Zielvereinbarung für Psychosoziale Suchtberatungsstellen in Bayern (PSB) für das Jahr
Stand 14-3-07

Diese Zielvereinbarung bietet die Möglichkeit auf der Grundlage der Leistungsbeschreibung und der Förderrichtlinien regionale und fachspezifische Anforderungen festzuhalten.

Name des Dienstes: _____

Anschrift: _____

Zeitpunkt des Zielvereinbarungsgespräches: _____

Teilnehmer/innen beim Zielvereinbarungsgespräch:

Für den Leistungsträger:

Herr/Frau_____ für die Sozialverwaltung; Herr/Frau_____ für die Sozialverwaltung

Für den Leistungserbringer (PSB/Träger):

Herr/Frau_____ für den Träger; Herr/Frau_____ für die Beratungsstelle

Aktuelle Beschreibung der Versorgungsregion:

Stichpunktartige Darstellung der Angebote die in der Versorgungsregion vorhanden sind und das Leistungsangebot der PSB betreffen.

Übergeordnete Ziele/Sonderaufgaben der PSB bezogen auf die Versorgungsregion:

z. B. Projekte, Modellvorhaben, Kooperationen ….

Sachbericht (Daten zur Situation der PSB, sowie der erbrachten direkten Leistungen im Vorjahr):

Hier sollte der Sachbericht eingefügt werden!

1. **Organisatorische Grundaussagen** (Die folgende Gliederung orientiert sich an der Leistungsbeschreibung für die PSB)

   a. **<u>Standort/örtliche Erreichbarkeit</u>**

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

   b. **<u>Kapazität</u>**
   <u>Darstellung der aktuellen personellen Ressourcen – ohne Verwaltung:</u>

Berufsgruppe	Anzahl Stellen	Funktion	Wochenstunden
Psychologen			
Sozialpädagogen			
Sonstige Fachkräfte			
Nicht bezuschusste Kräfte			
Gesamtdarstellung (Summe):			

Aktuelle Situation		Ziele	
Indirekte Leistungen (Stunden und Prozent)	Direkte Leistungen (Stunden und Prozent)	Indirekte Leistungen	Direkte Leistungen
		30 %	**70 %**

c. Öffnungszeiten und telefonische Erreichbarkeit

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

d. Angestrebte Personaländerungen

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

2. Inhaltliche Grundaussagen (siehe Leistungsbeschreibung)

a) Schwerpunkte der Leistungserfüllung

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

b) Zielgruppe

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

c) Zielsetzung

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

d) Methoden (Arbeitsweise)

Zielerreichung aus dem Vorjahr	Aktuelle Situation	Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis

3. Darstellung der direkten Leistungen (Kernleistungen) Bitte formulieren Sie nur in Stichpunkten!

Bitte beachten Sie bei der Formulierung die SMART Regeln!
Die Ziele sollten

- spezifisch und eindeutig (specific)
- messbar und überprüfbar (measureable)
- erreichbar und realistisch (achieveable)
- ergebnis-orientiert (result-orientated)

sein und eine

- konkrete zeitliche Orientierung (Zeiträume, Fristen) beinhalten (time-related)

Leistungsbereich	Zielerreichung aus dem Vorjahr	aktuelle Situation (qualitative Beschreibung)	Konkrete Ziele	Vorgehen / Umsetzung bis
1. Clearing/Kurzberatung				
2. Sekundär-Prävention				
3. Beratung				
4. Spezifische Einzelinterventionen				
5. Vermittlung				
6. Indikative Gruppen				
7. Betreuung und Begleitung				

8. Unsystematische Betreuung				
9. Psychosoziale Begleitung von Substituierten				
10. Krisenintervention / Akuthilfe				
11. Aufsuchende Tätigkeit				
12. Fallbesprechung				
13. Vernetzung (klientenbezogen)				
Sondervereinbarungen				

Zielvereinbarungsbestätigung:

Auf Grundlage dieser Zielvereinbarung wird zwischen

Leistungsträger dem Träger für die psychosoziale Suchtberatungsstelle

eine weiterführende Förderung auf der Grundlage der Förderrichtlinien vom vereinbart.

Vereinbarungszeitraum ist: von_____ bis_____

Bei erkennbaren wesentlichen Abweichungen oder Nichterreichen der hier dargestellten vereinbarten Ziele ist der Träger/die PSB zur Anzeige beim Leistungsträger verpflichtet.

Ort, Datum

Leistungsträger

Stempel und Unterschrift des Trägers/der PSB