



Bericht zum Verlauf durch Leistungserbringer (LE)

Bogen 3LE

(Version nur zur Ansicht)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Aktenzeichen
Aktuelle Anschrift		
Telefonnummer	Mobilnummer	E-Mail

Erstelldatum des Bogens	_____
Beginn der Leistungserbringung	_____
Anlass des Berichtes	

Hinweis: Die im Bogen 1C vereinbarten Ziele können mittels der im Bogen 2 festgestellten Leistungen gleichzeitig durch mehrere Leistungserbringer erbracht werden. Dadurch ergibt sich die Notwendigkeit, die vereinbarten Ziele von jedem zuständigen Leistungserbringer einzeln auszuwerten. Somit wird ein Exemplar des Bogen 3LE entsprechend der Zielplanung den jeweiligen Leistungserbringern zugestellt. In diesem Fall gehören alle 3LE-Bögen zum Formularsatz.

1. Leistungserbringer (LE)

LE

Name
Anschrift
Telefonnummer
E-Mail
Zeitraum der Berichterstattung von _____ bis _____
Umfang der Leistung (z. B. FLS, Arbeitszeit WfbM)

2. Verlaufsbericht

<p>Sie können sich an folgenden Fragen orientieren, soweit sie verlaufsrelevant sind</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wie ist die Maßnahme verlaufen? • Was kann und tut die leistungsberechtigte Person (IP) in ihrem derzeitigen Umfeld? • Welche Selbsthilfemöglichkeiten wurden aktiviert? • Welche zielübergreifenden Ressourcen, Barrieren und Förderfaktoren der IP gibt es? • Gab es Wechsel oder Unterbrechungen im Angebot des LE? • Gab es besondere Abwesenheiten oder Nichtinanspruchnahme der Leistungen? • Gab es besondere Lebenssituationen? • Gibt es Besonderheiten bei der aktuellen Medikation? • Sonstiges?

3. Auswertung der vereinbarten Rahmenziele (RZ)

Vereinbartes Leitziel

RZ 1

Ziel:
Ziel wurde



Bericht zum Verlauf durch Leistungserbringer (LE)

Bogen 3LE

(Version nur zur Ansicht)

Erläuterung

Welche Maßnahmen und Methoden wurden eingesetzt und wie haben sie gewirkt?

Welche ICF-Kontextfaktoren waren förderlich, welche hinderlich?

(Beispiel: Ressourcen der IP, Sozialraum, persönliches Umfeld, Angebot des LE)

4. Weitere Rückmeldungen

Welche aktuellen Bedarfe bestehen aus Ihrer Sicht?

Gibt es weitere Empfehlungen aus Ihrer Sicht?

5. Mitwirkende Personen

Name, Funktion	Unterschrift