

Mitteilungsbogen an das Fallmanagement

Datum: _____

Name Träger: _____

Name Einrichtung: _____

Name Klient/Klientin: _____

Hiermit teilen wir dem zuständigen Fallmanagement folgendes mit:

- Für o.g. Klienten/Klientin wird die Freihalteregelung** (gemäß Anlage 1 zum Beschluss Nr. 8/2007 vom 13.11.2007) **in Anspruch genommen**

Vom: _____ Bis voraussichtlich: _____

Anlass: _____

- Für o.g. Klienten/Klientin wird zur Betreuung an anderem Ort** (gemäß Anlage 1 zum Beschluss Nr. 8/2007 vom 13.11.2007) **informiert**

Vom: _____ Bis voraussichtlich: _____

Anlass: _____

- Hinsichtlich der Teilhabeleistungen für o.g. Klienten/Klientin ergeben sich ggü. dem BBRP vom __.__.__ folgende wesentliche Veränderungen:**

- Wesentliche Veränderungen der Ziele (ohne Änderung der HBG)

- Wesentliche Veränderungen im Vorgehen (ohne Änderung der HBG)

- Seit zwei Wochen konnte mit o.g. Klienten/Klientin kein direkter Kontakt zustande kommen.**

- Sonstiges Ereignis:** _____

- Wir bitten um Rückruf**

(Mitarbeiter/-in)

(Telefon)