

# Anlagen

---

## Mustervordrucke Teilhabepanung

### Teil II – Feststellungen des beteiligten Rehabilitationsträgers

Rehabilitationsträger:

Datum:

Versicherter/Antragsteller:

#### 1) Angaben zum Rehabilitationsbedarf (soweit bereits Informationen vorliegen)

a) Beeinträchtigung / Gesundheitsproblem

b) Anforderungen aus der beruflichen Tätigkeit

c) Anforderungen aus anderen Lebensbereichen

d) Auswirkungen von a) auf die Teilhabe unter Berücksichtigung von Kontextfaktoren im Sinne der ICF

#### 2) Bedürfnisse und Wünsche des Antragstellers in Bezug auf Leistungen zur Teilhabe

#### 3) Teilhabeziele

(in den Lebensbereichen: Lernen und Wissensanwendung, Allgemeine Aufgaben und Anforderungen, Kommunikation, Mobilität, Selbstversorgung, Häusliches Leben, Interpersonelle Interaktionen und Beziehungen, Bedeutende Lebensbereiche, Gemeinschafts-, soziales und staatsbürgerliches Leben)

# Anlagen

---

## 4) Voraussichtlich erforderliche Leistungen

## 5) Eingesetzte Instrumente der Bedarfsermittlung nach § 13 SGB IX

Wurden bereits Instrumente zur Ermittlung des Rehabilitationsbedarfs eingesetzt?      ja      nein

Wenn ja, welche?

## 6) Frühere Leistungen zur Teilhabe (in den vergangenen 4 Jahren)

Art der Leistung	Rehabilitationsträger	Zeitraum	Ort	Einrichtung

## 7) Sonstige Anmerkungen

(z.B. Verfahrensgang, Anhänge, weitere für die Erreichung der Teilhabeziele relevante Sozialleistungen)