**Antrag Früherfassung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Case Management** |       |
| **Antrag vom**  |       |
| **Personalien** |
| **Name** |       | **Versicherten-Nr. / PEID** |  |
| **Vorname** |       | **Geburtsdatum** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anspruch auf Eingliederungsmassnahmen haben…** | Ja | nein |
| Versicherte Personen, die wegen eines Gesundheitsschadens in ihrer Erwerbstätigkeit (bisher und angepasst) oder in Ihrem bisherigen Aufgabenbereich teilweise oder ganz eingeschränkt sind. * Ein Gesundheitsschaden liegt voraussichtlich bleibend oder zumindest für eine längere Zeit vor
 | [ ]  | [ ]  |
| Die versicherte Person hat "keine" abgeschlossene berufliche Ausbildung.  |
| Ein Anspruch liegt vor, weil der Gesundheitsschaden … |
| * sie in der Berufswahl eingeschränkt oder eine berufliche Grundausbildung bis anhin verunmöglicht hat
 | [ ]  | [ ]  |
| * sie in der Erwerbstätigkeit einschränkt
 | [ ]  | [ ]  |
| * eine Erwerbstätigkeit verunmöglicht
 | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zielsetzung** | Ja | nein |
| * Arbeitsplatzerhalt oder Umplatzierung im Betrieb ist möglich
 | [ ]  | [ ]  |
| * Arbeitsplatzanpassung ist möglich
 | [ ]  | [ ]  |
| * Überforderung am Arbeitsplatz (interne Umplatzierung, Anpassung der Aufgaben) ist möglich
 | [ ]  | [ ]  |
| * Ausbildungskurse
 | [ ]  | [ ]  |
| * Arbeitsvermittlung (Stellensuche und Arbeitsplatzerhalt)
 | [ ]  | [ ]  |
| * Berufsberatung (Beratungsgespräche und –analysen und Berufsberatungsmassnahmen
 | [ ]  | [ ]  |
| * Sozial berufliche Rehabilitaton (z.B. Job Coaching, Aufbautraining)
 | [ ]  | [ ]  |
| * Beschäftigungsmassnahmen
 | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Abklärungsergebnis** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der konkreten Massnahme** |       |
| **Dauer der Massnahme** |       |
| **Durchführungsstelle**  |       |
| **Eingliederungstage (Mo-Fr, halb/ganztags)** |       |
| **Kosten**  |       |
| **Sonstige Kosten** |       |
| **Reisestrecke** |       |
| **Lohn während Massnahme** |       |