



Bundesverwaltungsamt

**Bundesministerium für Arbeit und Soziales**

**(Trägerübergreifendes) Persönliches Budget:  
Fragebogen für die Führungskräfte  
der Sozialhilfe-Träger**

Version 6.0  
13.10.2010



Dieses Dokument wurde im Rahmen des Drei-Partner-Modells erstellt.  
Weitere Informationen unter: [www.bundesverwaltungsamt.de](http://www.bundesverwaltungsamt.de).

Das vorliegende Dokument wurde durch die Firmen BearingPoint Consulting und Steria Mummert Consulting AG erstellt.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Herrn Bernd Felder, Tel. 0178-66 12 134 oder [bernd.felder@steria-mummert.de](mailto:bernd.felder@steria-mummert.de)

Stand: Version 6.0  
13.10.2010



## Inhaltsverzeichnis

1	Strukturdaten .....	4
2	Allgemeine Fragen.....	5
3	Ablauf und Arbeitsstandards.....	7
4	Fragen zum Trägerübergreifenden Persönlichen Budget (TPB) .....	8
5	Bewertung der Umsetzung .....	9
6	Verbesserungsvorschläge.....	10

## 1 Strukturdaten

1. Bitte geben Sie das **Bundesland** und die **Größe der Gebietskörperschaft** an.

<b>Bundesland</b>	
<b>Größe der Gebietskörperschaft</b>	<i>(zutreffendes ankreuzen)</i>
bis 100.000 Einwohner	<input type="checkbox"/>
> 100.000 bis 200.000 Einwohner	<input type="checkbox"/>
> 200.000 bis 300.000 Einwohner	<input type="checkbox"/>
> 300.000 bis 400.000 Einwohner	<input type="checkbox"/>
> 400.000 bis 500.000 Einwohner	<input type="checkbox"/>
> 500.000 Einwohner	<input type="checkbox"/>

2. Wie viele **Persönliche Budgets** und **Trägerübergreifenden Persönlichen Budgets** wurden **in 2009 beantragt und bewilligt**?

	Anzahl Fälle im Jahr 2009	
	beantragt	bewilligt
Persönliche Budgets		
Trägerübergreifende Persönliche Budgets		

3. Wie verteilen sich die Persönlichen Budgets und Trägerübergreifenden Persönlichen Budgets auf die einzelnen **Leistungsgruppen**?

	Anzahl Fälle im Jahr 2009	
	Persönliches Budget	Trägerübergreifendes Persönliches Budget
Leistungen der medizinischen Rehabilitation		
Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben		
Unterhaltssichernde und andere ergänzende Leistungen		
Leistungen zur Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft		

4. Wie viele **Mitarbeiter/innen** haben in Ihrer Institution ein (trägerübergreifendes) Persönliches Budget bearbeitet?

	Anzahl Mitarbeiter/innen 2009
<b>(trägerübergreifendes) Persönliches Budget</b>	

## 2 Allgemeine Fragen

5. Welche **Aufgaben** hat Ihre Organisation im Rahmen der Bearbeitung des (trägerübergreifenden) Persönlichen Budgets (nach § 17 SGB IX) wie intensiv wahrgenommen?

<b>wahrgenommene Aufgaben</b> (Zutreffendes ankreuzen)			
<b>Persönliches Budget</b>	<b>häufig</b>	<b>selten</b>	<b>nie</b>
Information und Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antragsannahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedarfsermittlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschluss einer Zielvereinbarung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung der Budgetnehmer/innen in der Phase der Leistungserbringung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitung der Abrechnung / Erfolgsmessung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Trägerübergreifendes Persönliches Budget</b>	<b>häufig</b>	<b>selten</b>	<b>nie</b>
Weiterleitung der Anträge an den zuständigen Leistungsträger, falls keine Teilleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einholung von Stellungnahmen der Reha-Träger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgabe von Stellungnahmen an zuständigen Reha-Träger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführung (Teilnahme an) einer Budgetkonferenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festlegung des Teilbudgets nach Abschluss des Bedarfsfeststellungsverfahrens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Für welche **Leistungen** wird das **(T) PB** zurzeit genutzt?

Für welche Leistungen bietet sich das (T)PB aus Ihrer Sicht an?

<b>Wesentliche budgetfähige Leistungen der Sozialhilfeträger</b>	<b>wird derzeit genutzt</b>		<b>bietet sich an</b>		<b>Anmerkung</b>
	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	
<b>ambulante Leistungen</b>					
familienunterstützende Dienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ambulante Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ambulant betreutes Wohnen Eingl. Hilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ambulant betreutes Wohnen Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Früherkennung und Frühförderung behinderter und von Behinderung bedrohter Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Integrationshelfer für den Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Familienpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vermittlung von Kontakten zu örtlichen Selbsthilfe und Beratungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hilfen zur Förderung der Verständigung mit der Umwelt und zur Teilhabe am gesellschaftlichen und kulturellen Leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wesentliche budgetfähige Leistungen der Sozialhilfeträger	wird derzeit genutzt		bietet sich an		Anmerkung
	Ja	Nein	Ja	Nein	
Verhinderungspflege im Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hilfen zum Erhalt oder der Schaffung einer behindertengerechten Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>teilstationäre Leistungen</b>					
Tagesstätten für psychisch kranke oder behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anerkannte Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tages- und Nachtpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tagesbildungsstätten für schwerstbehinderte Menschen 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Stationäre Leistungen</b>					
Wohneinrichtungen für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verhinderungs- und Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Internat zur Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Internat zum Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besuchsbeihilfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1) In NRW in die Werkstätten für behinderte Menschen integriert

7. Wie **informieren** Sie potenzielle **Antragsteller** über die Möglichkeiten des (T)PB?

	intensiv	teilweise	selten	bisher gar nicht	Anmerkung
<b>Beratungsgespräche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Flyer</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Informationsveranstaltungen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Internetinformationen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Mitgliederzeitschrift</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Presseveröffentlichungen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>sonstiges:</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 3 Ablauf und Arbeitsstandards

8. Wie könnte aus Ihrer Sicht ggf. eine **stärkere Unterstützung** in der **Phase der Leistungserbringung** erfolgen?

--

9. Welche **Arbeitsmittel** werden bei der Umsetzung des (T)PB in Ihrer Organisation eingesetzt? (z.B. Dokumentenvorlage für Zielvereinbarung, Kalkulationstabellen für die Budgets)  
Was wäre wünschenswert?

Aufgaben	Bisherige Arbeitsmittel <i>(Bitte auflisten)</i>	Wünschenswerte Arbeitsmittel <i>(Bitte auflisten)</i>
Information/Beratung		
Antragstellung		
Bedarfsfeststellung		
Budgetbemessung		
Budgetkonferenz		
Bewilligung / Zielvereinbarung		
Leistungserbringung		
Abrechnung / Erfolgsmessung		

10. Welche Möglichkeiten sehen Sie, die Zusammenarbeit mit anderen Reha-Trägern (inkl. Integrationsämter) durch eine **stärkere Nutzung der elektronischen Kommunikation** zu verbessern?  
Welche Voraussetzungen müssten dazu geschaffen werden?

Möglichkeiten und Voraussetzungen einer stärkeren Nutzung der elektronischen Kommunikation

11. Was sind aus Ihrer Sicht weitere **fördernde und hemmende Bedingungen** bei der Umsetzung des (trägerübergreifenden) Persönlichen Budgets?

Hemmende Bedingungen:

--

Fördernde Bedingungen:

--

#### 4 Fragen zum Trägerübergreifenden Persönlichen Budget (TPB)

12. Wurde in Ihrer Organisation bisher ein Trägerübergreifendes Persönliches Budget (TPB) bearbeitet?

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Wie schätzen Sie den **Bedarf für ein TPB** ein?

	sehr hoch	hoch	gering	sehr gering	nicht vorhanden
Bedarf für ein TPB	<input type="checkbox"/>				

Anmerkung (optional):

--

14. Hat Ihre Institution bereits die **Rolle des Beauftragten** übernommen?

	Ja	Nein
Rolle des Beauftragten wahrgenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkung (optional):

## 5 Bewertung der Umsetzung

15. Wo sehen Sie ggf. **Probleme/Hindernisse** für die Umsetzung des (trägerübergreifenden) Persönlichen Budgets (T/PB)?

	trifft vollständig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	weiß ich nicht
Das( T)PB erzeugt bei den Reha-Träger einen höheren Verwaltungsaufwand.	<input type="checkbox"/>				
Das (T)PB erzeugt bei den Budgetnehmern/innen einen höheren Verwaltungsaufwand (z.B. Nachweispflichten, Anbieterauswahl).	<input type="checkbox"/>				
Die Organisationsroutinen der Leistungsträger erschweren die Umsetzung des (T)PB.	<input type="checkbox"/>				
Ein stärkerer Kulturwandel zur Unterstützung von Teilhabe / Eigenverantwortung ist erforderlich.	<input type="checkbox"/>				
Der sich nur langsam entwickelnde Anbietermarkt erschwert den Einkauf von modularen Leistungen.	<input type="checkbox"/>				
Rahmenverträge der Reha-Träger ermöglichen geringere Kosten, die die Budgetnehmer/innen über den freien Markt nicht oder nur mit Qualitätseinbußen erzielen können.	<input type="checkbox"/>				
Die Berechnung der Budgethöhe ist für die Budgetnehmer/innen häufig nicht transparent.	<input type="checkbox"/>				
Die Budgetnehmer/innen könnten zum (T)PB noch umfassender beraten werden.	<input type="checkbox"/>				
Die Budgetnehmer/innen könnten von der Antragstellung bis zur Phase der Leistungserbringung noch stärker begleitet/unterstützt werden.	<input type="checkbox"/>				
Budgetnehmer/innen sind mit dem bestehenden System vertraut und mit den Leistungen zufrieden.	<input type="checkbox"/>				
(T)PB könnte zu einer nicht angestrebten Leistungsausweitung führen.	<input type="checkbox"/>				
Das gegliederte Reha-System setzt einer trägerübergreifenden Leistungserbringung und Kooperation Grenzen.	<input type="checkbox"/>				
Die Zusammenarbeit mit den Behindertenverbänden ist noch wenig ausgeprägt.	<input type="checkbox"/>				

	trifft vollständig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	weiß ich nicht
Die Leistungen der anderen Reha-Träger sind den beratenden Mitarbeitern häufig nur unzureichend bekannt.	<input type="checkbox"/>				
Die Reha-Sachbearbeiter bei den Leistungsträgern brauchen mehr Informationen, Schulungen und Fortbildungen zum Persönlichen Budget.	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>				

## 6 Verbesserungsvorschläge

16. Ich sehe beim (T)PB einen **Optimierungsbedarf** ...

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Wenn ja: Welchen **Verbesserungsvorschlägen** bzgl. des (T)PB stimmen Sie zu?

Optimierungsvorschläge	trifft vollständig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	weiß ich nicht
nicht nur Einbindung von Gutscheinen der Pflegeversicherung in das (T)PB	<input type="checkbox"/>				
einheitliche Fragestellungen zur Bedarfsfeststellung (trägerübergreifend)	<input type="checkbox"/>				
bessere Vernetzung der Reha-Träger / Integrationsämter	<input type="checkbox"/>				
Weiterentwicklung der Angebote für das TPB	<input type="checkbox"/>				
verstärkte Schulung der Mitarbeiter bzgl. Leistungsangebot und Beratungskompetenz	<input type="checkbox"/>				
verstärkte Nutzung von Handreichungen und Checklisten	<input type="checkbox"/>				
Entwicklung von Standards für die Qualitätssicherung der Leistungserbringer durch die Budgetnehmer/innen	<input type="checkbox"/>				
Good Practice-Austausch organisieren	<input type="checkbox"/>				
Leistungsanreize für Budgetnehmer/innen setzen	<input type="checkbox"/>				
unabhängige, umfassende Beratung der Budgetnehmer/innen im Vorfeld der Antragsstellung	<input type="checkbox"/>				
mehr Transparenz für die Budgetnehmer/innen über den Leistungsmarkt schaffen	<input type="checkbox"/>				
Inhalte / Verfahren zur Zielvereinbarung verbessern	<input type="checkbox"/>				

Optimierungsvorschläge	trifft vollständig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	weiß ich nicht
stärkere Transparenz und Verfahrensvereinfachung durch (Teil)-Pauschalen / modularisierte Leistungen unter Berücksichtigung der individuellen Bedarfe	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges. _____	<input type="checkbox"/>				
_____	<input type="checkbox"/>				

18. Welche **Anreize** könnte man aus Ihrer Sicht schaffen, um die **Anzahl der Budgetnehmer/innen zu steigern**?

19. Durch welche Maßnahmen könnte **Ihre Arbeit zum (T)PB besser unterstützt** werden?

20. Welche **weiteren Anmerkungen** und **Verbesserungsvorschläge** zum (trägerübergreifenden) Persönlichen Budget haben Sie?

Verbesserungsvorschläge / Anmerkungen