
Bedarfsermittlung für Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Neunten Buch Sozialgesetzbuch

Eingliederungshilfe für

, geb.

Anlage

Einwilligung/Schweigepflichtsentbindung (3-fach)

Sehr geehrte(r),

zur rechtlichen und fachlichen Abklärung des individuellen Hilfebedarfs wurde das Gesamtplanverfahren nach den §§ 117 ff SGB IX in die Wege geleitet. Hierzu sind eine medizinische Stellungnahme des behandelnden Arztes, sowie weitere Angaben zur Bedarfsermittlung zur Erstellung eines Gesamtplans erforderlich.

Die Einbeziehung des/der behandelnden Arztes/Ärztin bedarf grundsätzlich einer Einwilligung zur Datenverarbeitung/Entbindung von der Schweigepflicht durch den/die Leistungsberechtigte/n/gesetzliche/n Vertreter/in/ Bevollmächtigte/n (Nichtzutreffendes streichen).

Wir bitten Sie deshalb um Ihre Einwilligung/Schweigepflichtsentbindung auf nachstehendem Muster und um Rücksendung an uns (2-fach). Eine Ausfertigung ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Diese Einwilligung/Schweigepflichtsentbindung ist freiwillig. Sie können diese jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder abändern.

Wir weisen auf die gesonderte Information zum Gesamtplanverfahren und die allgemeinen datenschutzrechtlichen Informationen hin.

Mit freundlichen Grüßen