

A	B	C	D	E	F	G	H	I/J	K	L	M	N	O	P/Q	R	S	Sch	T	U	V	W	X/Y	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---	---	---	-----	---	---	-----	---	---	---	---	-----	---

Stammdaten (Pflichtangaben: EBIS-Code, Geschlecht, Geburtsdatum oder Alter, 1. Staatsangehörigkeit, Betreuungsbeginn)

EBIS-Code (max.12 Stellen)		Zuständige/r Mitarbeiter/in	
Geburtsdatum		Geschlecht M=Männlich W=Weiblich U=ohne Angabe	
Geburtsort		Alter (Falls Geburtsdatum unbekannt) <input type="text"/> <input type="text"/> Jahre	
1. Staatsangehörigkeit		aktuell gültig <input type="checkbox"/>	
2. Staatsangehörigkeit		aktuell gültig <input type="checkbox"/> (nur bei Migranten)	
Betreuungsbeginn		Betreuungsende	
		Online-Beratung <input type="checkbox"/>	

Weitere optionale Informationen – nur für den internen Gebrauch der Einrichtung

Adresse des Klienten

Name / Geburtsname	Vorname
Straße / Hausnummer	Stadtteil / Bezirk
PLZ	Telefon 1
Wohnort	Telefon 2
Email	Telefax

Adresse der Bezugsperson (z.B. Angehörige) Name:

Straße / Hausnummer	Stadtteil / Bezirk
PLZ	Telefon 1
Wohnort	Telefon 2
Email	Telefax

Adresse der Kontaktperson (z.B. Haus-/Arzt) Name:

Straße / Hausnummer	Stadtteil / Bezirk
PLZ	Telefon 1
Wohnort	Telefon 2
Email	Telefax

Sonstige Klienteninformationen

Rentenversicherungsträger	Krankenkasse
RV-Nummer	KV-Nummer
Letzter Arbeitgeber	KV-Status
Zuständige Arbeitsagentur	Stammnummer
Zuständiges Sozialamt	MSNR / BKZ
Pflegestufe	1=kein Pflegegrad beantragt 2=Pflegegrad beantragt 3=Pflegegrad abgelehnt 4=Pflegegrad 1 bewilligt 5=Pflegegrad 2 bewilligt 6=Pflegegrad 3 bewilligt 7=Pflegegrad 4 bewilligt 8=Pflegegrad 5 bewilligt

Einrichtungsspezifische Zusatzfragen zu den Stammdaten

Z1 (Numerisch)	Z2 (Datum)	Z3 (Logisch)	Falsch (F) <input type="checkbox"/>	Wahr (T) <input type="checkbox"/>
----------------	------------	--------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Verwaltungs-/ Zugangsdaten (ab hier nur noch für Klienten mit 2 und mehr Kontakten)

1. Information durch	1=Familie, Freunde, Bekannte 2=Kindertagesstätte 3=Arbeitgeber, Betrieb, Schule 4=Ärztliche Praxis, Klinik 5=Interner Fach(beratungs)dienst 6=Externer Fach(beratungs)dienst 7=Pfarrei 8=Werbung/Flyer/Internet 9=Agentur für Arbeit	10=ALG II-Stelle, Jobcenter 11=Gesundheitsamt 12=Sozialamt 13=Jugendamt 14=Pflegedienst 15=Justizbehörde, Bewährungshilfe 16=Öffentlichkeitsarbeit 17=Stelle bereits bekannt 18=Sonstiges	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Primärer Anlass der Kontaktaufnahme	1=familiäre Schwierigkeiten allgemein 2=Ehe-/Beziehungsprobleme 3=Trennung/Scheidung 4=Schwangerschaft 5=Kindeswohlgefährdung 6=Erziehungsprobleme 7=Krankheit allg./Schwerbehinderung 8=Suchtprobleme 9=Sonstige körperliche Probleme 10=Kur-/Erholungsanfragen 11=Zuwanderung/Migration 12=Gesetzliche Betreuung 13=Familienpflege 14=Alter/Pflegebedürftigkeit	15=Schul-/Ausbildungsproblematik 16=Arbeitslosigkeit 17=Wohnungsprobleme 18=Finanzielle Situation 19=Mietschulden 20=Energieschulden 21=Sonstige Schulden 22=Sozialrechtliche Fragen SGB II 23=Hilfe bei Verwaltungsakten 24=Straftat 25=Andere sozialrechtliche Fragen 26=Sonstige Rechtsfragen 27=Sonstiges	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Problemstellungen	Finanzielle Schwierigkeiten <input type="checkbox"/>	Psychische Probleme <input type="checkbox"/>	
SGB II / SGB XII <input type="checkbox"/>	Behinderung <input type="checkbox"/>		
Umgang mit Behörden <input type="checkbox"/>	Alter / Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/>		
Wohnungsprobleme <input type="checkbox"/>	Zuwanderung, Migrationsfolgen <input type="checkbox"/>		
Miet-/Energieschulden <input type="checkbox"/>	Psychosoziale Probleme <input type="checkbox"/>		
Familiäre Schwierigkeiten <input type="checkbox"/>	Sanktionen nach SGB II <input type="checkbox"/>		
Krankheit <input type="checkbox"/>	Sonstige Problemstellung(en) <input type="checkbox"/>		
4. Aufenthaltsrechtlicher Status	1=Freizügigkeitsberechtigung 2=Niederlassungserlaubnis 3=Aufenthaltsurlaubnis	4=Aufenthaltsgestattung 5=Duldung 6=Sonstige Aufenthaltsform	<input type="checkbox"/>

Soziodemographische Daten

5. Lebenssituation	1=Alleinlebend 2=Mit Partner/in ohne Kind(ern) 3=Mit Partner/in und Kind(ern)	4=Ohne Partner/in mit Kind(ern) 5=Mit sonstigen Familienangehörigen 6=Sonstige Lebensverhältnisse	<input type="checkbox"/>	
6. Zahl der eigenen Kinder			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7. Zahl der unterhaltsberechtigten Kinder im Haushalt im Alter von	0-5 Jahre <input type="checkbox"/>	6-13 Jahren <input type="checkbox"/>	14-17 Jahren <input type="checkbox"/>	18-25 Jahren <input type="checkbox"/>
8. Migrationshintergrund	1=nein	2= ja		<input type="checkbox"/>
9. Religionszugehörigkeit	1=Konfessionslos 2=Römisch-katholisch 3=Evangelisch-lutherisch 4=Muslimisch	5=Hinduistisch 6=Buddhistisch 7=Sonstige		<input type="checkbox"/>

10. Unterkunftssituation	01=Eigene Wohnung (Eigentum)	06=Krankenhaus /Pfleheim/Psychiatrie		
	02=Eigene Wohnung (Miete)	07=Andere stationäre Einrichtung		
	03=Bei Familie /Partner/-in	08=Ersatzunterkunft	<input type="checkbox"/>	
	04=Bei Bekannten	09=Sonstiges	<input type="checkbox"/>	
	05=Betreutes Wohnen	10=Wohnungslos		
11. Berufsabschluss	1=In Ausbildung	3=Studienabschluss	<input type="checkbox"/>	
	2=Berufsabschluss	4=Kein Berufsabschluss		
12. Erwerbsstatus	1=Vollzeitbeschäftigung	6=Schüler/in, Student/in	<input type="checkbox"/>	
	2=Teilzeitbeschäftigung	7=Hausmann, Hausfrau		
	3=Arbeitslos nach SGB III (ALG I)	8=Rentner/in, Pensionär/in		
	4=Arbeitslos nach SGB II (ALG II)	9=Sonstige Nichterwerbsperson		
	5=Sonstige Erwerbsperson			
13. Ergänzende Sozialleistungen	nach SGB II	<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/>
	nach SGB III	<input type="checkbox"/>	Ergänzende Hilfe zur Pflege / SGB XI	<input type="checkbox"/>
	nach SGB XII	<input type="checkbox"/>	Sonstige Sozialleistungen	<input type="checkbox"/>
	Wohngeld	<input type="checkbox"/>		
14. Wenn finanzielle Schwierigkeiten	eigenes Bankkonto	1=nein	2= ja	<input type="checkbox"/>
	P-Konto	1=nein	2= ja	<input type="checkbox"/>
15. Einkommensarten	Lohn/Gehalt/freiberufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	Kindergeldzuschlag	<input type="checkbox"/>
	Rente /Pension	<input type="checkbox"/>	Unterhaltsgeld /-vorschuss	<input type="checkbox"/>
	Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/>	Leistungen aus Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>
	Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/>	Krankengeld	<input type="checkbox"/>
	Sozialgeld, Grundsicherung	<input type="checkbox"/>	Leistungen nach AsylbLG	<input type="checkbox"/>
	Elterngeld /Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/>	Betreuungsgeld	<input type="checkbox"/>
	Kindergeld	<input type="checkbox"/>	Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/>
	16. ALG II-relevante Ausgaben		Mehrbedarf	
		Euro pro Monat		
	Wohnungskosten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	Alleinerziehend	<input type="checkbox"/>
Heizkosten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	
Nebenkosten	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	Kostenaufwändige Ernährung	<input type="checkbox"/>	
Unterhaltszahlungen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/>	
Versicherungen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>			
Gesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>			

Daten zu Maßnahmen und Leistungen

17. Durchgeführte personelle Maßnahmen			
Einzelberatung	<input type="checkbox"/>	Hilfe im Umgang mit Behörden / Anträgen	<input type="checkbox"/>
Paarberatung	<input type="checkbox"/>	Hilfen im Bereich Wohnen	<input type="checkbox"/>
Familienberatung	<input type="checkbox"/>	Hilfen im Bereich Arbeit / Schule	<input type="checkbox"/>
Gruppenberatung	<input type="checkbox"/>	Hilfen im Bereich soziale Beziehungen	<input type="checkbox"/>
Aufsuchende Betreuung	<input type="checkbox"/>	Hilfen im Bereich Finanzen	<input type="checkbox"/>
Krisenintervention	<input type="checkbox"/>	Sonstige personelle Maßnahmen	<input type="checkbox"/>
Fallkonferenz	<input type="checkbox"/>		

18. Sachleistungen					
Direkte finanzielle Hilfen (Bargeld)	<input type="checkbox"/>	Gutscheine für Sachleistungen	<input type="checkbox"/>		
Beihilfen (z . B. Übernahme von Rechnungen)	<input type="checkbox"/>	Kleidung	<input type="checkbox"/>		
Gewährung / Vermittlung von Darlehen	<input type="checkbox"/>	Bescheinigung für Sozialkaufhaus / Tafel	<input type="checkbox"/>		
Fahrtkostenerstattung	<input type="checkbox"/>	Sonstige Sachleistungen	<input type="checkbox"/>		

19. Beantragung von Mitteln	Status der Beantragung				Jahr der Beantragung	Höhe der	
	1=nein	2=beantragt	3=bewilligt	4=abgelehnt		beantragten Mittel	bewilligten Mittel
	①	②	③	④		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
	①	②	③	④		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
	①	②	③	④		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
	①	②	③	④		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
	①	②	③	④		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
	①	②	③	④		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
Gesamt						<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro

20. Kooperation mit /Vermittlung an					
	Kooperation		Vermittlung		
Ärztliche /Psychotherap. Praxis / Klinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtliche Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sucht-/Drogenberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kur- /Erholungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALG II-Träger (Jobcenter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehe- und Familienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wohnungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migrationsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundsicherungsamt/Sozialamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialpsychiatrischer Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwangerschaftsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pfarrgemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuldnerberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachbarschaftshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslosenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ehrenamtliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straffälligenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtsanwalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seniordienst/Altenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Institutionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegedienst/Altenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kooperation mit		
			Vermittlung in		

Abschlussdaten	
21. Kontaktzahl	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
22. Art der Beendigung	<input type="checkbox"/>
1 Planmäßig nach Beratung	
2 Planmäßig durch Vermittlung	
3 Abbruch durch Klient	
4 Strafvollzug	
5 Tod	
6 Sonstiges	

