

Dokumentation des Anreizprogrammes



Gerontopsychiatrische Beratung im

Gerontopsychiatrischen Zentrum

Förderzeitraum	
Dokumentationszeitraum	
1.	Allgemeine Angaben zur Gerontopsychiatrischen Beratung
1.1	Angaben zum Träger
Träger	
Ansprechperson	
Straße	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internetseite	
1.2	Angaben zum Standort
GPZ	
Ansprechperson	
Straße	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internetseite	

2.	Strukturdaten		
2.1	Personalausstattung für die gerontopsychiatrische Beratung?		
	<i>(Ausgehend von einer Vollzeitstelle mit 100 % bitte Stellenanteile in Prozent angeben)</i>		
		Stellen im LVR-Projekt	Weitere Personalstellen
	Dipl. Psych/Dipl. Päd/ Dipl. Soz.		
	Dipl. Soz. arb/Dipl. Soz. päd		
	Pflegepersonal		
	Andere Berufsgruppen		
	Summe (100%)		
2.2	Welche Aufgaben wurden durch die Gerontopsychiatrische Beratung wahrgenommen?		
2.2.1	Personenbezogene Aufgaben (X Mehrfachnennung möglich)		
	Beratung von Klientinnen und Klienten (bis drei Kontakte)		
	Begleitung von Klientinnen und Klienten		
	Casemanagement		
	Beratung/Unterstützung von Angehörigen/Bezugspersonen		
	Beratung/Unterstützung des sozialen Umfelds		
	Hilfen nach PsychKG		
	Mitwirkung und Umsetzung oder Unterstützung der individuellen Hilfeplanung		
	Durchführung von Psychoedukation für Betroffene/Angehörige		
	Weitere Gruppenangebote für Betroffene		
	Weitere Gruppenangebote für Angehörige		
	Vermittlung von ehrenamtlichen Helfern		
	Teilnahme an Hilfeplankonferenzen		

3.3	Regelmäßige Gruppenangebote für Angehörige/Bezugspersonen in Verantwortung der Gerontopsychiatrischen Beratung		
4.	Fallbezogene Daten		
4.1	Wieviele Menschen wurden im Berichtsjahr beraten?		
			Anzahl
Betroffene			
Angehörige/Bezugspersonen/Soziales Umfeld			
Davon Erstkontakte			
4.2	Wieviele Beratungskontakte gab es im Berichtsjahr insgesamt?		
			Anzahl
Betroffene			
Angehörige/Bezugspersonen/Soziales Umfeld			
Davon Hausbesuche			

4.3	Wie erfolgte der Zugang zur Gerontopsychiatrischen Beratung? (X Mehrfachnennung möglich)	
<u>Initiative durch</u>		Häufigkeit
	Betroffene	
	Angehörige/Bezugspersonen/Soziales Umfeld	
<u>Vermittelt durch</u>		
	Hausarzt	
	Facharzt	
	Ambulante Pflegedienste	
	Psychiatrische Klinik	
	Allgemeinkrankenhaus	
	Sozialpsychiatrischer Dienst	
	Ordnungsbehörden	
	Pflegestützpunkte/Beratungszentren	
	Weitere	
4.4	Wie wurde die Hilfe beendet? (X Mehrfachnennung möglich)	
		Häufigkeit
	Ende des Beratungs-/Begleitungsbedarfs	
	Ende der Zuständigkeit	
	Weitervermittlung zu ambulanten Dienstleistern	
	Umzug in eine Pflegeeinrichtung	
	Betroffene/Betroffener ist verstorben	

5	Öffentlichkeitsarbeit und Informationsverbreitung		
5.1	Wurden Informationsveranstaltungen und Vorträge für Betroffene, Angehörige sowie interessierte Bürgerinnen und Bürger durchgeführt?		
	Anzahl der Veranstaltungen im Jahr	Anzahl der Nutzer/innen im Jahr	
5.2	Wurden Fortbildungen und Fachveranstaltungen durchgeführt?		
	Anzahl der Veranstaltungen im Jahr	Anzahl der Nutzer/innen im Jahr	

5.3	Welche Instrumente der Öffentlichkeitsarbeit werden/wurden genutzt? (X Mehrfachnennung möglich)
	Flyer
	Broschüren
	Eigene Website/Internet
	Verlinkung mit anderen themenspezifischen Portalen
	Regelmäßige Information in Printmedien
	Anlassbezogene Pressemitteilungen
	Beteiligung an Aktionsveranstaltungen
	Weitere (Bitte nachstehend auflühren)
6.	Kooperation und Zusammenarbeit im GPZ
6.1	Wie ist die Zusammenarbeit im GPZ geregelt, d.h. der Gerontopschiatrischen Beratung mit der gerontopsychiatrischen Tagesklinik und Institutsambulanz?
	Es erfolgt eine einzelfallbezogene Abstimmung des Hilfebedarfs
	Es gibt gemeinsame Fortbildungsangebote
	Es gibt gemeinsame Supervisionen
	Weitere (Bitte nachstehend auflühren)

7.	Qualitätsentwicklung im Rahmen der Gerontopsychiatrischen Beratung
7.1	Mit welchen Einrichtungen und Diensten pflegen Sie eine regelmäßige und systematische Zusammenarbeit?

7.2	Welche Instrumente zur Qualitätsentwicklung werden im Rahmen der Gerontopsychiatrischen Beratung eingesetzt (x Mehrfachnennungen möglich)
	Befragung der Klientinnen und Klienten
	Befragung der Angehörigen
	Befragung der Kooperationspartner
	Weitere (Bitte nachstehend auflühren)

8 Angaben zur Weiterfinanzierung

8.1 Ist die Weiterfinanzierung der „Gerontopsychiatrischen Beratung im Gerontopsychiatrischen Zentrum“ nach dem Auslauf des Anreizprogramms gesichert?

<input type="checkbox"/>	ja, unbegrenzt	
<input type="checkbox"/>	ja, begrenzt bis:	
<input type="checkbox"/>	keine Weiterfinanzierung	
<input type="checkbox"/>	unentschieden, in Beratung	

8.2 Wer übernimmt die Weiterfinanzierung / trägt zur Weiterfinanzierung bei in welcher Form?

		Finanzmittel (X)	Personal (X)
<input type="checkbox"/>	Kommune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kostenträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Leistungserbringer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Weitere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!