

# Übersichtsbogen

<b>Name, Anschrift, Geburtsdatum:</b>
<b>Beantragte Maßnahme:</b>  gewünschter Beginn: <span style="margin-left: 200px;">Vorschlag für die Dauer der Maßnahme:</span>
<b>Nächste Angehörige/Bezugsperson:</b> (Name, Anschrift)
<b>Bisherige Maßnahmen:</b> (Auflistung aller Maßnahmen (Med. Reha, Berufliche Reha, Jugendhilfe, Eingliederungshilfe, ärztliche Behandlung, Entgiftungen etc.) mit Angaben zu den Fragen: Wann? Wo? Wer? Kostenträger?)  1.  2.  3.  4.
<b>Aktuelle Diagnosen:</b> (mit Angabe des ICD 10-Schlüssels und Angabe des Arztes/der Institution, der/die die Diagnose erstellt hat sowie Zeitpunkt der Erstellung der Diagnose)
<b>Derzeitig behandelnde Ärzte:</b>
<b>Derzeitige Medikation:</b>
<b>Ist die Notwendigkeit einer medizinischen oder beruflichen Rehabilitation bereits abgeklärt bzw. eine solche Maßnahme bereits beantragt?</b>
<b>Soziale Lebenssituation:</b> (Zusammenfassung)

**Aktuelle Situation/Problemstellung:** (Übersicht über die Problemlagen, die z.Zt. im Vordergrund stehen)

**Welche Hilfen sind im Anschluss an die beantragte Maßnahme angedacht?**

Zu allen vorgenannten Punkten muss Stellung genommen werden. Können einzelne Angaben nicht gemacht werden, ist dies kurz zu begründen.

Aufgestellt am:

von: