

**Beschluss Nr. 1 / 2002
vom 29.08.2002**

Umsetzung § 93 BSHG – Erfassungsbögen zur Hilfebedarfsfeststellung

- 1. Meldung der Hilfebedarfe durch den örtlichen Sozialhilfeträger an den Einrichtungsträger und das LASV gemäß Beschluss 04/99 der BK 93**
- 2. Meldung der Hilfebedarfe des Einrichtungsträgers an den überörtlichen Sozialhilfeträger**

Meldung der Hilfebedarfe des Einrichtungsträgers an den üöShTr gemäß Beschluss der BK 93

1. Meldung 80%

2. Meldung 100%

1. Einrichtung

Name

Einrichtungsschlüssel

PLZ, Ort

Straße

Bearbeiter

Telefon

2. Träger

Name

Einrichtungsschlüssel

PLZ, Ort

Straße

Bearbeiter

Telefon

3. Verband

Name

Einrichtungsschlüssel

PLZ, Ort

Straße

Bearbeiter

Telefon

4. Zuordnung der Bewohner

Die Zuordnung der Bewohner zu den Leistungstypen, Hilfebedarfsgruppen und Gruppen:

Stand der Erfassung

Die Einrichtung hat zur Zeit eine vereinbarte Kapazität gemäß Leistungsbeschreibung von

Kapazität

Die aktuelle Bewohneranzahl lautet zur Zeit:

Bewohner

davon ohne Einstufung

Bewohner

Wir versichern die Übereinstimmung der Hilfebedarfsgruppen und Leistungstypen mit der Meldung der Hilfebedarfe durch den öShTr.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Einrichtungsträgers

5.1 Einstufung der Bewohner

Leitungstyp LT 1 (WS-K)

Leistungs- typ	Hilfebedarfs- gruppe	Gruppen- größe	Einstufung der Bewohner		
			einvernehmll.	strittig	gesamt
LT 1	HBG I	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG II	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG III	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG IV	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG V	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
10er Gruppe				0	
9er Gruppe				0	
8er Gruppe				0	
7er Gruppe				0	
er Gruppe				0	
HBG gesamt	er Gruppe		0	0	0
	12er Gruppe		0	0	0
	11er Gruppe		0	0	0
	10er Gruppe		0	0	0
	9er Gruppe		0	0	0
	8er Gruppe		0	0	0
	7er Gruppe		0	0	0
	er Gruppe		0	0	0
zur Zeit noch ohne Einstufung in eine HBG	er Gruppe		-	-	
	12er Gruppe		-	-	
	11er Gruppe		-	-	
	10er Gruppe		-	-	
	9er Gruppe		-	-	
	8er Gruppe		-	-	
	7er Gruppe		-	-	
	er Gruppe		-	-	

5.1 Einstufung der Bewohner

Leitungstyp LT 2 (WH-K)

Leistungs- typ	Hilfebedarfs- gruppe	Gruppen- größe	Einstufung der Bewohner		
			einvernehmll.	strittig	gesamt
LT 2	HBG I	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG II	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG III	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG IV	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG V	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
10er Gruppe				0	
9er Gruppe				0	
8er Gruppe				0	
7er Gruppe				0	
er Gruppe				0	
HBG gesamt	er Gruppe		0	0	0
	12er Gruppe		0	0	0
	11er Gruppe		0	0	0
	10er Gruppe		0	0	0
	9er Gruppe		0	0	0
	8er Gruppe		0	0	0
	7er Gruppe		0	0	0
	er Gruppe		0	0	0
zur Zeit noch ohne Einstufung in eine HBG	er Gruppe		-	-	
	12er Gruppe		-	-	
	11er Gruppe		-	-	
	10er Gruppe		-	-	
	9er Gruppe		-	-	
	8er Gruppe		-	-	
	7er Gruppe		-	-	
	er Gruppe		-	-	

5.1 Einstufung der Bewohner

Leitungstyp LT 5 (WS mit GT)

Leistungs- typ	Hilfebedarfs- gruppe	Gruppen- größe	Einstufung der Bewohner		
			einvernehmll.	strittig	gesamt
LT 5	HBG I	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG II	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG III	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG IV	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG V	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
10er Gruppe				0	
9er Gruppe				0	
8er Gruppe				0	
7er Gruppe				0	
er Gruppe				0	
HBG gesamt	er Gruppe		0	0	0
	12er Gruppe		0	0	0
	11er Gruppe		0	0	0
	10er Gruppe		0	0	0
	9er Gruppe		0	0	0
	8er Gruppe		0	0	0
	7er Gruppe		0	0	0
	er Gruppe		0	0	0
zur Zeit noch ohne Einstufung in eine HBG	er Gruppe		-	-	
	12er Gruppe		-	-	
	11er Gruppe		-	-	
	10er Gruppe		-	-	
	9er Gruppe		-	-	
	8er Gruppe		-	-	
	7er Gruppe		-	-	
	er Gruppe		-	-	

5.1 Einstufung der Bewohner

Leitungstyp LT 6 (WS ohne GT)

Leistungs- typ	Hilfebedarfs- gruppe	Gruppen- größe	Einstufung der Bewohner		
			einvernehmll.	strittig	gesamt
LT 6	HBG I	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG II	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG III	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG IV	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG V	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
10er Gruppe				0	
9er Gruppe				0	
8er Gruppe				0	
7er Gruppe				0	
er Gruppe				0	
HBG gesamt	er Gruppe		0	0	0
	12er Gruppe		0	0	0
	11er Gruppe		0	0	0
	10er Gruppe		0	0	0
	9er Gruppe		0	0	0
	8er Gruppe		0	0	0
	7er Gruppe		0	0	0
	er Gruppe		0	0	0
zur Zeit noch ohne Einstufung in eine HBG	er Gruppe		-	-	
	12er Gruppe		-	-	
	11er Gruppe		-	-	
	10er Gruppe		-	-	
	9er Gruppe		-	-	
	8er Gruppe		-	-	
	7er Gruppe		-	-	
	er Gruppe		-	-	

5.1 Einstufung der Bewohner

Leitungstyp LT 7 (WonB)

Leistungs- typ	Hilfebedarfs- gruppe	Gruppen- größe	Einstufung der Bewohner		
			einvernehmll.	strittig	gesamt
LT 7	HBG I	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG II	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG III	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG IV	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
		10er Gruppe			0
		9er Gruppe			0
		8er Gruppe			0
		7er Gruppe			0
		er Gruppe			0
	HBG V	er Gruppe			0
		12er Gruppe			0
		11er Gruppe			0
10er Gruppe				0	
9er Gruppe				0	
8er Gruppe				0	
7er Gruppe				0	
er Gruppe				0	
HBG gesamt	er Gruppe		0	0	0
	12er Gruppe		0	0	0
	11er Gruppe		0	0	0
	10er Gruppe		0	0	0
	9er Gruppe		0	0	0
	8er Gruppe		0	0	0
	7er Gruppe		0	0	0
	er Gruppe		0	0	0
zur Zeit noch ohne Einstufung in eine HBG	er Gruppe		-	-	
	12er Gruppe		-	-	
	11er Gruppe		-	-	
	10er Gruppe		-	-	
	9er Gruppe		-	-	
	8er Gruppe		-	-	
	7er Gruppe		-	-	
	er Gruppe		-	-	

**Meldung der Hilfebedarfe durch den öShTr
an den Einrichtungsträger und das LASV
gemäß Beschluss der BK93 04/99**

1. Sozialhilfeträger

Behörde

Bearbeiter

Stand der Erfassung

Telefon

2. Einrichtungsträger

Name

PLZ, Ort

Straße

3. Einrichtung

Name

PLZ, Ort

Einrichtungsschlüssel

Straße

4. Hilfeempfänger

lfd. Num	Hilfeempfänger Name, Vorname	Geburtsdatum	Leistungstyp Kurzzeichen	Hilfebedarfsgruppe
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				

Datum

Unterschrift, Stempel Sozialhilfeträger