

Basisbogen Bedarfsermittlung

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für erwachsene Menschen mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

Hinweis: Es werden nur die zur Klärung Ihres individuellen Hilfebedarfs relevanten Daten erhoben.

Basisbogen

1. An den Leistungsträger:

Ersterhebung

Folgerhebung

Durchgeführt am
Aktenzeichen:

2. Antragstellende / Leistungsberechtigte Person

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Telefon ¹	
E-Mail-Adresse ¹	

3. Aktuelle Anschrift – sofern abweichend

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort)	
Telefon ¹	

4. Pflegegrad

Pflegegrad	
------------	--

5. Festgestellte Schwerbehinderung nach § 152 SGB IX

Grad			
Merkzeichen	<input type="checkbox"/> G - erheblich beeinträchtigt in der Bewegungsfähigkeit		
	<input type="checkbox"/> aG - außergewöhnliche Gehbehinderung		
	<input type="checkbox"/> H – Hilflosigkeit	<input type="checkbox"/> BI – Blindheit	

¹ Freiwillige Angabe

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für erwachsene Menschen mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

	<input type="checkbox"/> GI – Gehörlosigkeit	<input type="checkbox"/> TBI – Taubblindheit
	<input type="checkbox"/> B – Begleitperson	<input type="checkbox"/> beantragt

6. Beantragte Leistung / gewünschte Unterstützung

7. Wurde eine rechtliche Betreuung bestellt oder einer Person Vollmacht erteilt?

- Nein
 Ja und zwar
 Rechtliche Betreuung
 Bevollmächtigung
 beantragt am

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon ²	
E-Mail-Adresse ²	

Aufgabenkreis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmung
	<input type="checkbox"/> Gesundheitsorge
	<input type="checkbox"/> Vermögenssorge
	<input type="checkbox"/> Vertretung gegenüber Behörden
	<input type="checkbox"/> Sonstige:

8. Freiheitsentziehende Maßnahmen nach § 1831 BGB

Liegt eine richterliche Genehmigung zur Durchführung freiheitsentziehender Maßnahmen nach § 1831 BGB vor?	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Beantragt am
	<input type="checkbox"/> Ja, mit Datum vom

² Freiwillige Angabe

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für erwachsene Menschen mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

9. Person des Vertrauens

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon ³	
E-Mail-Adresse ³	

10. Kommunikationsunterstützung durch

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon ³	
E-Mail-Adresse ³	

11. Notwendige Rahmenbedingungen für ein persönliches Gespräch zur Bedarfsermittlung

--

12. Bisher in Anspruch genommene / laufende Leistungen

Leistungen zur medizinischen Rehabilitation	von	bis

³ Freiwillige Angabe

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für erwachsene Menschen mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben / Ausbildung	von	bis

Leistungen zur Teilhabe an Bildung	von	bis

Leistungen zur sozialen Teilhabe	von	bis

Unterhaltssichernde / ergänzende Leistungen	von	bis

Leistungen zur Pflege SGB V, XI, XII	von	bis

Bedarfsermittlung gemäß § 118 SGB IX für erwachsene Menschen mit (drohender/n) wesentlicher/n Behinderung/en zur Durchführung des Gesamtplanverfahrens gemäß § 117 SGB IX

Weitere Leistungen / Behandlungen / Hilfen	von	bis