyt indsatsstrin kan kun komme på tale, når der sker ændringer i borgerens funktionsevneniveau og/eller støttebehov. Ændring betyder her, at borgerens tilstand ændres væsentligt gennem en periode på tre måneder eller her og nu pga. pludseligt opståede midlertidige eller permanente behov, således at borgeren har et højere eller lavere støttebehov, end det indsatsstrin borgeren pt. indplaceret på.

En revisitation til et andet tilbud kan komme på tale, hvis borgeren har et støttebehov, der bevæger sig ud over det, der rummes på det trin, borgeren er placeret på, og udover de trin det specifikke tilbud sædvanligvis yder jævnfør Tilbudsportalen.

Der vil altid skulle foretages en revisitation inden en eventuel ændring af indplacering på indsatsstrin.

Ønsket om ændring af indsatsstrin kan rejses af såvel handlekommune som tilbud.

Er det botilbuddet, der ønsker ændring af indsatsstrin, skal botilbuddet fagligt begrunde dette ved at dokumentere indsatsen samt ressourcetræk; her benyttes et døgnrytmeskema med personalets tidsforbrug på de forskellige ydelser/indsatser.

Er det handlekommunen, der ønsker ændring af indsatsstrin, skal sagsbehandler fagligt begrunde ønsket om andet indsatsstrin, med en beskrivelse af, hvilke ydelser/indsatser der i forbindelse med det nye taksttrin ønskes leveret.

## Takstmodellens struktur

Taksten består af en fast basistakst samt et indsatsstrin.

Basistaksten kan ikke fravælges eller forhandles ved køb af en plads. Basistaksten er forskellig fra tilbud til tilbud, men ens for alle pladser på samme botilbud/dagtilbud.

Indsatsstrinnet beskriver indsatsen og den gennemsnitlige ugentlige støtte. Indplacering på det enkelte indsatsstrin sker efter en individuel vurdering af hver enkelt borger. Prisen på taksten for hvert enkelt indsatsstrin er beregnet ud fra borgerens behov for personaleressourcer, og kan ikke forhandles.

### Basistakst

Basistaksten indeholder de faste udgifter der er i forbindelse med at drive et tilbud, fx det bygningsrelaterede, IT, forsikringer, inventar, løn til leder, administration, pedel, andel af udgift til fællestillidsrepræsentant, overhead, mv.

### Indsatsstaksten delt i trin

Indsatsstrin dækker den støtte, borgeren får. På et givent indsatsstrin, indgår både den direkte og indirekte tid med borgeren. Den indirekte tid er dokumentation i forhold til borgeren, samarbejde med eksterne samarbejdspartnere, kontakt med borgerens læge, fysioterapeut, sagsbehandler mv.

Indsatsstrinnet afspejler borgerens støttebehov og vurderes ud fra en sundheds-, social- og pædagogfaglig vurdering på baggrund af en aktuel VUM-udredning samt borgerens funktionsevne.



Timetallet på det enkelte indsatsstrin er et gennemsnitligt timetal over en periode, og afspejler den direkte borgertid, se modellen side 8.  
Støtten vil i størst muligt omfang blive planlagt og ydet i sammenhæng med støtte til andre borgere.

### Nattevagt

På et botilbud med nattevagt eller rådighedsvagt udmåles natdækningen som et minimums timetal, der varierer fra tilbud til tilbud afhængig af målgruppens behov på det specifikke tilbud.

På tilbud med natdækning, er natdækning en væsentlig funktion for at skabe sikkerhed, tryghed, sikre tilgængelighed i akutte situationer, samt at yde omsorg, støtte og pleje for borgerne på tilbuddet.

Natdækning kan ikke fravælges, men er en forudsætning for at blive visiteret til det pågældende botilbud.

Natdækningen varetager foruden tilsyn med de borgere der har behov for dette i løbet af natten, bl.a. opgaver inden for egenkontrol, medicin håndtering, rengøring af køleskabe, madpakke tilberedning, opfyldning af viskestykker mv.

Har en borger behov for tæt støtte og opsyn hele natten, kan der yderligere visiteres til en personlig nattevagt til den pågældende.

### Indsatsstrintrappen

Indsatsstrinnene er inddelt som en trappe, hvor hvert trappetrin udgør et antal direkte borgerrettede timer pr uge. Der er to modeller; én for dagtilbud og én for botilbud

For dagtilbuddene gælder, at indplacering på indsatsstrin sker med afsæt i borgerens støttebehov med udgangspunkt i en 4 eller 5 dages arbejdsuge.

For botilbuddene gælder, at indplacering på indsatsstrin sker med afsæt i borgerens støttebehov med udgangspunkt i en 7 dages uge.



## Indsatstrappen for dagtilbud

Trin 1 – 4 har et spring på 1,75 time pr trin

Trin 5 – 14 har et spring på 3,5 time pr trin

15-24 har et spring på 7 timer

Trin	Gennemsnitlig Timer pr uge	Interval – minimum	Interval - maksimum	
1	1,75	1,46	2,63	Spring på 1,75 timer pr trin
2	3,50	2,63	4,38	
3	5,25	4,38	6,13	
4	7,00	6,13	8,75	
5	10,50	8,75	12,25	Spring på 3,5 timer pr trin
6	14,00	12,25	15,75	
7	17,50	15,75	19,25	
8	21,00	19,25	22,75	
9	24,50	22,75	26,25	
10	28,00	26,25	29,75	
11	31,50	29,75	33,25	
12	35,00	33,25	36,75	
13	38,50	36,75	40,25	
14	42,00	40,25	45,50	
15	49,00	45,50	52,50	Spring på 7 timer pr trin
16	56,00	52,50	59,50	
17	63,00	59,50	66,50	
18	70,00	66,50	73,50	
19	77,00	73,50	80,50	
20	84,00	80,50	87,50	
21	91,00	87,50	94,50	
22	98,00	94,50	101,50	
23	105,00	101,50	108,50	
24	112,00	108,50	115,50	
25	119,00	115,50	122,50	
26	126,00	122,50	129,50	
27	133,00	129,50	136,50	
Osv.				



## Indsatstrappen for botilbud

Trin 1 – 4 har et spring på 1,75 time pr trin

Trin 5 – 14 har et spring på 3,5 time pr trin

15-24 har et spring på 7 timer

Trin	Gennemsnitlig Timer pr uge	Gennemsnitlig Timer pr dag	Interval – minimum	Interval - maksimum
1	1,75	0,25	1,46	2,63
2	3,50	0,5	2,63	4,38
3	5,25	0,75	4,38	6,13
4	7,00	1	6,13	8,75
5	10,50	1,5	8,75	12,25
6	14,00	2	12,25	15,75
7	17,50	2,5	15,75	19,25
8	21,00	3	19,25	22,75
9	24,50	3,5	22,75	26,25
10	28,00	4	26,25	29,75
11	31,50	4,5	29,75	33,25
12	35,00	5	33,25	36,75
13	38,50	5,5	36,75	40,25
14	42,00	6	40,25	45,50
15	49,00	7	45,50	52,50
16	56,00	8	52,50	59,50
17	63,00	9	59,50	66,50
18	70,00	10	66,50	73,50
19	77,00	11	73,50	80,50
20	84,00	12	80,50	87,50
21	91,00	13	87,50	94,50
22	98,00	14	94,50	101,50
23	105,00	15	101,50	108,50
24	112,00	16	108,50	115,50
25	119,00	17	115,50	122,50
26	126,00	18	122,50	129,50
27	133,00	19	129,50	136,50
Osv.				

Spring på 1,75 timer pr trin

Spring på 3,5 timer pr trin

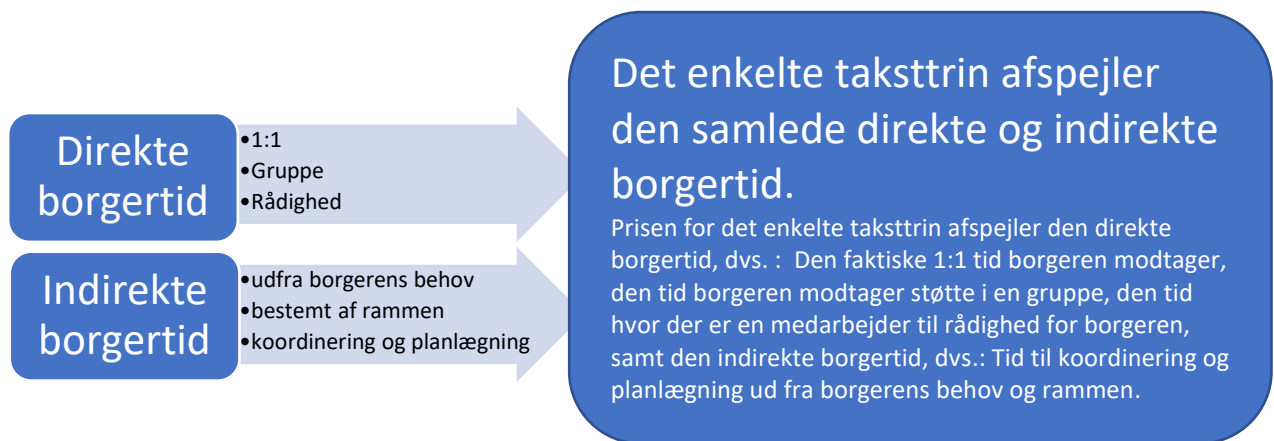
Spring på 7 timer pr trin

Se nærmere beskrivelse af det enkelte trin i afsnittet *opbygning af indsatstrin*.

### Indhold på et indsatstrin

Et Indsatstrin indeholder pædagogisk og sundhedsfaglig støtte. Støtten tilrettelægges i samarbejde med borgeren ud fra borgerens ønsker og behov, sundhedsfaglig status, samt funktionsevne, indsatsmål og VUM-udredning.

Udover de opgaver, der relaterer sig direkte til borgeren, er der på et indsatstrin også indeholdt tid til indirekte borgerrelaterede opgaver.



Indirekte tid kan f.eks. være følgende opgaver, - bemærk at listen er ikke udtømmende:

#### **Skriftligt arbejde**

- Dokumentation af observationer i forhold til adfærd og mål
- Dokumentation af sundhedsfaglige værdier samt sundhedsfaglig dokumentation efter de 12 sygeplejefaglige problemområder og i forbindelse med medicingivning
- Udarbejdelse og revidering af indsatsplaner og mål.
- Udarbejdelse af dokumentation, status og notater til myndighed, sygehuse, læger mv. Notater vil som udgangspunkt være med afsæt i tilbuddets egne dokumenter. Ønskes yderligere information vil vi opfordre til et møde mellem handlekommunen og tilbud for at sikre den mest smidige arbejdsgang og at handlekommune får de informationer der er behov for.
- Udarbejdelse af og revidering af døgnrytmeskema, risikovurderingsskema, forflytningsvejledning, udredningsskema mv.
- Indberetning af hændelser som f.eks. psykiske og eller fysiske overgreb, vold og trusler, magtanvendelse, Utilsigtede Hændelser
- Indberetning af brug af stofseler.
- Håndtering af beboerøkonomi
- Ansøgninger om hjælpemidler mv.
- Dokumentation i forbindelse med tilsyn; Socialtilsyn, Styrelsen for Patientsikkerhed, Arbejdstilsynet, Fødevarestyrelsen

#### **Eksternt samarbejde**

- Koordinering og samarbejde med borgerens bo/dagtilbud og handlekommune
- Samarbejde med læge, speciallæger, hospitaler, tandlæger, terapeuter m.fl.
- Løbende dialog, information og møder med borgerens netværk/pårørende

#### **Intern Koordinering**

- Koordinering og sparring med kolleger
- Beredskab i forbindelse med sikkerhed, debriefing og faglige drøftelser i forbindelse med voldsomme hændelser
- Oplæring af nye kolleger
- Deltagelse i ansættelsesudvalg
- Personalemøder i relation til beboerne
- Sagssupervision og faglig sparring
- Kompetenceudvikling
- MUS- samtaler





### Beskrivelse af den pædagogiske indsats

De tre bilag tilbuddene i Gentofte benytter: Bilag 1, Bilag 2 og Bilag 3 er udarbejdet for at skabe overblik over den pædagogiske indsats og det omtrentlige forbrug af personaleressourcer.

Bilag 1 og bilag 2 kan ikke stå alene Bilag 3 skal altid udfyldes for at sikre et helhedssyn på borgerens *hele liv*.

Det betyder, at det samlede forbrug af personaleressourcer udmåles på baggrund af bilag 1 og/eller bilag 2.

#### Bilag 1

Beskriver et gennemsnitligt døgn på botilbuddet for en borger – personaleressourcerne opgøres omtrentligt. Der tages højde for at hjemmedage og weekends kan have en anden rytme.

I skemaet opgøres det samlede ressourceforbrug for en uge. Der tages højde for, at der til nogle opgaver kan være behov for 2 personaler ved at skrive det samlede tidsforbrug,

#### Bilag 2

Beskriver en gennemsnitligt dag/aften på borgerens §103 eller §104 tilbud – personaleressourcerne opgøres omtrentligt. I skemaet opgøres det samlede ressourceforbrug for en uge. Der tages højde for, at der til nogle opgaver kan være behov for 2 personaler ved at skrive det samlede tidsforbrug,

### Information om takstmodellen

For mere information om takstmodellen

kontakt områdechef for Social og Handicap Drift på mail: [socialoghandicap@gentofte.dk](mailto:socialoghandicap@gentofte.dk)



## Bilag 1 - Beskrivelse og præcisering af borgerens døgnrytme

### Oplysninger om borgeren

<b>Borgerens Navn</b>	
<b>Borgerens CPR nr</b>	
<b>Tilbuddets navn</b>	
<b>Udfyldt af (Navn og stilling)</b>	
<b>Dato</b>	

### Borgerens døgnskema

<b>Beskriv borgerens døgnskema</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske døgnskema ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af døgnet.</i>		<b>Omtrentligt tidsforbrug</b> - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personalet i konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave.</i>
<b>Morgenrutine</b> Beskriv borgerens morgenrutine, herunder hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i morgenrutinen.  <i>Hjælpeord: Stå op, toiletbesøg, bad, tandbørstning, tøj på, morgenmad, medicin</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Afsted til dagtilbud</b> Beskriv hvordan borgeren kommer afsted til dagtilbud, herunder om borgeren er selvtransporterende eller om borgeren afhentes. Beskriv konkret hvordan personalet, ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med at komme afsted til dagtilbuddet.  <i>Hjælpeord: Tage overtøj på, komme ud ad døren, vente på bussen, huske taske.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Hjemkomst fra dagtilbud</b> Beskriv hvordan borgerens hjemkomst fra dagtilbuddet foregår. Beskriv konkret hvordan personalet hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med at komme hjem fra dagtilbuddet.  <i>Hjælpeord: Tage overtøj af, "lande" i boligen igen.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)



<b>Beskriv borgerens døgnskema</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske døgnskema ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af døgnet.</i>		<u>Omtrentligt</u> tidsforbrug - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personaletid I konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave.</i>
<b>Hjemmedag/weekend</b> Beskriv hvordan timerne midt på dagen forløber når borgeren har hjemmedag/weekend, herunder i hvor høj grad borgeren er i stand til at være alene. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren på en hjemmedag.  <i>Hjælpeord: Aktiviteter på en hjemmedag, indkøb, rengøring, tøjvask</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Eventuel udspecificering af hjemmedag/weekend</b> Beskriv her rutiner, måltider eller lignende		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Eftermiddagsaktivitet</b> Beskriv hvordan eftermiddagen efter hjemkomst fra dagtilbuddet forløber, herunder hvad borgeren foretager sig. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren om eftermiddagen.  <i>Hjælpeord: Socialt samvær, aktiviteter, ophold i lejligheden, ophold på fællesarealer.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Aftensmad</b> Beskriv hvordan borgeren deltager i aktiviteter omkring aftensmaden. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med aftensmad.  <i>Hjælpeord: Madlavning, borddækning, spise, drikke, tage af bordet.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)



<b>Beskriv borgerens døgnskema</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske døgnskema ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af døgnnet.</i>		<u>Omtrentligt</u> tidsforbrug - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personaletid I konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave.</i>
<b>Aften</b> Beskriv hvordan aftenen forløber efter indtagelse af aftensmaden, herunder hvad borgeren foretager sig. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren om aftenen.  <i>Hjælpeord: Socialt samvær, aktiviteter, ophold i lejligheden, ophold på fællesarealer.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>I seng</b> Beskriv borgerens aftenrutine i forbindelse med at skulle i seng. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med at skulle i seng.  <i>Hjælpeord: Tøj af, tandbørstning, toiletbesøg, medicin, komme i seng, falde i søvn.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Nat</b> Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af natten, hvis relevant.  <i>Hjælpeord: Vågne om natten, vendes om natten, toiletbesøg.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Sundhedsfaglig indsats</b> Er der en/flere specifikke sundhedsfaglige indsatser der ikke fremgår af ovenstående gennemgang af borgerens døgnrytme, og som forekommer tilbagevendende i løbet af en måned/året.		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)



<b>Beskriv borgerens døgnskema</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske døgnskema ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af døgnet.</i>		<u>Omtrentligt</u> tidsforbrug - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personaletid I konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave.</i>
<b>Socialpædagogisk indsats</b> Er der en/flere specifikke pædagogfaglige indsatser der ikke fremgår af ovenstående gennemgang af borgerens døgnrytme, og som forekommer tilbagevendende i løbet af en måned/året.		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Samlet forbrug af personaletid</b>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)



## Bilag 2

### Beskrivelse og præcisering af borgerens dag/aften på §103 / §104 tilbud

#### Oplysninger om borgeren

<b>Borgerens Navn</b>	
<b>Borgerens CPR nr</b>	
<b>Tilbuddets navn</b>	
<b>Udfyldt af (navn og stilling)</b>	
<b>Dato</b>	

#### Borgerens døgnskema

<b>Beskriv borgerens dag</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske dag ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af dagen på tilbuddet.</i>		Omtrentligt tidsforbrug pr dag - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personalet i konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave</i>
<b>Ankomst på dagtilbud</b> Beskriv hvordan borgeren ankommer til dagtilbud, herunder om borgeren er selvtransporterende. Beskriv konkret hvordan personalet, ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med at ankomme til dagtilbuddet.  <i>Hjælpeord:</i> <i>Den pædagogiske indsats i forhold til enkelte, nogle, flere mange, de fleste eller alle relevante aktiviteter.</i> <i>Fx Tage overtøj af, hænge tøj og taske på plads, stille madpakke i køleskab, finde sin arbejdsplads, social omgang med de andre.</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Formiddag på dagtilbuddet</b> Beskriv konkret hvordan personalet, ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med at de daglige opgaver og relevante aktiviteter, samt det sociale samspil med de øvrige borgere/brugere/medarbejdere.  <i>Hjælpeord</i> <i>Den pædagogiske indsats i forhold til enkelte, nogle, flere mange, de fleste eller alle relevante aktiviteter.</i> <i>Fx Tager borgen selv initiativ til at gå i gang med sine arbejdsopgaver, social kontakt mv</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)



<p><b>Beskriv borgerens dag</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske dag ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af dagen på tilbuddet.</i></p>	<p><u>Omtrentligt</u> tidsforbrug pr dag - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personalet i konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave</i></p>	
<p><b>Frokost på dagtilbuddet</b> Beskriv hvilken støtte borgeren skal have til at få sin frokost. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren ved frokosten</p> <p><i>Hjælpeord: Den pædagogiske indsats i forhold til enkelte, nogle, flere mange, de fleste eller alle relevante aktiviteter i forbindelse med frokost</i></p>		<p>Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)</p>
<p><b>Eftermiddag på dagtilbuddet</b> Beskriv hvordan eftermiddagen efter frokosten forløber. Beskriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren efter frokost i forbindelse med de daglige opgaver og relevante aktiviteter, samt det sociale samspil med de øvrige borgere/brugere/medarbejdere.</p> <p><u>Hjælpeord</u> <i>Den pædagogiske indsats i forhold til enkelte, nogle, flere mange, de fleste eller alle relevante aktiviteter fx Tager borgeren selv initiativ til at gå i gang med sine arbejdsopgaver, social kontakt mv</i></p>		<p>Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)</p>



<b>Beskriv borgerens dag</b> <i>Beskriv hvordan borgerens typiske dag ser ud – så specifikt som muligt. Beskriv hvordan personalet konkret ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i løbet af dagen på tilbuddet.</i>		<u>Omtrentligt</u> tidsforbrug pr dag - fra start til slut <i>Skriv hvor meget personalet i konkret bruger på at hjælpe, støtte eller vejlede borgeren med den enkelte opgave</i>
<b>Afslutning af dagen / fri</b> Beskriv hvordan borgeren afslutter sin dag på dagtilbuddet. Skriv konkret hvordan personalet ud fra en rehabiliterende tilgang hjælper, støtter eller vejleder borgeren i forbindelse med at få fri/skulle hjem.  <i>Hjælpeord: Den pædagogiske indsats i forhold til enkelte, nogle, flere mange, de fleste eller alle relevante aktiviteter i forbindelse med arbejdstids ophør. Fx Tager borgeren selv initiativ til at afslutte sine arbejdsopgaver, social kontakt mv</i>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Sundhedsfaglig indsats</b> Er der en/flere specifikke sundhedsfaglige indsatser der ikke fremgår af ovenstående gennemgang af borgerens døgnrytme, og som forekommer tilbagevendende i løbet af en måned/året.		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Socialpædagogisk indsats</b> Er der en/flere specifikke pædagogfaglige indsatser der ikke fremgår af ovenstående gennemgang af borgerens døgnrytme, og som forekommer tilbagevendende i løbet af en måned/året.		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)
<b>Samlet forbrug af personaletid</b>		Samlet for en uge (med mellemregninger pr dag/antal personaler)