



Individuelle Bedarfsermittlung

- Maßnahmen und Leistungen

Name Name, Vorname 01.01.2000 GP-Nr./Az.

Planung - Maßnahmen und Leistungen

Auf dieser Seite wird die Maßnahmen– und Leistungsplanung dokumentiert. Einbezogen bei den Planungen werden der im Gesprächsleitfaden dokumentierte Bedarf, die Persönlichen Ziele und die konkreten Teilhabeziele der leistungsberechtigten Person.

Angaben zur geplanten Wohnform

Hier wird die geplante Wohnform dokumentiert.

Geplante Wohnform

- Wohnen in eigener Häuslichkeit
- O Wohnen in besonderer Wohnform

Leistungssystematik

Leistungssystematik vor Umstellung (Vorbelegung)

Hier: Exemplarische Ansicht für die Dokumentation einer Planung bei Auswahl **Wohnen in eigener Häuslichkeit**.

Bei der Auswahl "Wohnen in besonderer Wohnform" wird der LT (Leistungstyp) und gegebenenfalls die HBG (Hilfebedarfsgruppe) ausgewählt.

Geplante Wohnform

- O Wohnen in eigener Häuslichkeit
- Wohnen in besonderer Wohnform

Leistungssystematik

Leistungssystematik vor Umstellung (Vorbelegung)

LT

Auswahlfeld (erscheint nur bei Auswahl "Wohnen in besonderer Wohnform")

HBG

Auswahlfeld (erscheint nur, wenn unter "LT" eine Auswahl MIT HBG-Zuordnung)

Erläuterung

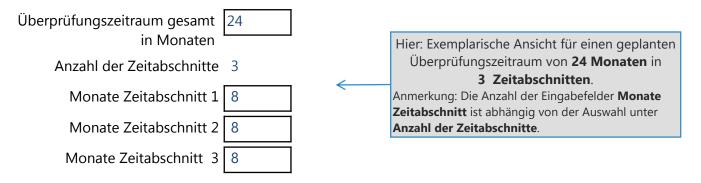
(erscheint nur bei Auswahl "Wohnen in besonderer Wohnform")

Hier ist eine kurze Begründung für die Auswahl des LT zu dokumentieren.

Hier: Exemplarische Ansicht für die Dokumentation einer Planung bei Auswahl **Wohnen in besonderer Wohnform**.

Angaben zum geplanten Überprüfungszeitraum

Hier werden die Angaben zum geplanten Überprüfungszeitraum eingetragen. Die Länge des Überprüfungszeitraums wird im Feld "Überprüfungszeitraum in Monaten" festgelegt. Für eine differenzierte Leistungsplanung ist es möglich, das Gesamtbudget im Überprüfungszeitraum in bis zu drei Zeitabschnitte aufzuteilen. Unter "Monate Zeitabschnitt 1-3" wird die Länge der einzelnen Zeitabschnitte definiert. Die Summe der Monate der Zeitabschnitte muss identisch zur Anzahl der Monate im Überprüfungszeitraum sein.



Bereich 1 - Kommunikation, soziale Beziehungen, Gemeinschaftsleben

Konkrete Teilhabeziele
 Mit der leistungsberechtigten Person gemeinsam vereinbartes 1. konkretes Teilhabeziel.
 Mit der leistungsberechtigten Person gemeinsam vereinbartes 2. konkretes Teilhabeziel.
 Hier: Exemplarische Anzeige der im Gesprächsleitfaden im
 Bereich 1 vereinbarten konkreten

Maßnahmenplanung

Teilhabeziele.

Hier werden individuelle Maßnahmen dokumentiert. Die Maßnahmen können sich sowohl auf den im Gesprächsleitfaden beschriebenen Bedarf als auch auf die vereinbarten konkreten Teilhabeziele beziehen. Dokumentiert wird, wer die Maßnahmen durchführt und wo diese stattfinden.

Maßnahme	Wer	Ort
Dokumentation der individuell geplanten Maßnahme.	Dokumentation der Planung, wer die beschriebene Maßnahme durchführt.	Dokumentation, an welchem Ort die geplante Maßnahme durchgeführt werden soll.
Hinweis: Es können weitere Fel	der zur Dokumentation von Maßnahn	nen hinzugefügt werden.

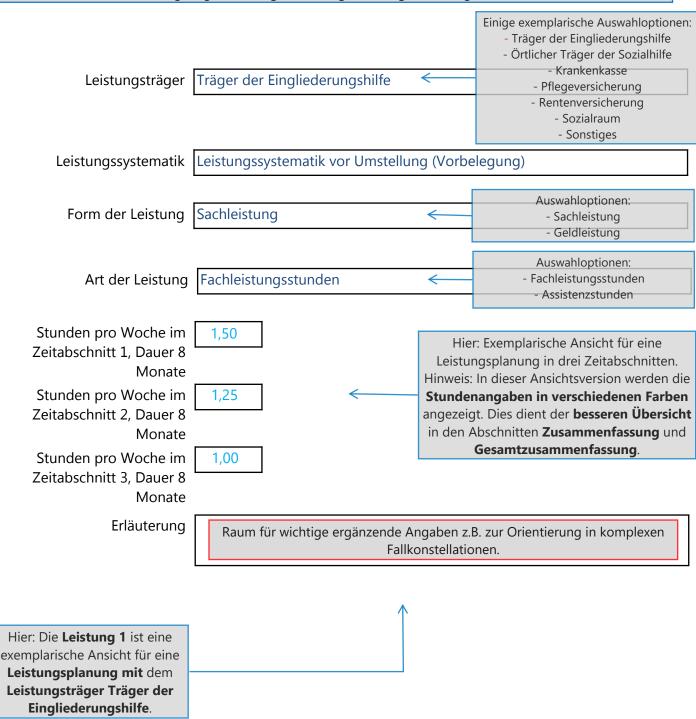
Leistungsplanung

An dieser Stelle werden die für die Bedarfsdeckung notwendigen Leistungen und zuständige Leistungsträger dokumentiert. Je nach Auswahl der Anzahl der Zeitabschnitte unter "Angaben zum geplanten Überprüfungszeitraum", können die geplanten Leistungen entsprechend der Zeitabschnitte geplant werden. Die jeweilige Leistung ergibt sich aus den beschriebenen Bedarfen, Kontextfaktoren, Zielen und den Maßnahmen.

Leistung 1

Hinweis 1: Bei den Feldern **Leistungsträger**, **Leistungssystematik**, **Form der Leistung** und **Art der Leistung** handelt es sich um **Auswahlfelder**. Sie wurden in dieser Ansichtsversion in allen 3 Bereichen jeweils mit einer exemplarischen Auswahl in blauer Schrift belegt, um die **Zusammenfassung** und **Gesamtzusammenfassung** nachvollziehbar **darstellen zu können**.

Hinweis 2: Die Felder **Leistungssystematik**, **Form der Leistung** und **Art der Leistung** werden **nur** angezeigt, wenn unter Leistungsträger der **Träger der Eingliederungshilfe** ausgewählt wurde.



Bereich 2 - Mobilität, Gesundheit und Pflege, Häusliches Leben

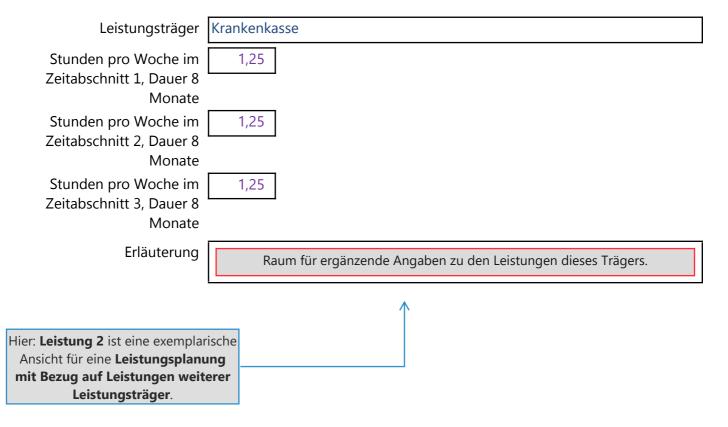
- Konkrete Teilhabeziele Mit der leistungsberechtigten Person gemeinsam vereinbartes 2. konkretes Teilhabeziel.
 - Mit der leistungsberechtigten Person gemeinsam vereinbartes 3. konkretes Teilhabeziel.
 - Mit der leistungsberechtigten Person gemeinsam vereinbartes 4. konkretes Teilhabeziel.
 - Mit der leistungsberechtigten Person gemeinsam vereinbartes 5. konkretes Teilhabeziel.

Maßnahmenplanung

Maßnahme	Wer	Ort

Leistungsplanung

Leistung 2



Leistung 3

Leistungsträger	Träger der Eingliederungshilfe
Leistungssystematik	Leistungssystematik vor Umstellung
Form der Leistung	Sachleistung
Art der Leistung	Assistenzstunden
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 1, Dauer 8 Monate	3,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 2, Dauer 8 Monate	2,50
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 3, Dauer 8 Monate	2,00
Erläuterung	

Leistung 4

Leistungsträger	Träger der Eingliederungshilfe
Leistungssystematik	Leistungssystematik vor Umstellung
Form der Leistung	Geldleistung
Art der Leistung	Assistenzstunden
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 1, Dauer 8 Monate	2,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 2, Dauer 8 Monate	2,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 3, Dauer 8 Monate	2,00
Erläuterung	Raum für wichtige ergänzende Angaben z.B. zur Orientierung in komplexen

Raum für wichtige ergänzende Angaben z.B. zur Orientierung in komplexer Fallkonstellationen.

Hier: Aufgrund der Form der Leistung ggf. auch Angaben zur Geldleistung (Persönliches Budget).

Leistung 5

Leistungsträger	Träger der Eingliederungshilfe
Leistungssystematik	Leistungssystematik vor Umstellung
Form der Leistung	Sachleistung
Art der Leistung	Fachleistungsstunden
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 1, Dauer 8 Monate	1,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 2, Dauer 8 Monate	1,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 3, Dauer 8 Monate	0,75
Erläuterung	

Bereich 3 - Lernen und Arbeiten, Allgemeine Aufgaben und Anforderungen

Konkrete Teilhabeziele

Maßnahmenplanung

Maßnahme	Wer	Ort

Leistungsplanung

Leistung 6

Leistungsträger	Sonstiges
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 1, Dauer 8 Monate	4,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 2, Dauer 8 Monate	4,00
Stunden pro Woche im Zeitabschnitt 3, Dauer 8 Monate	4,00
Erläuterung	Raum für wichtige ergänzende Angaben, z.B. zur Orientierung in komplexen Fallkonstellationen. Hier: Angaben zu Art und Umfang der Leistungen von Leistungsträgern, für die keine Auswahlontion existiert. (z.B. informelle Unterstützung durch Angehörige)





Individuelle Bedarfsermittlung

- Maßnahmen und Leistungen

Name Name, Vorname 02.01.2000 GP-Nr./Az.

Zusammenfassung - Leistungsplanung

Hier werden die geplante Wohnform und die geplanten Leistungen in einer Übersicht zusammengefasst dargestellt.

Geplante Wohnform

Wohnen in eigener Häuslichkeit, Leistungssystematik vor Umstellung

Leistungen des Trägers der Eingliederungshilfe

Die Leistungen des Trägers der Eingliederungshilfe können im BEI_NRW in PerSEH auf dieser Seite geändert werden. Eine Rückübertragung in die entsprechenden Bereiche auf der Seite Planung passiert automatisiert bei einer Speicherung.

Fachleistungsstunden - Leistungssystematik vor Umstellung

Sachleistung in Stunden pro Woche

Bereich	Zeitabschnitt 1: 8 Monate	Zeitabschnitt 2: 8 Monate	Zeitabschnitt 3: 8 Monate
Bereich 1	1,50	1,25	1,00
Bereich 2	1,00	1,00	0,75
Gesamt	2,50	2,25	1,75

Assistenzstunden - Leistungssystematik vor Umstellung

Sachleistung in Stunden pro Woche

Bereich	Zeitabschnitt 1: 8 Monate	Zeitabschnitt 2: 8 Monate	Zeitabschnitt 3: 8 Monate
Bereich 2	3,00	2,50	2,00
Gesamt	3,00	2,50	2,00

Geldleistung in Stunden pro Woche

Bereich	Zeitabschnitt 1: 8 Monate	Zeitabschnitt 2: 8 Monate	Zeitabschnitt 3: 8 Monate
Bereich 2	2,00	2,00	2,00
Gesamt	2,00	2,00	2,00

Leistungen anderer Leistungsträger

Hier werden die geplanten Leistungen anderer Leistungsträger und Leistungen im Sozialraum zusammengefasst dargestellt. Änderungen der Leistungen sind an dieser Stelle nicht möglich.

Krankenkasse

Stunden pro Woche im
Zeitabschnitt 2, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im
Zeitabschnitt 3, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im
Zeitabschnitt 4, Dauer 8
Monate
Monate

Sonstiges

Stunden pro Woche im
Zeitabschnitt 2, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im
Zeitabschnitt 3, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im
Zeitabschnitt 4, Dauer 8
Monate

Hinweis Für weitere Erläuterungen siehe Seite "Planung".

Gesamtzusammenfassung

Hier werden die geplanten Leistungen des Trägers der Eingliederungshilfe für die einzelnen Zeiträume bereichsübergreifend in einer Gesamtzusammenfassung dargestellt. Änderungen der Leistungen sind an dieser Stelle nicht möglich.

Geplante Wohnform

Wohnen in eigener Häuslichkeit, Leistungssystematik vor Umstellung

Leistungen des Trägers der Eingliederungshilfe

Sachleistung

Art der Leistung	r Leistung Zeitraum 1: Zeitr		Zeitraum 3:
	8 Monate	8 Monate	8 Monate
Fachleistungsstunden	2,50	2,25	1,75
Assistenzstunden	3,00	2,50	2,00

Geldleistung

3			Zeitraum 3: 8 Monate
Assistenzstunden	2,00	2,00	2,00

Informationen zu den Gesprächen der Bedarfsermittlung

Hier werden die Anzahl der benötigten Gespräche zur Bedarfsermittlung, das Datum des letzten Gespräches sowie die an der Bedarfsermittlung teilnehmenden Personen eingetragen. Eine Unterschrift der beteiligten Personen muss nicht erfolgen.

Anzahl der Gespräche zur	
Bedarfsermittlung	
Termin des letzten Gespräches	Datumsfeld
zur Bedarfsermittlung	
An der Bedarfsermittlung	• Teilhabeplaner*in
teilnehmende Personen	Leistungsberechtigte Person
	Rechtliche Vertretung
	Person eines Leistungserbringers
	Person des Vertrauens
	Sonstige Personen
Name Teilhabeplaner*in	
Name Leistungsberechtigte	
Person	
Name Rechtliche Vertretung	
Name Person eines	
Leistungserbringers	
Name Person des Vertrauens	
Name Sonstige Personen	Raum zur Angabe weiterer Personen, die zusätzlich zur Auswahl der
Sonstige Personen	teilnehmenden Personen genannt werden sollen.
	·