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 **1,25**
Zeitabschnitt 2, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im **1,25**
Zeitabschnitt 3, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im **1,25**
Zeitabschnitt 4, Dauer 8
Monate

Sonstiges

Stunden pro Woche im **4,00**
Zeitabschnitt 2, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im **4,00**
Zeitabschnitt 3, Dauer 8
Monate
Stunden pro Woche im **4,00**
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	Zeitraum 1: 8 Monate	Zeitraum 2: 8 Monate	Zeitraum 3: 8 Monate
Fachleistungsstunden	2,50	2,25	1,75
Assistenzstunden	3,00	2,50	2,00

Geldleistung

Art der Leistung	Zeitraum 1: 8 Monate	Zeitraum 2: 8 Monate	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	<input type="text"/>
Termin des letzten Gespräches zur Bedarfsermittlung	<input type="text" value="Datumsfeld"/>
An der Bedarfsermittlung teilnehmende Personen	<ul style="list-style-type: none"> • TeilhabepLANER*in • Leistungsberechtigte Person • Rechtliche Vertretung • Person eines Leistungserbringers • Person des Vertrauens • Sonstige Personen
Name TeilhabepLANER*in	<input type="text"/>
Name Leistungsberechtigte Person	<input type="text"/>
Name Rechtliche Vertretung	<input type="text"/>
Name Person eines Leistungserbringers	<input type="text"/>
Name Person des Vertrauens	<input type="text"/>
Name Sonstige Personen	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Raum zur Angabe weiterer Personen, die zusätzlich zur Auswahl der teilnehmenden Personen genannt werden sollen. </div>
Sonstige Personen	