

## ***Ergebnisbericht***

### **Allgemeine Angaben**

#### **Angaben zum Leistungsberechtigten (LB)**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

#### **Angaben zur Einrichtung/Dienst:**

Name und Anschrift:

.....  
.....

Ansprechpartner/in der Einrichtung/im Dienst: .....

Erreichbar unter Tel.: ..... E-Mail.....

#### **Angaben zum Ergebnisbericht:**

Gesamtplan des Leistungsträgers vom: .....

Berichtszeitraum des Ergebnisberichts von: ..... bis .....

Der Ergebnisbericht wurde erstellt von: .....

Unterschrift/Datum Leistungserbringer: .....

Unterschrift/Datum des/der Leiter/in: .....

Unterschrift/Datum des Leistungsberechtigten: .....

Unterschrift /Datum des rechtlichen Betreuers: .....

**Entwicklung und Veränderungen des Leistungsberechtigten**

*Wie haben sich die Beeinträchtigungen verändert? Wie haben sich die Ressourcen verändert?*

*z.B. in den Bereichen Selbstversorgung, alltägliche Lebensführung, Kommunikation, Mobilität, Orientierung, Gesundheitsfürsorge, soziale Integration, Freizeitgestaltung*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Wünsche und Vorstellungen des Leistungsberechtigten**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Anmerkungen der Einrichtung/ Dienst (z.B. Personen- oder Umfeldbezogen, ...)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Ziele und Maßnahmen

Die Ziele von Gesamtplan und Ergebnisbericht sind identisch und liegen vor. Falls (noch) kein Gesamtplan vorhanden ist, bitte die vom Leistungsberechtigten und der Einrichtung/ Dienst im Rahmen der internen Hilfe- oder Förderplanung vereinbarten Ziele und Maßnahmen eintragen. Maßnahmen sind Handlungen beziehungsweise einzelne Schritte, die zur Erreichung der Ziele führen. Es gibt keine Festlegung auf eine bestimmte Anzahl an Zielen und Maßnahmen.

<b>Zielerreichung:</b>  (1) Verschlechterung (2) nicht erreicht (3) teilweise erreicht (4) weitgehend erreicht (5) völlig erreicht oder übertroffen	<b>Grund bei Nichterreichung der Ziele:</b>  (1) Ziele nicht mehr relevant (2) Änderung der Bedarfslage/Rahmenbedingungen (3) Fehlende Mitwirkung Leistungsberechtigte(r) (4) Ziele unklar formuliert (bspw. nicht realistisch) (5) Maßnahme/Leistung dem Einzelfall nicht gerecht werdend (6) Sonstiges
---	---

Nr.	Nennung der Ziele	Zielerreichung	Grund bei Nicht-Erreichung	Maßnahmen
		Bitte Nr. eintragen		
1				
2				
3				
4				
...				

### Anmerkungen zu Zielerreichung (zu Nr. 1 ff)

.....

.....

.....

.....

.....

.....