**Kostengutsprache suchtspezifisches Assessment**

Verschiedene Treffpunkte und Betriebe des Blauen Kreuzes Bern - Solothurn - Freiburg bieten ein suchtspezifisches Assessment an. Dieses Angebot richtet sich an suchterkrankte Menschen, welche längere Zeit nicht gearbeitet haben und herausfinden möchten, ob sie sich in klare Rahmenbedingungen einfügen können, welche Fähigkeiten sie mitbringen und wo suchtspezifische Beeinträchtigungen vorhanden sind. Idealerweise ist ein Übertritt in den kostenlosen Arbeitsintegrationsplatz möglich. Ist dies nicht der Fall, werden Empfehlungen für andere Anschlusslösungen gemacht.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien Klientel** | | | |  |
| Anrede: |  |  |  |  |
| Name: |  | Vorname: |  |  |
| Strasse: |  | Nr.: |  |  |
| PLZ: |  | Ort: |  |  |
| Telefonnummer: |  | Geburtsdatum: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rahmenbedingungen** | |
| Arbeitspensum: | 3 Tage / Woche. Die genauen Arbeitszeiten werden individuell festgelegt. |
| Arbeitsinhalte: | Einsatz im Tagesgeschäft. |
| Fallführung: | Die Fallführung bleibt beim Zuweisenden / Kostenträger. |
| Abwesenheiten: | Entschuldigte wie auch unentschuldigte Abwesenheiten werden berechnet. Bei unentschuldigten Absenzen ab dem 3. Arbeitstag / oder bei wiederholten Absenzen nimmt der Einsatzbetrieb Kontakt mit der zuweisenden Stelle auf, um das weitere Vorgehen zu besprechen. |
| Versicherung: | Da keine Lohnzahlung erfolgt, muss die Unfallversicherung der privaten Krankenkasse aktiviert sein. |
| Kündigungsfrist: | Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat. |

|  |
| --- |
| **Dauer und Kosten** |
| Das suchtspezifische Assessment dauert 12 Wochen und kostet CHF 2‘700.-. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gewünschter Arbeitsort** | |
| Perron bleu, Biel | Bistro Schleuse, Thun |
| Azzurro, Bern |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sozialdienst** | |
| Gemeinde / Adresse: |  |
| Sozialberater/In: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Mailadresse: |  |

Wir bestätigen, die bezeichneten Kosten für das suchtspezifische Assessment zu übernehmen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort / Datum: |  | Stempel / Unterschrift: |
|  |  |  |