

## Gesamtplan Kurzfassung

Aktenzeichen:

# Gesamtplan / Teilhabeplan gemäß § 121 / § 19 SGB IX

Ersterstellung

Erstellt am:

## Sozialdaten

### Personendaten

Name:	ggf. Geburtsname:
Vorname:	Geschlecht:
Geburtsdatum:	Familienstand: Seit:
Derzeitige Anschrift: Straße-Ort: Tel.-Nr.:	
Staatsangehörigkeit:	Aufenthaltsstatus: befristet bis:

### Gesetzliche Vertretung / Bevollmächtigung

Institution:	Vorname / Name:	
Straße:	PLZ, Ort:	
Telefon:	Telefax:	Email:
Betreuung befristet bis: Einwilligungsvorbehalt:	für die Bereiche:	

### Angaben zur Behinderung

Zugehörigkeit zum Personenkreis nach § 99SGB IXI:	
Primäre Behinderung:	Sekundäre Behinderung:
Resultiert die Gesundheitsstörung aus einem Unfall, Impfschaden, einer Gewalttat oder ähnlichem Ereignis?	
Grad der Behinderung (GdB) nach Schwerbehindertenrecht bzw. Grad der Schädigung (GdS) nach Sozialem Entschädigungsrecht:	Merkzeichen im Schwerbehindertenausweis:

## Gesamtplan Kurzfassung

### Individuelle Bedarfsermittlung

Bearbeiter\*in im Fachamt Eingliederungshilfe:  
Termin des letzten Gesamtplangespraches:

#### Ziele für den nächsten Befürwortungszeitraum:

**1. Häusliches Leben**

**2. Selbstversorgung**

**3. Allgemeine Aufgaben und Anforderungen**

**4. Lernen und Wissensanwendung**

**5. Kommunikation**

**6. Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen**

**7. Mobilität**

**8. Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben**

**9. Bedeutende Lebensbereiche und Unterstützungsbedarf im Kontext Arbeit und Beschäftigung**

## Gesamtplan Kurzfassung

**An der Erstellung der Zielvereinbarung haben mitgewirkt:**

Name und ggf. Institution oder Rolle:

**Empfehlungen / Anmerkungen:**

**Befürwortung im Rahmen der Eingliederungshilfe:**

**Leistungen vorrangiger Leistungsträger:**

**Leistungen anderer Leistungserbringer:**

## Gesamtplan Kurzfassung

Gesamtplan / Teilhabeplan vom

### Gesamtplan / Teilhabeplan gemäß § 121 / § 19 SGB IX

#### Erklärung der / des Leistungsberechtigten

Den Gesamtplan / Teilhabeplan habe ich am \_\_\_\_\_ erhalten.

Der Gesamtplan / Teilhabeplan wird zur Durchführung der Maßnahmen / Hilfen nach dem Sozialgesetzbuch IX benötigt.

Die im Gesamtplan / Teilhabeplan formulierten Bedarfe, Ziele und Maßnahmen \*

- werden von mir unterstützt.
- können von mir in den folgenden Punkten nicht unterstützt werden  
(bitte ggfs. auf gesondertem Blatt begründen):

Ich bin damit einverstanden, dass der Gesamtplan / Teilhabeplan den am Eingliederungsprozess Beteiligten - auf Anforderung - zur Verfügung gestellt wird, damit eine individuelle Hilfeplanung mit den beteiligten Leistungserbringern vorgenommen werden kann, diese sind: \*

- Gesetzliche/r Betreuer/in
- Leistungserbringer Wohnen: Wohneinrichtung / Ambulante Sozialpsychiatrie / PBW-Anbieter und andere
- Leistungserbringer Arbeit und Beschäftigung: Werkstatt für behinderte Menschen / Tagesstätte / Tagesförderstätte und andere
- andere (z. B. Sozialleistungsträger, Arbeitsagentur etc.) nämlich:

---

#### **Nur bei erwachsenen Leistungsberechtigten in besonderen Wohnformen:**

Im Rahmen der Gesamtplanung wurde entsprechend § 119 Abs. 2 Nr. 4 SGB IX über die Höhe des Barmittelanteils beraten und darauf hingewiesen, dass eine vertragliche Vereinbarung zwischen dem Leistungsberechtigten und dem Leistungserbringer erfolgen muss. Das Ergebnis ist nach § 121 Abs. 4 Nr. 6 SGB IX hiermit dokumentiert:

Es wurde folgende Regelung getroffen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Leistungsberechtigten bzw. der Gesetzlichen  
Betreuung

(\*bitte Zutreffendes ankreuzen)

Bitte unterschrieben zurücksenden an:  
Sozialpädagogischer Fachdienst – W / EH –  
Kurt-Schumacher-Allee 4, 20097 Hamburg