



Takstniveauer Rønnegård

Bo- og samværstilbud efter Serviceloven §§ 104 og 108

Indholdsfortegnelse

Generelt om tilbuddet og målgruppen	2
Takstniveauer §108	6
Døgn 1.....	6
Døgn 2.....	8
Døgn 3.....	10
Døgn 4.....	12
Døgn 5.....	14
Døgn 6.....	16
Døgn 7.....	18
Døgn 8.....	20
Døgn 9.....	22
Døgn 10a.....	24
Døgn 10b.....	26
Døgn 11.....	28
Takstniveauer §104	30
Aktivitetstilbud 1	30
Aktivitetstilbud 2	31
Aktivitetstilbud 3	32

Udformet af: Rønnegård
Senest opdateret: Marts 2025

Generelt om tilbuddet og målgruppen

Lovgrundlag	Rønnegård er et botilbud som drives efter servicelovens §§ 108 og 104, og som rummer ydelser efter §§ 83 og 85.
Adresse	Rønnegård er beliggende på Strøvej 89-95, 3330 Gørløse.
Generelt om tilbuddet	Rønnegård er et bo- og samværstilbud jf. servicelovens §§ 104 og 108. Botilbuddet ligger i Gørløse lige udenfor Hillerød i et stort naturskønt område. Der bor i alt 27 beboere fordelt på fem bofællesskaber med 3-6 beboere i hver samt tre særforanstaltninger. Rønnegård er en del af Den Sociale Virksomhed og dermed ejet af Region Hovedstaden. Rønnegård leverer en højt specialiseret pædagogisk indsats, og har stort fokus på beboernes med- og selvbestemmelse. Rønnegård har eget sundhedshus, der, i tæt samarbejde med tilknyttet lægehus, yder sundhedsfaglig behandling, undersøgelser og lignende. Fokus i dagligdagen er på at bibringe beboerne livskvalitet via en individuelt tilrettelagt plan, som i videst mulige omfang udarbejdes sammen med den enkelte beboer. Rønnegård er kendetegnet ved store grønne arealer og dyrehold, som inddrages i det pædagogiske arbejde på forskellig vis.
Indretning og faciliteter	Alle boligerne har eget toilet og bad, og flere boliger er med tekøkken. De fleste boliger har direkte adgang til fællesområde med opholdsrum og åbne køkkener, der giver mulighed for enten at deltage eller være til stede, når der tre gange dagligt laves mad i de enkelte huse.
Generelt om samværstilbuddet	Samværstilbuddet benyttes primært af borgere boende på Rønnegård. Tilbuddet indeholder en stor idrætshal, flere små værksteder, wellnessrum, en bålhytte og meget mere. Der er gode muligheder for efter behov at skærme den enkelte beboer, og samtidig mulighed for at beboeren kan deltage i fællesaktiviteter.
Generelt om målgruppen	Beboerne på Rønnegård er karakteriseret ved at være udviklingshæmmede i middelsvær grad og tillige have forskellige psykiatriske diagnoser (skizofreni, OCD, selvskadende adfærd, affektiv sindslidelse, mv.) og/eller udviklingsforstyrrelser. Beboerne har nedsat mental funktion i form af problemer med opmærksomhed og koncentrationsevne, behovsudsættelse, organisering og plan-

	lægning, problemløsning, hukommelse, følelser og adfærd samt igangsætning og motivation. Mange i målgruppen er sanseforstyrrede i en grad, der har betydning for deres evne til at indgå i en normal dagligdag, og de fleste er uden brugbar tidsfornemmelse. De fleste reagerer uhensigtsmæssigt i pressede situationer i form af udadreagerende adfærd, hvilket betyder at flere beboere har dom til tilsyn og/eller anbringelse. Beboerne er, uanset graden af støtte, uden evne til at deltage i det almindelige samfundsliv, dvs. gennemføre uddannelse, gå på arbejde, håndtere post, økonomi og egen bolig.
Faglige tilgange og metoder	Rønnegård hviler på et neuropædagogisk fundament og i dagligdagen benyttes KRAP (kognitiv, ressourcefokuseret, anerkendende pædagogik) i kombination med Low arousal. Risikovurderinger baserer sig på LA2 i kombination med trafiklysmetoden. For de af beboerne der vurderes at profitere af det, benyttes strukturtavler med piktogrammer.
Generelt om sundhedsydelser	Rønnegård arbejder med afsæt i de 12 sundhedsfaglige temaer i tilsynsmodellen samt Den Danske Kvalitetsmodel for sundhedsfaglige temaer og håndtering af medicin. Beboere på Rønnegård har brug for fuldstændig hjælp og støtte i alle sundhedsforhold. Kun få er i stand til at udtrykke og beskrive smerte, ubehag eller andre gener. Beboere får ordineret medicin og behandlinger, og der udarbejdes behandlingsplaner og plejeplaner i forbindelse hermed. Beboernes sundhed og helbred monitoreres på en lang række områder, både løbende og i forbindelse med det årlige sundhedstjek. Beboerne er tilknyttet en praktiserende læge, og efter behov tilknyttet psykiater og/eller neurolog, hukommelsesklinik, specialtandpleje, samt andre ambulatorier og specialister. Demens, aldersrelaterede funktionsnedsættelser og funktionstab ses og følges hos en stor del af beboerne. Rønnegård har eget sundhedshus med sundhedsfaglige medarbejdere, så beboere med særlige behov for sundhedsfaglig bistand (fx injektioner, kateter, svært regulérbar diabetes, mv.) kan få tilstrækkelig hjælp. Har/får en beboer behov for særlig pleje som fast del af funktionsnedsættelserne eller i forbindelse med sygdomsforløb/terminalforløb, kan de fleste plejeopgaver løses i på tilbuddet. Rønnegård har aftale med udekørende fodterapeut, frisør og massør, som kommer på tilbuddet en gang om måneden.

Takststruktur	Rønnegård har differentierede takster med i alt 11 takstniveauer for døgn-tilbuddet og tre takster for aktivitets- og samværstilbuddet. Takstniveauerne rummer ydelser efter servicelovens §§ 83 og 85, og den indbyrdes vægtning mellem §§ 83 og 85 inden for det enkelte takstniveau afvejes individuelt og beror på borgerens behov og myndighedsbestillingen. Takst 1-4 for døgntilbud forudsætter, at borgeren er i aktivitetstilbud 4 dage om ugen. Der er ikke personale i boligerne i dagtimerne, så borgeren kan være hjemme ud over den ugentlige hjemmedag og dage med sygdom. Er borgeren i aktivitetstilbud mindre end 4 dage om ugen, skal der betales for denne, eller de dage som borgeren er hjemme ud over den ene ugentlige hjemmedag (dette kaldes "ekstra fridage"). For takst 5-11 er der tale om et helhedstilbud, hvori dagtilbud indgår som en integreret del af dagligdagen. I det nedenstående er beskrevet, hvilken støtte der kan leveres på hver af takstniveauerne. Niveauerne er 'bygget' således, at de er dækkende for de borgere, som er i tilbuddets målgruppe. Borgerne er vurderet til som minimum at have et støttebehov svarende til det laveste takstniveau, som er beskrevet her. Borgere med lavere støttebehov er ikke i målgruppen. Der indskrives ikke længere borgere på takst 1 og 2. Borgernes funktionsevne og støttebehov er i nedenstående beskrevet ved hjælp af temaerne i Fælles Faglige Begreber, som også anvendes i VUM 2.0. Vi anvender tilsvarende begreberne let, moderat, højt og fuldstændigt om borgernes støttebehov. Scoren for funktionsevne er nævnt i parentes. Beskrivelsen af målgruppen understøttes i takstkataloget med brug af eksempler, som beskriver funktionsevne og adfærd hos mange men dog ikke alle i målgruppen. Det vurderes løbende, om der er ændringer i borgerens tilstand eller situation, som betyder at støttebehovet ændrer sig i en sådan grad, at borgeren skal indplaceres på et lavere eller højere takstniveau.
Takst og sikkerhed	Fra og med takst 6 er der ikke nødvendigvis stor forskel på borgernes funktionsniveau. Her vil årsagen til det stigende takstbeløb være begrundet i omstændigheder vedrørende borgeren, som har betydning for de sikkerhedsmæssige forhold. En del af beboerne fra takstgruppe 5 og opefter vil have domme, der dikterer sikkerhedsnormering ved fx. udgang, og/eller for dækning i dag- og nattetimerne, mv.

Takstniveauer §108

Døgn 1

Normering i dag- og aftentimer: 1:4.

Normering nat: 1:8 (vågen)

Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale

Taksten er betinget af, at borger kan indgå i dagbeskæftigelse fire dage ugentligt. Der er mulighed for samværstilbud på Rønnegård

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre-seks beboere, der deler fællesarealer og pædagogisk personale.

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til behovsudsættelse, håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration.	Højt (3)
Relationer	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Er i stand til at deltage i familiearrangementer.	Moderat (2)
Samfundsliv	Borger har næsten altid eller altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale, og foretage et telefonopkald.	Moderat (2)
Praktiske opgaver	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Let (1)

Egenomsorg	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Let (1)
Mobilitet	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til at orientere sig, og færdes i trafikken.	Let (1)
Sundhedsforhold	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og har altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt til kost og søvn.	Moderat (2) til fuldstændigt (4)

Døgn 2

Normering i dag- og aftentimer: 1:3.

Normering nat: 1:8 (vågen)

Har mindst en gang imellem behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale

Taksten er betinget af, at borger kan indgå i dagbeskæftigelse fire dage ugentligt.

Der er mulighed for samværstilbud på Rønnegård

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre-seks beboere, der deler fællesarealer og pædagogisk personale.

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til behovsudsættelse, håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration.	Højt (3)
Relationer	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Er i stand til at deltage i familiearrangementer.	Moderat (2)
Samfundsliv	Borger har næsten altid eller altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald. Herudover ses nogle gange, i perioder eller ofte, behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	Moderat (2)

Praktiske opgaver	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Moderat (2)
Egenomsorg	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Let (1)
Mobilitet	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Let (1)
Sundhedsforhold	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt til kost og søvn.	Moderat (2) til fuldstændigt (4)

Døgn 3

Normering i dag- og aftentimer: 1:2.

Normering nat: 1:6 (vågen)

Har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale

Taksten er betinget af, at borger kan indgå i dagbeskæftigelse fire dage ugentligt.

Der er mulighed for samværstilbud på Rønnegård

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre-seks beboere, der deler fællesarealer og pædagogisk personale.

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til behovsudsættelse, håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der kan være manglende impuls kontrol.	Højt (3)
Relationer	Borger har for det meste behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Er sommetider i stand til at deltage i familiearrangementer af kortere varighed.	Højt (3)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald. Herudover ses nogle gange, i perioder eller ofte, behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige red-	Moderat (2)

	skaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Moderat (2)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Moderat (2)
Sundhedsforhold	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt til kost og søvn.	Moderat (2) til fuldstændigt (4)

Døgn 4

Normering i dag- og aftentimer: 1:1,5

Normering nat: 1:4 (vågen)

Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale

Taksten er betinget af, at borger kan indgå i dagbeskæftigelse fire dage ugentligt. Der er mulighed for samværstilbud på Rønnegård

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre-seks beboere, der deler fællesarealer og pædagogisk personale.

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der er oftest manglende impulskontrol og svært nedsat evne til at behovsudsætte. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro.	Højt (3)
Relationer	Borger har for det meste behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Er sommetider i stand til at deltage i familiearrangementer af kortere varighed.	Højt (3)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændig (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Moderat (2)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger har for det meste behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Højt (3)
Sundhedsforhold	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt til kost og søvn.	Moderat (2) til fuldstændig (4)

Døgn 5

Normering i dag- og aften timer: 1: 1

Normering nat: 1:3 (vågen)

Borger har for det meste behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aften timerne.

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre til fem beboere, der deler fællesarealer men med egen pædagogisk støtte og mulighed for skærmning.

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impuls kontrol der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro.	Fuldstændig (4)
Relationer	Borger har for det meste behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Kan have behov for skærmning fra sansemæssige indtryk.	Højt (3)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændig (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger har for det meste behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Højt (3)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændig (4)

Døgn 6

Normering i dag- og aftentimer: 1,25: 1

Normering nat: 1:4 (vågen)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personaler ved aktiviteter og ture ud af huset.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aftentimerne.

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre til seks beboere, der deler fællesarealer, men med egen pædagogisk støtte og mulighed for skærmning. Hvis der er særligt behov, kan boformen være i egen bolig (solisttilbud).

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impulskontrol, der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Borger har altid behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Kan have behov for skærmning fra sansemæssige indtryk.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personaler.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændigt (4)

Døgn 7

Normering i dag- og aftentimer: 1,25: 1

Normering nat: 1:1 (rådighed)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personer ved aktiviteter og ture ud af huset.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aftentimerne.

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre til seks beboere, der deler fællesarealer, men med egen pædagogisk støtte og mulighed for skærmning. Hvis der er særligt behov, kan boformen være i egen bolig (solisttilbud).

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impuls kontrol, der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Borger har altid behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Kan have behov for skærmning fra sansemæssige indtryk.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personaler.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændigt (4)

Døgn 8

Normering i dag- og aften timer: 1,5: 1

Normering nat:1:1 (rådighed)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personer ved de fleste daglige aktiviteter.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aften timerne.

Borgerne i denne kategori vil bo i et mindre bofællesskab med tre til seks beboere, der deler fællesarealer, men med egen pædagogisk støtte og mulighed for skærmning. Hvis der er særligt behov, kan boformen være i egen bolig (solisttilbud).

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impulskontrol der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Her ses typisk sansemæssige forstyrrelser, som begrænser samværet med andre, og som fordrer at aktiviteter tilrettelægges efter borgers behov, og hvor borger har behov for grundig forberedelse forud for deltagelse.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personaler.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændigt (4)

Døgn 9

Normering i dag- og aftentimer: 1,75: 1

Normering nat:1:1 (rådighed)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personaler ved samtlige daglige aktiviteter.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aftentimerne.

Borger vil i denne kategori bo i egen bolig (solisttilbud).

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggres-sions- og impuls kontrol der nødvendiggør tæt persona-lenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bear-bejdning af indre uro. Borger kan i perioder have vrangforestillinger eller hal-lucinationer, der kan medføre udadreagerende og/eller selvskadende adfærd på alle tider af døgnet.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Her ses typisk sansemæssige forstyrrelser, som be-grænser samværet med andre, og som fordrer at akti-viteter tilrettelægges efter borgers behov, og hvor bor-ger har behov for grundig forberedelse forud for delta-gelse.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere øko-nomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)

Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald. Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	Højt (3)
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personaler.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3)

Døgn 10a

Normering i dag- og aften timer: 2:1

Normering nat: 1:1 (vågen)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personaler døgnet rundt.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aften timerne.

Borger vil i denne kategori bo i egen bolig (solisttilbud)

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impuls kontrol, der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro. Borger kan i perioder have vrangforestillinger eller hallucinationer, der kan medføre udadreagerende og/eller selvskadende adfærd på alle tider af døgnet.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Her ses typisk sansemæssige forstyrrelser, som begrænser samværet med andre, og som fordrer at aktiviteter tilrettelægges efter borgers behov, og hvor borger har behov for grundig forberedelse forud for deltagelse.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personer.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændigt (4)

Døgn 10b

Normering i dag- og aften timer: 2:1

Normering nat: 2:1 (rådighed)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personaler døgnet rundt.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aften timerne.

Borger vil i denne kategori bo i egen bolig (solisttilbud)

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impuls kontrol, der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro. Borger kan i perioder have vrangforestillinger eller hallucinationer, der kan medføre udadreagerende og/eller selvskadende adfærd på alle tider af døgnet.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Her ses typisk sansemæssige forstyrrelser, som begrænser samværet med andre, og som fordrer at aktiviteter tilrettelægges efter borgers behov, og hvor borger har behov for grundig forberedelse forud for deltagelse.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personer.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændigt (4)

Døgn 11

Normering i dag- og aftentimer: 2:1

Normering nat: 2:1 (1 vågen og 1 rådighed)

Borger har altid behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale. Har af sikkerhedsmæssige årsager behov for to personaler døgnet rundt.

Der vil være mulighed for at benytte faciliteterne i samværstilbuddet med det pædagogiske personale, der er tilknyttet beboeren i dag og aftentimerne.

Borger vil i denne kategori bo i egen bolig (solisttilbud)

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte i denne kategori	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har altid behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der ses tydelige problemer med frustration, aggressions- og impuls kontrol, der nødvendiggør tæt personalenærvær. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro. Borger kan i perioder have vrangforestillinger eller hallucinationer, der kan medføre udadreagerende og/eller selvskadende adfærd på alle tider af døgnet.	Fuldstændigt (4)
Relationer	Her ses typisk sansemæssige forstyrrelser, som begrænser samværet med andre, og som fordrer at aktiviteter tilrettelægges efter borgers behov, og hvor borger har behov for grundig forberedelse forud for deltagelse.	Fuldstændigt (4)
Samfundsliv	Borger har altid behov for støtte til at håndtere økonomi, post og boligforhold.	Fuldstændigt (4)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Højt (3)

	Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	
Praktiske opgaver	Borger har for det meste behov for støtte til praktiske opgaver herunder indkøb, passe ejendele, gøre rent og vaske tøj.	Højt (3)
Egenomsorg	Har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til personlig pleje (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger færdes som udgangspunkt ikke alene, men ledsages af to personer.	Fuldstændigt (4)
Sundhedsforhold	Borger har for det meste behov for støtte til fastholdelse af døgnrytme, og altid brug for støtte til deltagelse i sundhedsfaglig behandling og træning samt kost og søvn.	Højt (3) til fuldstændigt (4)

Takstniveauer §104

Aktivitetstilbud 1		
Normering 1:3		
Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale		
Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til behovsudsættelse, håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration.	Højt (3)
Relationer	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker.	Moderat (2)
Kommunikation	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald.	Moderat (2)
Egenomsorg	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til at komme på toilettet (oftest verbal støtte og guidning).	Let (1)
Mobilitet	Borger har mindst en gang imellem behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Let (1)

Aktivitetstilbud 2

Normering: 1:2

Borger har nogle gange, i perioder eller ofte behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til behovsudsættelse, håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der kan være manglende impuls kontrol.	Højt (3)
Relationer	Borger har for det meste behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker.	Højt (3)
Kommunikation	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald. Herudover ses nogle gange, i perioder eller ofte, behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	Moderat (2)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til toiletbesøg (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Moderat (2)

Aktivitetstilbud 3

Normering: 1:1

Borger har for det meste behov for støtte til at undgå voldelig adfærd overfor beboere og personale

Tema	Beskrivelse af borgerens funktionsevne og behov for støtte i denne kategori	Støttebehov
Mentale funktioner	Borger har for det meste behov for støtte til håndtering af andres og egne følelser og adfærd (herunder problemløsning). Har meget lidt indsigt i egen situation. Ligeledes behov for støtte til organisering og planlægning, understøttelse af intellektuelle funktioner og fastholdelse af opmærksomhed og koncentration. Der er oftest manglende impulskontrol og svært nedsat evne til at behovsudsætte. Ofte ses udtalt behov for pædagogisk støtte til bearbejdning af indre uro.	Højt (3)
Relationer	Borger har for det meste behov for støtte til at skabe relationer, opretholde eller vedligeholde relationer til andre mennesker. Er sommetider i stand til at deltage i familiearrangementer af kortere varighed.	Højt (3)
Kommunikation	Borger har for det meste behov for støtte til at forstå meddelelser, indlede, fastholde og afslutte en samtale og foretage et telefonopkald. Herudover ses ofte behov for at understøtte verbal kommunikation med forskellige redskaber – tegn-til-tale, piktogrammer og/eller teknologiske kommunikationsløsninger.	Højt (3)
Egenomsorg	Borger har nogle gange, i perioder eller ofte, behov for støtte til toiletbesøg (oftest verbal støtte og guidning).	Moderat (2)
Mobilitet	Borger har for det meste behov for støtte til at orientere sig og færdes i trafikken.	Højt (3)



**Den Sociale
Virksomhed**

Den Sociale Virksomhed
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Mail: