Gesundheits-,
Sozial- und Integrationsdirektion
des Kantons Bern

Amt für Integration und Soziales

Direction de la santé,
des affaires sociales et de l'integratic
du canton de Berne

Office de l'intégration et de l'action socia

Jahresreporting Obdach / Wohnen
01.04.2025 - 31.12.2025

I) Informationen zum Leistungserbringer / zur Leistungserbringerin	
Name des Leistungserbringers / der Leistungserbringerin	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Berichtsjahr	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Institutionsleitung	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Strasse	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
PLZ/Ort	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Telefon	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
E-Mail	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*

II) Informationen zum Bedarf des Angebots	
Wie viele Plätze / Leistungseinheiten stehen im Berichtsjahr zur Verfügung?	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Wie viele Plätze/Leistungseinheiten wurden während des gesamten Berichtsjahres effektiv in Anspruch genommen?	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Auslastungsrad	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*

III) Informationen zum Angebot und dessen Wirkung	
Angebotsdefinition	☐ Notschlafstelle
	☐ Betreutes Wohnen
	☐ Teilbetreutes Wohnen
	☐ Begleitetes Wohnen
	☐ Aufenthaltsraum / mit Mahlzeitenverpflegung
Ziele des Angebotes (beispielsweise Behebung von Obdachlosigkeit, Entlastung des öffentlichen Raums, Anbieten von gesunden und warmen Mahlzeiten etc.)	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Wurden die Ziele erreicht?	☐ ja
	☐ teilweise
	☐ nein
Wenn nein oder teilweise, wieso nicht?	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Welche besonderen Schwierigkeiten/ Herausforderungen traten während des Berichtsjahrs auf?	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Wurden im Berichtsjahr Änderungen am Konzept vorgenommen?	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*
Geplante Veränderungen / Entwicklungen im Angebot oder in der Struktur des Leistungserbringers / der Leistungserbringerin	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*

Datum	*Klicken Sie hier, um den Text einzugeben.*

III) Informationen zum Angebot und dessen Wirkung
Bitte jede/n Nutzende/n einer Kategorie zuteilen und angeben, wie vielen Nächten dies ents