

<b>Overskrift</b>	<b>Bostøtte (socialpædagogisk bistand) til borgere med sindslidelse</b> <b>Socialpsykiatriområdet</b>
<b>Lovgrundlag</b>	<b>Serviceovens § 85</b>  <b>Lovtekst:</b> Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.
<b>Visitationsmyndigheder</b>	<b>Visitationsudvalget, Bevillingssenhed Voksen-Handicap, Handicapafdelingen, ÆH</b> (vedr. pensionister):  Den enkelte rådgiver har i samarbejde med myndighedschefen kompetencen i forhold til at bevilge bostøtte til og med 5 timer om ugen. Indstillinger om bostøtte over 5 timer om ugen skal i visitationsudvalget  <b>Visitationsudvalget, Socialcenter Ung, Socialafdelingen, FB</b> (vedr. ikke-pensionister)  Alle bostøttesager uanset omfanget af støtte.
<b>Udfører</b>	<b>Socialpsykiatrien, Handicapafdelingen, Ældre- og Handicapforvaltningen</b>  Den socialpsykiatriske bostøtte er organiseret og specialiseret i 5 forskellige udfører-teams: <ul style="list-style-type: none"> <li>• almindelig bostøtte – herunder støttecentre</li> <li>• bostøtte til voksne med sindslidelse og anden etnisk baggrund</li> <li>• bostøtte til voksne med sindslidelse og misbrug</li> <li>• specialiseret bostøtte til personer med personlighedsforstyrrelse</li> <li>• midlertidig bostøtte fra Specialteamet</li> </ul>
<b>Ydelsen</b>	<b>Bostøtte</b> (i socialpsykiatrien i Aalborg Kommune omtales socialpædagogisk bistand efter Serviceovens § 85 som bostøtte)
<b>Modtagere</b>	Borgere med en sindslidelse – som bor i egen bolig (ikke botilbud) – hvis <b>funktionsevne er betydeligt nedsat psykisk og socialt</b> i

	<p>forhold til at få hverdagslivet til at fungere.</p> <p><b>Det kan eksempelvis dreje sig om borgere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• der er diagnosticeret med en skizofrenidiagnose, en bipolar affektiv sindslidelse eller moderat til svær depression, hvor funktionsniveauet er nedsat i betydelig grad</li><li>• som har en personlighedsforstyrrelse, der i betydelig grad har indflydelse på borgerens funktionsevne</li><li>• der har en dobbeltdiagnose i form af sindslidelse og et samtidigt aktivt misbrug af stoffer, medicin og/ eller alkohol</li><li>• med posttraumatisk stresssyndrom (PTSD) - oftest flygtninge og indvandrere med anden etnisk baggrund, men også f.eks. hjemvendte soldater, som er diagnosticeret med en sindslidelse eller svære psykiske problemer, som knytter sig til oplevelser fra oprindelseslandet eller udstationering</li><li>• borgere, som ikke har en psykiatrisk diagnose, men som udviser symptomer svarende til psykiske lidelser</li></ul> <p><b>Typer af behov hos borgerne, som kan modtage bostøtte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• borgere med behov for ”almindelig” bostøtte</li><li>• borgere med behov for afklaring af den sociale indsats (både indhold og omfang)</li><li>• borgere med et massivt støttebehov, men som hverken ønsker eller magter at bo sammen med andre i et botilbud evt. p.gr.a. svære følger af sindslidelsen</li><li>• borgere, som står på venteliste til et botilbud, men som har behov for bostøtte som en midlertidig løsning i ventetiden</li></ul> <p>Listen er ikke udtømmende, dog forudsættes det, at funktionsniveauet er betydeligt nedsat.</p>
<p><b>Ydelsens indhold og omfang</b></p>	<p>Bostøtteydelsens indhold og omfang er opdelt i 5 støtteniveauer:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Niveau 1- <b>let støtte</b></li><li>• Niveau 2- <b>moderat støtte</b></li><li>• Niveau 3- <b>omfattende støtte</b></li><li>• Niveau 4- <b>massiv støtte</b></li><li>• Niveau 5- <b>særligt tilrettelagt massiv støtte</b></li></ul> <p>De 5 støtteniveauer beskrives nærmere i det følgende</p>

<p><b>Ydelsens indhold og omfang</b></p>	<p><b>Niveau 1- Let støtte</b></p> <p>Tilbydes til at udvikle, fastholde og undgå tab af færdigheder og sociale kompetencer på <b>få</b> områder – samt udtræning og ophør af kontakt.</p> <p><b>Indhold</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ydelserne planlægges og tilgodeses i dagtimerne på hverdage</li> <li>• Kontakten planlægges og tilgodeses ved individuelle forløb *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsforløb</li> <li>• Kontakten, som består af kortvarige møder, kan foregå i borgerens hjem eller i socialpsykiatriens lokaler. Den individuelle støtte kan også foregå telefonisk</li> <li>• Gruppeydelse for borgere, der har mulighed for at komme til aktiviteter udenfor hjemmet. Omfatter borgere, der har behov for at bryde isolationstendens og støtte til træning af sociale færdigheder</li> <li>• Tilbud om forebyggende indsats til borgere, som ved lettere kontakt kan klare en selvstændig tilværelse i egen bolig – og bl.a. undgå uhensigtsmæssig indlæggelse på social indikation</li> <li>• Støtte til borgere, som er på vej til at blive udvisiteret fra bostøtte. Støtteindsatsen vil oftest blive gradvist nedtrappet fra direkte kontakt til indirekte kontakt i form af telefon, mail eller sms</li> </ul> <p><b>Omfang</b></p> <p>svarer til ½ - <b>1 time</b> individuel ATA-tid ugentligt *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsydelse</p> <p>*Gruppe-/rehabiliteringsstøtte og gruppe-/rehabiliteringsydelse er ikke beskrevet endnu</p>
<p><b>Ydelsens indhold og omfang</b></p>	<p><b>Niveau 2 - Moderat støtte</b></p> <p>Tilbydes til at udvikle, fastholde og undgå tab af færdigheder og sociale kompetencer på <b>enkelte</b> områder.</p> <p><b>Indhold</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ydelserne planlægges og tilgodeses i dagtimerne på hverdage</li> <li>• Kontakten planlægges og tilgodeses ved individuelle forløb *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsforløb</li> <li>• Kontakten kan foregå i borgerens hjem eller i socialpsykiatriens lokaler. Den individuelle støtte kan også foregå telefonisk</li> <li>• Udgangspunktet er planlagt, personlig kontakt 1 til 2 gange ugentlig</li> <li>• Gruppeydelse for borgere, der har mulighed for at komme til aktiviteter udenfor hjemmet. Omfatter borgere, der har behov for at bryde isolationstendens og støtte til træning af sociale</li> </ul>

	<p>færdigheder</p> <p><b>Omfang</b></p> <p>svarer til <b>1 - 2,5 timer</b> individuel ATA-tid ugentligt *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsydelse</p> <p>*Gruppe-/rehabiliteringsstøtte og gruppe-/rehabiliteringsydelse er ikke beskrevet endnu</p>
<b>Ydelsens indhold og omfang</b>	<p><b>Niveau 3 - Omfattende støtte</b></p> <p>Tilbydes til at udvikle, fastholde og undgå tab af færdigheder og sociale kompetencer på <b>flere</b> områder.</p> <p><b>Indhold</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ydelserne planlægges og tilgodeses i dagtimerne på hverdage</li> <li>• Kontakten planlægges og tilgodeses ved individuelle forløb *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsforløb</li> <li>• Kontakten kan foregå i borgerens hjem eller i socialpsykiatriens lokaler. Den individuelle støtte kan også foregå telefonisk</li> <li>• Der tilbydes støtte flere gange ugentlig (i gennemsnit 2-3 gange ugentligt)</li> <li>• Gruppeydelse for borgere, der har mulighed for at komme til aktiviteter udenfor hjemmet. Omfatter borgere, der har behov for at bryde isolationstendens og støtte til træning af sociale færdigheder</li> </ul> <p><b>Omfang</b></p> <p>svarer til <b>2,5 - 5 timer</b> individuel ATA-tid ugentligt *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsydelse</p> <p>*Gruppe-/rehabiliteringsstøtte og gruppe-/rehabiliteringsydelse er ikke beskrevet endnu</p>
<b>Ydelsens indhold og omfang</b>	<p><b>Niveau 4 - Massiv støtte</b></p> <p>Tilbydes til at udvikle, fastholde og undgå tab af færdigheder og sociale kompetencer på de <b>fleste</b> områder</p> <p><b>Indhold</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ydelserne planlægges og tilgodeses så vidt muligt i dagtimerne på hverdage og efter særlig aftale om aftenen og i weekend og helligdage. Oftest planlagt, men til tider også behov for ad hoc og akut hjælp, hvis andre akuttillbud ikke kan benyttes.</li> <li>• Kontakten planlægges og tilgodeses primært ved individuelle forløb, *evt. suppleret med gruppe-/rehabiliteringsforløb</li> <li>• Kontakten kan foregå i borgerens hjem eller i socialpsykiatriens lokaler. Den individuelle støtte kan også foregå telefonisk.</li> <li>• Der kan ydes støtte alle ugens hverdage i dagtimerne og efter</li> </ul>

	<p>særlig aftale om aftenen samt i weekend og helligdage evt. suppleret med telefonisk kontakt efter behov.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventuelt ophold i nat-boligerne efter særlig aftale</li> <li>• Gruppeydelse for borgere, der har mulighed for at komme til aktiviteter udenfor hjemmet. Omfatter borgere, der har behov for at bryde isolationstendens og støtte til træning af sociale færdigheder</li> </ul> <p><b>Omfang</b> svarer til <b>5 – 10 timer</b> individuel ATA-tid ugentligt *og/ eller gruppe-/rehabiliteringsydelse</p> <p>*Gruppe-/rehabiliteringsstøtte og gruppe-/rehabiliteringsydelse er ikke beskrevet endnu</p>
<p><b>Ydelsens indhold og omfang</b></p>	<p><b>Niveau 5 - Særligt tilrettelagt massiv støtte</b></p> <p>Tilbydes - hvor der er ganske særlige behov - til at udvikle, fastholde og undgå tab af færdigheder og sociale kompetencer på <b>alle/ de fleste</b> områder.</p> <p>Der vil i de fleste tilfælde være tale om at konstruere et § 85-støttetilbud i egen bolig som et alternativ til et døgndækkende botilbud</p> <p>Målet kan være at afklare, hvorvidt borgeren kan klare sig i egen bolig med særligt tilrettelagt massiv støtte eller ej.</p> <p>Alt aftales særskilt – dels ud fra de behov, borgeren har – og dels indhold og omfang af den hjælp, som vedkommende magter og ønsker at tage imod.</p> <p>Der er tale om at designe et helhedsorienteret tilbud til borgeren, hvor alle sociale tilbud indtænkes og kombineres til en personlig løsning for vedkommende. (eks. nattjenesten, akutboligerne, nat-boligerne, hjemmesygeplejen, hjemmehjælp, mad - og rengøringsordning m.m. samt eventuelt ambulante behandlingstilbud)</p> <p><b>Omfang</b> Afhænger af den individuelle helhedsløsning for den aktuelle borger</p>
<p><b>Ydelseskategorier</b></p>	<p>På alle fem niveauer tilrettelægger udfører-teamet støtten med udgangspunkt i bevillingen og en faglig vurdering. Udmøntningen af bevillingen sker i dialog mellem borger og bostøttetilbuddet.</p> <p>Der er således tale om støtte til at opnå færdigheder til at få hverdagen til at fungere ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at forbedre mulighederne for borgerens livsudfoldelse gennem kontakt, støtte og omsorg samt tilbud om samvær og aktiviteter</li> <li>• at vedligeholde og gerne forbedre borgerens sociale og personlige funktionsniveau samt udviklingsmuligheder</li> <li>• at forebygge at problemerne forværres</li> </ul>

### Ydelseskategorier

Ydelsen kan på alle 5 niveauer omfatte støtte til og træning i:

**1. praktisk bistand i hjemmet ud fra hjælp til selvhjælpsprincippet**

**eksempler på støtteopgaver:**

Indkøb, madlavning, rengøring, oprydning, tøjvask, personlig hygiejne, sortere tøj, opvask, kostvaner

**2. støttende samtaler**

**eksempler på støtteopgaver:**

håndtere hverdagen og sygdommen, fastholde aftaler, kunne se muligheder, træffe valg, tage ansvar for sine beslutninger, blive mere klar på egne behov og ønsker, indsigt i egen sygdom, indsigt i negativ tænkning, lære tidlige advarselssignaler at kende, forbedre mestringsevner af f.eks. tvangstanker/ handlinger, styrke selvværd, tackle stress/ psykoser, realitetskorrigerende, grænsesætning, bryde isolationstendens og forebygge angst

**3. hjælp til planlægning og strukturering af hverdagen**

**eksempler på støtteopgaver:**

planlægning og prioritering af daglige gøremål, skabe forudsigelighed og struktur, styre egen økonomi (f.eks. budgetskema, motivere til PBS) regulering af døgnrytme f.eks. morgenvækning for en periode, gennemgang af offentlige skrivelser, adfærdsregulerende støtte/vejledning

**4. træning af sociale og praktiske færdigheder**

**eksempler på støtteopgaver:**

træne daglige færdigheder, således at der kan opnås en egen mestring - f.eks. indkøb, rengøring, madlavning, kørsel med offentlige transportmidler, lægebesøg, tandlægebesøg eller kontakt med andre offentlige myndigheder.

Støtte til at benytte IT og moderne tekniske forbrugsgoder – eks. internettet, facebook, Skype, mobiltelefoner, sms, tekst TV, netbank o.l.

Støtte til at træne sociale færdigheder/ kompetencer – f. eks. deltagelse i aktiviteter i bylivet, at invitere og have besøg af gæster, prøve ture med overnatning, komme i et støttecenter eller dagtilbud, støtte til at fastholde aftaler, lære almene leveregler og normer

**5. støtte til deltagelse i aktiviteter udenfor hjemmet**

**eksempler på støtteopgaver:**

Støtte til at blive i stand til at komme ud hjemmefra (færdes alene, tage offentlige transportmidler osv.)

Støtte til at deltage i sociale aktiviteter – både almindelige tilbud i lokalmiljøet (f.eks. idrætsklubber og foreninger) og særligt tilrettelagte tilbud for personer med sindslidelse (f.eks. åbne væresteder, klubber og idræt - og kulturtilbud) - med henblik på at bryde isolationstendens og ensomhed.

Særligt vedr. pensionister

Støtte borgeren i relation til lønnet eller frivillig beskæftigelse (f.eks. beskyttet beskæftigelse, job med løntilskud, frivilligt socialt arbejde) – evt. kontakt med jobcenter, deltage i jobafklarende samtaler og i opfølgningssamtaler med arbejdsgiver og rådgiver.

Hjælp til at undersøge relevante uddannelsesmuligheder (brugerlærer, medarbejder med brugerbaggrund (MB-uddannelsen) og "almindelige" uddannelser)

#### **6. støtte til at opretholde kontakt til familie og andre i det sociale netværk**

##### ***eksempler på støtteopgaver:***

Støtte til planlægning og handling i forhold til at invitere familie, venner i hjemmet eller andre steder, deltage i arrangementer f.eks. med overnatning

Støtte brugeren i samtaler med andre i netværket med henblik på at give indblik i brugerens ressourcer og manglende kompetencer/færdigheder

#### **7. deltage i fælles samværs- og aktivitetstilbud i et støttecenter**

##### ***eksempler på støtteopgaver:***

Give mulighed for at træne relationer til ligesindede i trygge og forudsigelige rammer.

Træne sociale og praktiske kompetencer sammen med andre.

Støttecentret bruges som træningsbane/ springbræt til at deltage i aktiviteter og tilbud i de socialpsykiatriske dagtilbud eller almindelige klubber og foreninger.

Deltagelse i konkrete gruppeaktiviteter som f.eks.:

psykoeducation, hverdagslivssamtaler, studiekreds, cyklegruppe, gågruppe, madlavningsgruppe, havegruppe.

#### **8. afklaring af støttebehov**

##### ***eksempler på støtteopgaver:***

Udredning af:

\* fremadrettet støttebehov

\* om bostøtte er den rette indsats

\* hvorvidt en borger magter at deltage i et støtteforløb.

	<p>Benyttes typisk ved unge, der flytter i egen bolig for første gang eller personer, der flytter ud fra et botilbud eller udskrives fra psykiatrisk sygehus. I disse tilfælde kan der være tvivl om, hvilken type indsats, der er behov for, og i hvilket omfang. Her vil 8. ydelseskategori typisk være den eneste ydelse, der bevilges. Efter det udredende forløb præciseres målene med indsatsen med udgangspunkt i ydelseskategorierne 1-7.</p> <p>Sammenfattende er ydelserne præget af en målrettet indsats i forhold til at understøtte borgerens hverdag og den enkeltes arbejde med at blive så selvstændig og selvhjulpne som muligt (den personlige recovery-proces)</p>
<p><b>Faglige tilgange</b></p>	<p>Følgende metoder udgør en stor og vigtig del af indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontaktskabelse</li> <li>• relationsarbejde</li> <li>• jeg-støttende samtaler</li> <li>• coaching</li> <li>• kognitive arbejdsmetoder</li> <li>• mestringsstrategier</li> <li>• netværksanalyse</li> </ul>
<p><b>Bevilling og bestilling</b></p>	<p>På baggrund af dette ydelseskatalog - med beskrivelse af indhold og omfang af ydelser i forhold til forskellige borgerbehov - foretager rådgiver sagsbehandling og udarbejder indstilling til visitationsudvalget i enten FB eller ÆH. (OBS: I Handicapafdelingen er det kun bostøtteansøgninger, der overstiger 5 timer om ugen, der skal i visitationsudvalget. Rådgivere i Bevillingssenhed Voksen- Handicap har bevillingskompetence til og med 5 timer)</p> <p>Visitationsudvalget behandler indstillingen. Bevillingen i borgerens sag skal indeholde angivelse af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• støtteniveau</li> <li>• antal ATA-timer pr. uge</li> <li>• ydelseskategori(er)</li> </ul> <p>Ved bevilling udfærdiges en bevillingsskrivelse til: <b>borgeren</b> - med angivelse af antal støttetimer om ugen og ydelseskategori(er) <b>udfører-teamet</b> – med angivelse af støtteniveau, antal ATA- timer pr. uge og ydelseskategori(er)</p>
<p><b>Opstartsmøde</b></p>	<p>Når udfører-teamet er klar til at igangsætte støtten, retter udfører kontakt til borgerens rådgiver og oplyser, hvem, der bliver borgerens kontaktperson, samt aftaler tidspunkt for <b>opstartsmøde</b> med deltagelse af rådgiver, borger, evt. pårørende samt kontaktpersonen fra støtteteamet.</p>

	<p>Ved opstartsmødet orienteres kontaktpersonen om borgerens bevilling og støttebehov - og om hvilke arbejdsplaner og mål, der skal arbejdes med. Der laves konkrete aftaler om indsatsen.</p>
<b>Delplaner</b>	<p>Delplaner er betegnelsen for de planer, der altid <i>skal</i> udarbejdes i Handicapafdelingens bo- og støttetilbud.</p> <p><b>Formål og indhold i delplaner</b></p> <p>Delplanen handler om udmøntningen af de ydelser, som borgeren er visiteret til. Delplanen er et <i>arbejdsredskab</i> og et <i>styringsværktøj</i> i det daglige arbejde. Det er i delplanen, at de bevilgede ydelser konkretiseres, således at indsatsen bliver synlig. Delplanen skal indeholde mål og aftaler indenfor de ydelser, som indgår i bevillingen. Delplanen skal sikre, at der arbejdes målrettet hen imod, at borgeren udnytter sine udviklingsmuligheder og opnår det bedst mulige hverdagsliv.</p> <p>Delplanen indeholder de aftaler, som træffes mellem borger og bostøtten, og fortæller, hvad parterne er enige om, at samarbejdet skal dreje sig om.</p> <p><b>Målsætninger for arbejdet med delplaner er at de:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• rent faktisk bliver brugt i hverdagen</li><li>• giver mening for både borger og medarbejder</li><li>• bliver revideret løbende</li><li>• baseres på brugerindflydelse/ brugerinddragelse</li><li>• baseres på medarbejderens faglige overvejelser</li><li>• baserer sig på borgerens ressourcer</li></ul> <p>Udarbejdelse af og opfølgning på borgerens delplan skal være i overensstemmelse med bevilling og den overordnede § 141 handleplan.</p> <p><b>Borgerens medvirken i udarbejdelse af delplanen</b></p> <p>Delplanen bliver til i et samarbejde mellem den enkelte borger og kontaktpersonen i bostøtten. Borgeren skal have reel mulighed for at deltage og fremkomme med sine ønsker og behov, og have reel indflydelse på indholdet i delplanen. Delplanen skal være konkret og formuleret sådan, at begge parter kan bruge den som styrende redskab i det daglige arbejde.</p> <p><b>Opfølgning på delplanen</b></p>

	<p>Den midlertidige delplan - som udarbejdes ved opstart af et bostøtteforløb - evalueres og evt. justeres efter henholdsvis 3 måneder (pensionister) og 4 måneder (ikke-pensionister)</p> <p>Efterfølgende evalueres og evt. revideres delplanen løbende, så den altid er i overensstemmelse med borgerens personlige mål og udviklingsønsker og i overensstemmelse med bevillingen og den overordnede § 141 handleplan.</p> <p>Kontaktpersonen udarbejder – i samarbejde med borgeren - en skriftlig status, som sendes til rådgiveren forud for afholdelse af et statusmøde.</p>
<p><b>Status</b></p>	<p>Kontaktpersonen udarbejder statusskrivelser over støtteindsatsen. For <b>ikke-pensionister</b> første gang efter 4 måneder og efterfølgende halvårligt - eller ad hoc, hvis borgerens støttebehov ændrer sig.</p> <p>For <b>pensionister</b> første gang efter 3 måneder og efterfølgende 1 gang årligt - eller ad hoc, hvis borgerens støttebehov ændrer sig.</p> <p><b>Formålet</b> er at kontaktpersonen dokumenterer, hvad der konkret arbejdes med, hvordan dette gøres, hvilke metoder der arbejdes ud fra, samt hvad der fremadrettet er behov for at arbejde med. Kontaktpersonen forholder sig også i statusskrivelsen til, hvorvidt borgerens behov, borgerens ønsker om støtte, de bevilgede ydelser og omfanget af den bevilgede støtte matcher.</p> <p>Hvis der efter kontaktpersonens faglige vurdering er behov for ændringer i bevillingens indhold og omfang beskrives dette af kontaktpersonen i statusnotatet.</p>
<p><b>§ 141 handleplan</b></p>	<p>§141 handleplaner er de lovpligtige overordnede planer, som i henhold til Serviceloven <i>kan</i> eller <i>skal</i> tilbydes den enkelte borger.</p> <p>Borgere, som får bevilget bostøtte efter Servicelovens § 85 <b>skal</b> have tilbudt en handleplan.</p> <p>Det er rådgiver i den bevilgende myndighed som er ansvarlig for at tilbyde og udarbejde handleplanen i samarbejde med borgeren.</p> <p><b>Formålet med handleplanen</b></p> <p>§ 141 handleplanen har overordnet 3 funktioner:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• den skal sikre, at borgeren involveres direkte i sin egen sag. Herved styrkes brugerinddragelsen</li> <li>• den skal sikre kvaliteten af indsatsen over for borgeren ved at tydeliggøre målet med indsatsen og indholdet af indsatsen</li> <li>• den skal være et samarbejds- og koordineringsredskab i forhold til at yde en helhedsorienteret indsats til borgeren.</li> </ul>

**Indholdet i handleplanen**

Ifølge § 141, stk.3 skal handleplanen angive:

- formålet med indsatsen
- hvilken indsats, der er nødvendig, for at opnå formålet
- den forventede varighed af indsatsen
- andre særlige forhold vedrørende boform, beskæftigelse, personlig hjælp, behandling, hjælpemidler m.v.