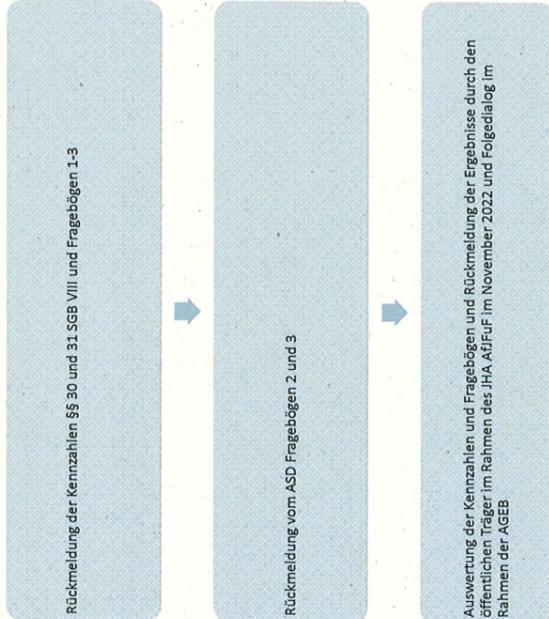
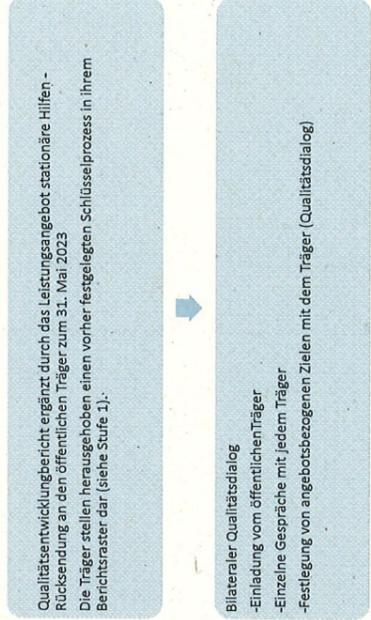


Wirksamkeitsprüfung durch:
 Erste Auswertung der Kennzahlen und Zielvereinbarungen durch Qualitätsdialoge in 2023
 -Wirksamkeitsprüfung der Maßnahmen nach §§30 und 31 SGB VIII erfolgt in 2022 über angewandte Fragebögen:
 +Fragebogen 1 Fachkräfte Träger
 +Fragebogen 2 Fachkräfte ASD
 +Fragebogen 3 Klient*innen

1. Jahr (2022)



2. Jahr (2023)



A. Allgemeine Angaben

Berichtszeitraum 2021 - 2022
Schlüsselprozess Ohne

1. Träger

Name:

Rechtsform:

Gesetzlicher Vertreter:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.-Nr./Fax-Nr.:

E-Mail:

2. Spitzenverband / Verband

- Arbeiterwohlfahrt, Landesverband Bremen e.V.
 Caritasverband Bremen e.V.
 Deutsches Rotes Kreuz, Landesverband Bremen e.V.
 Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband, Landesverband Bremen e.V.
 Diakonisches Werk Bremen e.V.
 Anderer:
 Ohne

3. Aktuelles Organigramm - bitte als Anlage beifügen

(Aufbau, Funktionen, Funktionsträger der Organisation sowie Darstellung des Trägerverbundes bzw. der Zusammenhänge zu verbundenen Organisationen/Organisationseinheiten)

4. Trägerprofil

sonstiges Leistungsspektrum (außerhalb des Berichtsgegenstandes)

- SGB VIII
 Kindertrageseinrichtungen
 Schule
 SGB II
 SGB III
 SGB IX
 SGB XI
 SGB XII

Folgende weitere Leistungen/Angebote werden durch öffentlich-rechtliche Institutionen finanziert (Entgeltvereinbarungen) bzw. gefördert (z. B. Zuwendungen):

5. Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung

Insoweit erfahrene Fachkräfte nach § 8a Abs. 4 SGB VIII:

- Ja - Name der Fachkraft
 In Kooperation - Kooperationsverhältnis mit

6. Supervision

6a. Supervision (Team) im Jahr

Umfang Stunden gesamt:

6b. Supervision (Leitung) im Jahr

Umfang Stunden gesamt:

6c. Supervision (Anlassbezogen) im Jahr

Umfang Stunden gesamt:

7a. Fachberatung ambulant

Ja - Wöchentlich:

Ja - Monatlich:

Sonstiges:

7b. Fachberatung stationär

Ja - Wöchentlich

Ja - Monatlich

Sonstiges:

8. Sicherstellung der Leistungserbringung und Auslastungsmanagement

Vergütungsstruktur - Angaben zu den tarifvertraglichen Regelungen bzw. der Vergütung sowie zur Zusatzversorgung der Mitarbeiter. Sofern keine einheitlichen Regelungen vorliegen bzw. diese nicht für sämtliche Mitarbeiter gleichermaßen Anwendung finden, sind weitere Erläuterungen erforderlich.

9. Erklärungen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der im gesamten Berichtsraster getätigten Angaben. Auf Nachfrage und im Beschwerdefall können alle Angaben durch Vorlage entsprechender Unterlagen nachgewiesen werden.

Bremen, den _____

(Datum und Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/s)

D. Leistungsangebot (ambulant)									
Nr.	Leistungstyp und Fallgruppe	Leistungs- erbringung seit	letzte Vereinbarung gilt ab Datum	Konzeption	Durchschnittliche Stunden pro Monat	Durchschnittliche Stunden pro Monat	Anzahl neu begonnener Hilfen	Anzahl planmäßig beendeter Hilfen	Anzahl außerplanmäßig beendeter Hilfen (Abbrüche)
	SPFH Fallgruppe I, SPFH Fallgruppe II, EB Modul I, EB Modul II, BJW ...	Datum		Datum letzter Überarbeitung	Gesamt. (Auf der Grundlage der Pauschalen erheben.)	Auswärtige Kostenträger			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									

C. Leistungsangebot (stationär)												
Nr.	Leistungstyp	ggf. Name des Angebots	Leistungs-erbringung seit	letzte Verein-barung gilt ab	Betriebs-erlaubnis seit	Platzzahl	Konzeption	Auslastung in % Gesamt	Auslastung in % Auswärtige Kostenträger	Anzahl neu begonnener Hilfen	Anzahl planmäßig beendeter Hilfen	Anzahl außerplanmäßig beendeter Hilfen (Abbrüche)
	LAT 1 (Wohngruppe), LAT 2 (Familienanaloge WG), ...	Wohngruppe xy, ...	Datum	Datum	Datum		Datum letzter Überarbeitung					
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												

53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												
71												

B. Maßnahmen und Prozessqualität

1. Qualitätsentwicklungsmaßnahmen des Trägers

<input type="checkbox"/> QM-System	<i>(ggf. Beginn, Jahr Titel, System)</i>
<input type="checkbox"/> Zertifizierung	<i>(z. B. ISO, EFQM, CAF, TQM)</i>
<input type="checkbox"/> Re-Zertifizierung	<i>seit 23</i>
<input type="checkbox"/> Audits	<i>seit 23</i>
<input type="checkbox"/> Q-Zirkelarbeit	<i>Titel, Jahr</i>
<input type="checkbox"/> Leitbild	<i>Werden Mitarbeiter:innen aktiv mit einbezogen? (Ja/Nein)</i>
<input type="checkbox"/> Kernprozesse verschriftlicht	<i>Titel, Jahr</i>
<input type="checkbox"/> Evaluation	
<input type="checkbox"/> flächendeckende Fortbildungen (ambulant)	
<input type="checkbox"/> flächendeckende Fortbildungen (stationär)	
<input type="checkbox"/> weitere	

ggf. Bemerkungen

2. Prozessqualität des Trägers im ambulanten Bereich

(Zur Orientierung siehe Erläuterungsteil)

(Für den Berichtszeitraum 21/22 ist kein Schlüsselprozess vereinbart. Es können trägerspezifische Prozesse beschrieben werden.)

Wie geht der Leistungserbringer vor, um die gewünschten Ziele und Wirkungen zu erreichen und mit welchen Mitteln und Konzepten möchte er diese Ziele erreichen?

a) Leitung

b) Konzeptions- und Angebotsentwicklung, Schwerpunkte und Methoden

c) Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

d) Sozialräumliche Vernetzung, Kooperation und Ressourcen

e) Schlüsselprozesse

3. Prozessqualität des Trägers im stationären Bereich
(Zur Orientierung siehe Erläuterungsteil)

Wie geht der Leistungserbringer vor, um die gewünschten Ziele und Wirkungen zu erreichen und mit welchen Mitteln und Konzepten möchte er diese Ziele erreichen?

a) Leitung

b) Konzeptions- und Angebotsentwicklung, Schwerpunkte und Methoden

c) Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

d) Sozialräumliche Vernetzung, Kooperation und Ressourcen

e) Schlüsselprozesse

4. Ergebnisqualität
(Zur Orientierung siehe Erläuterungsteil)

Welche Ziele und Wirkungen will der Leistungserbringer erreichen und welche Ergebnisse hat er aus seiner Sicht erreicht?

a) Ergebnisse und Wirkungen bezogen auf die Klientel

b) Ergebnisse bezogen auf Mitarbeitenden

[Empty light blue box for reporting]

c) Ergebnisse hinsichtlich sozialräumlicher Vernetzung und Kooperation

[Empty light blue box for reporting]

d) Ergebnisse und Wirkungen insgesamt: Tendenzen und Perspektiven

[Empty light blue box for reporting]

e) Kooperation mit dem öffentlichen Träger (AfSD/Behörde)

I.) Allgemeine Gesamteinschätzung

[Empty light blue box for reporting]

II.) Bewertung der Zusammenarbeit
Erreichbarkeit/Verbindlichkeit

[Empty light blue box for reporting]

Mitarbeiter:innenwechsel

[Empty light blue box for reporting]

Anschlussmaßnahmen oder Abbrüche

[Empty light blue box for reporting]

III.) Anregungen für die weitere Zusammenarbeit

[Empty light blue box for reporting]

Erläuterungen/Orientierungshilfe

(Es ist **nicht** erforderlich, auf jeden Aspekt Bezug zu nehmen.)

2. Prozessqualität des Trägers

Zu a. Leitung

Leistungsstruktur und -stil; Erfahrungshintergrund, Qualifikation
Kommunikations- und Entscheidungsstrukturen
Besprechungs- und Reflexionswesen
Berichts- und Dokumentationswesen
Qualitätsentwicklung, Qualitätssicherung und Controlling

Zu b. Konzeptions- und Angebotsentwicklung, Schwerpunkte und Methoden

Konzeptionsentwicklung
Aufnahmeverfahren
Krisenintervention und Kinderschutz
Konflikt und Beschwerdemanagement
Externe Beschwerdemöglichkeiten
Beteiligungskonzept
Familienarbeit
Umsetzung der Hilfeplanung
Entlassungsverfahren
Interkulturalität
Inklusion

Zu c. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Mitarbeiter:innenprofile
Personalentwicklung und MA-Vertretung, Partizipationsprozesse
Fortbildungsplanung und -konzept, Bedarfsermittlung und Durchführung gezielter Fortbildungen

Zu d. Sozialräumliche Vernetzung, Kooperation und Ressourcen

Kooperationsbeziehungen, -partnerschaften und Gremien
Vertragliche geregelte Kooperationen / definierte Kooperationsvereinbarungen
Zusammenarbeit mit dem örtlichen Jugendamt, Fallteams

Zu e. Schlüsselprozesse

Sind die in der Qualitätsentwicklungsvereinbarung benannten Schlüsselprozesse definiert, umgesetzt und dokumentiert?
Sind/werden die im Rahmenvertrag genannten Schlüsselprozesse entwickelt?
Sind weitere Prozesse definiert? Wenn ja, welche?

3. Ergebnisqualität des Trägers, ggf. mit Best Practice Beispielen

Zu a. Ergebnisse und Wirkungen der Hilfen bezogen auf die Klientel

Evaluation von Hilfeverläufen, z.B. vorangegangene Hilfen, Anlass (z.B. Gefährdungseinschätzung, Krise, Kinderschutz, Stärkung der elterlichen Erziehungskompetenz), Alter, Verweildauer, Rückführung, Anschlusshilfen, Abbrüche
Einwicklung von Evaluations- und Wirksamkeitskriterien
Einschätzung/Bewertung der Ziele und erreichten Wirkungen
Beteiligung der Kinder/Jugendlichen und deren Eltern bzw. Hauptbezugspersonen an der Zielbestimmung und Gestaltung der Hilfe
Partizipation und Beschwerdemanagement
Externe Beschwerdemöglichkeiten
Mess- und ggf. Befragungsergebnisse

Zu b. Ergebnisse bezogen auf Mitarbeiter:innen

Beteiligung der Mitarbeitenden an der Entwicklung des Leitbildes, der Konzeption und der methodischen Grundsätze des Trägers
Ergebnisse zu Personalentwicklung und personeller Kontinuität
Mess- und ggf. Befragungsergebnisse zur Zufriedenheit

Zu c. Ergebnisse hinsichtlich sozialräumlicher Vernetzung und Kooperation

Qualität der fallbezogenen Kooperation mit dem Jugendamt JuWe und anderer Kooperationen
Einschätzung der Kooperationsqualität, Lüttringhaus, Sozialräumliche Fragen
Mess- und Befragungsergebnisse/ Dialoge und Berichte

Zu d. Ergebnisse und Wirkungen insgesamt: Tendenzen und Perspektiven

Entwicklung von Wirksamkeitskriterien zur Ermittlung der Zielerreichung
Einschätzung/Bewertung der Ziele und erreichten Wirkungen insgesamt
Veränderungsbedarf und Entwicklungspotenziale
Vorhaben und Zielsetzungen
Skalierung der Selbstbewertung

Zu e. Kooperation mit öffentlichem Träger (AfSD/Behörde)

Wie beschreiben Sie die Kooperation insgesamt und konkret? Ist sie gelungen, neutral oder suboptimal verlaufen?
Erreichbarkeit (Skalierung 1 bis 10)
Verbindlichkeit (Skalierung 1 bis 10)
Mitarbeiter:innenwechsel
Sind Anschlussprojekte geplant?/ Gab es Abbrüche?
Anregungen für die zukünftige Zusammenarbeit mit konkreten Vorschlägen

E. Personalliste									
Bitte beachten Sie:									
Personalmeldungen für die Leistungsbereiche § 34 und § 19 SGB VIII müssen pro Einrichtung angegeben werden.									
Personalmeldungen für § 35a-Schulbegleitung müssen extra ausgewiesen werden.									
Personalmeldungen für die ambulanten Maßnahmen (§ 13 SGB VIII, § 18 BU und § 27 ffl., auch § 34 BJW) können zusammengefasst werden.									
Personalliste über das im Berichtszeitraum beschäftigte Betreuungspersonal sowie übergreifende Fachdienste, Hauswirtschaft/Reinigung, Küchenpersonal und Technische Dienste									
Nr.	Personalnummer/-ID	Funktion	Schulbegleitung	Ausnahmegenehmigung LJA/Fachabteilung Datum	Einsatz in Einrichtung /Maßnahme Nr. aus Teil C./D.	Zeitraum der Beschäftigung:		durchschnittliche Einsatzzeit in VK	Altersgruppe
	z.B. aus Abrechnungssystem	Berufsgruppe: Sozialpädagog:in, Erzieher:in, Psycholog:in, Hilfskraft, Hausmeister:in, ..	Zugeordnet und abgerechnet in Tätigkeitsgruppe I, II oder III?			von	bis		(< 30, 30-40, 40-50, 50-60, > 60)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									

42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									
121									
122									
123									
124									
125									
126									
127									
128									
129									
130									
131									
132									
133									
134									
135									
136									
137									
138									
139									
140									
141									
142									
143									
144									
145									
146									
147									
148									
149									
150									
151									
152									
153									
154									
155									
156									
157									
158									
159									

160									
161									
162									
163									
164									
165									
166									
167									
168									
169									
170									
171									
172									
173									
174									
175									
176									
177									
178									
179									
180									
181									
182									
183									
184									
185									
186									
187									
188									
189									
190									
191									
192									
193									
194									
195									
196									
197									
198									
199									
200									
201									
202									
203									
204									
205									
206									
207									
208									
209									
210									
211									
212									
213									
214									
215									
216									
217									
218									

219									
220									
221									
222									
223									
224									
225									
226									
227									
228									
229									
230									
231									
232									
233									
234									
235									
236									
237									
238									
239									
240									
241									
242									
243									
244									
245									
246									
247									
248									
249									
250									
251									
252									
253									
254									
255									
256									
257									
258									
259									
260									
261									
262									
263									
264									
265									
266									
267									
268									
269									
270									
271									
272									
273									
274									
275									
276									
277									

278									
279									
280									
281									
282									
283									
284									
285									
286									
287									
288									
289									
290									
291									
292									
293									
294									
295									
296									
297									
298									
299									
300									
301									
302									
303									
304									
305									
306									
307									
308									
309									
310									
311									
312									
313									
314									
315									
316									
317									
318									
319									
320									
321									
322									
323									
324									
325									
326									
327									
328									
329									
330									
331									
332									
333									
334									
335									
336									

337									
338									
339									
340									
341									
342									
343									
344									
345									
346									
347									
348									
349									
350									
351									
352									
353									
354									
355									
356									
357									
358									
359									
360									
361									
362									
363									
364									
365									
366									
367									
368									
369									
370									
371									
372									
373									
374									
375									
376									
377									
378									
379									
380									
381									
382									
383									
384									
385									
386									
387									
388									
389									
390									
391									
392									
393									
394									
395									

396									
397									
398									
399									
400									
401									
402									
403									
404									
405									
406									
407									
408									
409									
410									
411									
412									
413									
414									
415									
416									
417									
418									
419									
420									
421									
422									
423									
424									
425									
426									
427									
428									
429									
430									
431									
432									
433									
434									
435									
436									
437									
438									
439									
440									
441									
442									
443									
444									
445									
446									
447									
448									
449									
450									
451									
452									
453									
454									

455									
456									
457									
458									
459									
460									
461									
462									
463									
464									
465									
466									
467									
468									
469									
470									
471									
472									
473									
474									
475									
476									
477									
478									
479									
480									
481									
482									
483									
484									
485									
486									
487									
488									
489									
490									
491									
492									
493									
494									
495									
496									
497									
498									
499									
500									