|  |
| --- |
| Direktion für Inneres und Justiz  KJA - Kantonales Jugendamt  Hallerstrasse 5  Postfach  3001 Bern  +41 31 633 76 33  kja-bern@be.ch  www.be.ch/kja |
|
|

**Leistungscontrolling für die ambulante Leistung «Begleitete Übergabe bei der Wahrnehmung des Besuchsrechts»**

Bericht über die Leistungserfüllung – Berichtsjahr 2023

Bitte bis 31. März 2024 als Word Dokument pro Standort über das BE-Login (Link [https://www.ekfsg.apps.be.ch/ekfsg/ )](https://www.ekfsg.apps.be.ch/ekfsg/%20)%20) auf der elektronischen Plattform einreichen.

1. **Allgemeine Angaben zur Einrichtung**

Name der Einrichtung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name der Trägerschaft/Leitung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl begleitete Systeme im Berichtsjahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Davon Anzahl abgeschlossene Begleitungen im Berichtsjahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Bericht über die Leistungserfüllung pro Leistungsziel**

* Der Bericht über die Leistungserfüllung bezieht sich auf die erbrachten Leistungen Begleitete Übergabe bei der Wahrnehmung des Besuchsrechts der Einrichtung zum Berichtsjahr 2023
* Ausgewertet unter Leistungsziel 1 bis 2 werden grundsätzlich alle im Berichtsjahr begleiteten Familien. Abweichungen davon müssen nachvollziehbar sein:
  + Begründet durch den Zeitpunkt der ersten Zielauswertung gemäss definiertem Standard bzw. Indikator
  + Begründet durch fehlende Zielsetzung (keine Relevanz) auf Ebene des Einzelfalls

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leistungsziel 1**  Die Übergabe findet im vereinbarten oder angeordneten Rahmen statt. | | | | | |
| Vereinbarte Indikatoren  gemäss Leistungsbeschreibung | Vereinbarte Standards  gemäss Leistungsbeschreibung | **Bericht Leistungserbringer** | | | |
| Auswertung  (Ergebnis) | Anzahl  Familien | Erläuterungen zu allfälligen Abweichungen | Geplante Massnahmen zur Erreichung des Standards |
| **I1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkungen Einrichtung zum Leistungsziel 1**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Antrag Einrichtung auf Anpassung der Indikatoren und Standards**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Bemerkung KJA zum Leistungsziel 1**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leistungsziel 2**  Das Kind erlebt die Übergaben klar, rücksichtsvoll und konfliktfrei. | | | | | |
| Vereinbarte Indikatoren  gemäss Leistungsbeschreibung | Vereinbarte Standards  gemäss Leistungsbeschreibung | **Bericht Leistungserbringer** | | | |
| Auswertung  (Ergebnis) | Anzahl  Familien | Erläuterungen zu allfälligen Abweichungen | Geplante Massnahmen zur Erreichung des Standards |
| **I1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S1:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S2:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S3:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S4:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **I5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **S5:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkungen Einrichtung zum Leistungsziel 2**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Antrag Einrichtung auf Anpassung der Indikatoren und Standards**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Bemerkung KJA zum Leistungsziel 2**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Ort/Datum: Text eingeben Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Angebotsleitung (falls vorhanden und nicht identisch mit Geschäftsleitung)*

Ort/Datum: Text eingeben Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Geschäftsleitung*

Die Kenntnisnahme der Angaben durch die Trägerschaft wird hiermit bestätigt:

Ort/Datum: Text eingeben Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Trägerschaft (wenn vorhanden)*

1. **Schlussbemerkung KJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Schlussbemerkung KJA**: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |