



Management Review

2023

genehmigt mit Beschluss Nr. 017 vom 08.04.2024

WENN DU DAS GEFÜHL HAST,
DASS GERADE ALLES AUSEINANDERFÄLLT,
VERSUCHE RUHIG ZU BLEIBEN.
ES SORTIERT SICH NUR NEU!



Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Zielsetzung | 3 |
| Sozialbilanz | 4 |
| Erläuterung und Kennzahlen zur Sozialbilanz | |
| Öffentlichkeitsarbeit | 8 |
| Bewohner | 10 |
| Pflege | 12 |
| Mitarbeiter | 15 |
| Umwelt | 20 |
| Gebäude | 21 |
| Wirtschaftlichkeit | 22 |
| Arbeitssicherheit | 24 |



ZIELSETZUNG

Oberstes Ziel dieser Sozialbilanz ist es unsere Leistungen messbar und vergleichbar zu machen. Messbar, wie sich die Leistungen im Laufe der Jahre verändern und vergleichbar mit ähnlichen sozialen Einrichtungen.

Im systematischen, konsequenten und kontinuierlichen Einsatz der Sozialbilanz ist der Erfolg dieses Instruments begründet. Erst dies gibt die Möglichkeit, die Entwicklung der sozialen Leistungen über einen längeren Zeitraum zu beobachten, zu bewerten und weiterzuentwickeln. Für diese erste Ausarbeitung muss es daher das Ziel sein, eine Systematik aufzubauen, die sich eignet Vergleiche über mehrere Jahre anzustellen.

Diese Sozialbilanz ist ein geeignetes Instrument, die Öffentlichkeit über die Leistungen dieser Organisation zu informieren. Die investierten Mittel von öffentlichen Geldgebern und den Bewohnern, sollen klar in den resultierenden Leistungen dargestellt werden. Unsere Sozialbilanz bildet somit eine Grundlage und eine Hilfestellung bei Entscheidungen.

Bisher bekannte Zusatzleistungen werden über diese Sozialbilanz nun auch messbar. Positive externe Effekte, die wir bisher nur benennen konnten, sind hier klar in Zahlen dargestellt.

Das Ziel das gesamte Leistungsspektrum abzubilden und somit den Entscheidungsträgern und der Öffentlichkeit ganzheitliche Informationen zur Verfügung zu stellen, ist die oberste Priorität dieser Arbeit.

Diese Sozialbilanz verhilft der Struktur, Qualitätsstandards deutlich zu machen und Informationslücken zu schließen, um somit das Image der Altenheime zu verbessern.



SOZIALBILANZ – EINSATZ LEISTUNGSRECHNUNG

| Einsatz | | | | Leistung | | | |
|--|---------------|---|-------------------|--|--|--|---------------------------------------|
| Sozialer Auftrag – Vision | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
| Stunden QMS | 350 Std. | 400 Std. | 255 Std. | Zielerreichung | 37% | 60% | 54% |
| ISO 9001:2015 | | | gültig 26.11.2026 | Anzahl Öffentlichkeitsarbeit | 139 | 140 | 174 |
| ISO 45001:2018 | | | gültig 06.01.2026 | Anzahl Initiativen Integration in die Dorfgemeinschaft | | | |
| | | | | Griesfeld | 66 | 60 | 61 |
| | | | | Lisl-Peter | 34 | 40 | 41 |
| | | | | Durchgeführte Audits (Datum/Organisation) | | | |
| | | | | Extern | 1 | 1 | 1 |
| | | | | Intern | 1 | 1 | 1 |
| | | | | Reklamationen | / | 0 | / |
| | | | | Korrekturmaßnahmen | / | 10 | / |
| | | | | Vorbeugemaßnahmen | / | | / |
| | | | | Verbesserungsmaßnahmen | / | | / |
| Bewohner | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
| Insgesamt Betreute | 196 | | 208 | Durchschnittliche Auslastung | | | |
| Kurzzeitpflege | 53 | 56 | 66 | Griesfeld | 94,19% | 99% | 99,76% |
| Betreutes Wohnen | 20 | 22 | 21 | Lisl-Peter | 84,41% | 99% | 95,97% |
| | | | | Durchschnittliche leere Betten | 15 | 0 | 0,58 |
| Selbstzahler Stichtag 31.12. unterstützt von den Gemeinden unterstützt von Sozialdienste Bozen | 96 18 2 | nicht beeinflussbar nicht beeinflussbar nicht beeinflussbar | 93 26 2 | Durchschnittliche Aufenthaltsdauer Gesamte Krankenhausaufenthalte Todesfälle Durchschnittsalter | 3,34 Jahre 329 Tage 22 Bewohner 84,43 Jahre | halten 450 Tage nicht beeinflussbar 85,16 Jahre | 3,25 Jahre 441 Tage 36 Bewohner |
| Pflege | | | | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
| | | | | Kosten pro Bewohner durchschnittliche Belegung, ohne/mit Miete Gebäude pro Tag | | | 153,90 € |
| | | | | Freiheitseinschränkende Maßnahmen | 2 | 0 | 3 |
| | | | | Stürze | 297 | 300 | 115 |
| | | | | davon Stürze mit Folgen | 43 | 0 | 2 |
| | | | | Dekubitus | 8 | 0 | 10 |
| | | | | Pneumonien | / | 0 | 1 |
| | | | | Katheter | 6 | nicht beeinflussbar | 11 |
| | | | | Kontrakturen | 12 | 0 | 11 |
| | | | | Ernährung durch Sonden | / | nicht beeinflussbar | / |
| | | | | Ärztliche Betreuung | 885 | 880 | |



| | | | Service | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
|-----------------------------------|----------------|-------------------|---------------------------------------|-------------|------------------|-----------------|
| | | | Gesamtessenausgabe | 140.116 | 100.000 | 154.712 |
| | | | Essensausgabe Heim | 121.939 | 82.200 | 130.731 |
| | | | Tagesbetreuung | 0 | 0 | 275 |
| | | | Essen auf Rädern | 4.872 | 5000 | 6.193 |
| | | | Finanzwache und Carabinieri | 4.585 | 6000 | 4.694 |
| | | | Personal | 5.613 | 5000 | 6.165 |
| | | | Schüler & Lehrpersonal | 2.611 | 1000 | 5.507 |
| | | | Andere (Praktikanten, Gemeinde, etc.) | 470 | 1000 | 1.095 |
| | | | Sonstige (versch. Feiern) | 26 | 0 | 52 |
| Mitarbeiter | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 | | | |
| Gesamtpersonalstand | 130 | 145 | 143 | | | |
| Frauen | 114 | | 124 | | | |
| Teilzeit | 72 | | 78 | | | |
| mit Beeinträchtigung | 1 | | 1 | | | |
| Freiberufler: Krankenpfleger/Reha | 7 | | 7 | | | |
| Personal in der Pflege | 80 | Personalparameter | 89 | | | |
| Raumpflege / Wäscherei | 9 | | 12 | | | |
| Küchenpersonal | 16 | | 19 | | | |
| Mitarbeiterturnusse | 53 | | 55 | | | |
| Mitarbeiterproduktivität | 82,54% | 93% | 81,28% | | | |
| Personalentwicklung | 1,57 h/MA | 15 h/MA | 7,37 h/MA | | | |
| Schulung Arbeitssicherheit | 0,74 h/MA | 2 h/MA | 7,02 h/MA | | | |
| Arbeitsunfälle | 3 | 0 | 3 | | | |
| Arbeitsunfälle COVID | / | 0 | / | | | |
| Krankenstände | 8272 Std. | | 8199 Std. | | | |
| Überstunden | 1066 Std. | | 1348 Std. | | | |
| Gesamtkosten Personal | 4,09 Mio. Euro | | 4,69 Mio. Euro | | | |
| Betriebspraktikum | 0 Std. | 600 Std. | 0 Std. | | | |
| Fachpraktikas | 4440 Std. | 2400 Std. | 2940 Std. | | | |
| Sozialpraktikum | 0 Std. | 300 Std. | 0 Std. | | | |
| Volontariat | 185 Std. | 3000 Std. | 207 Std. | | | |



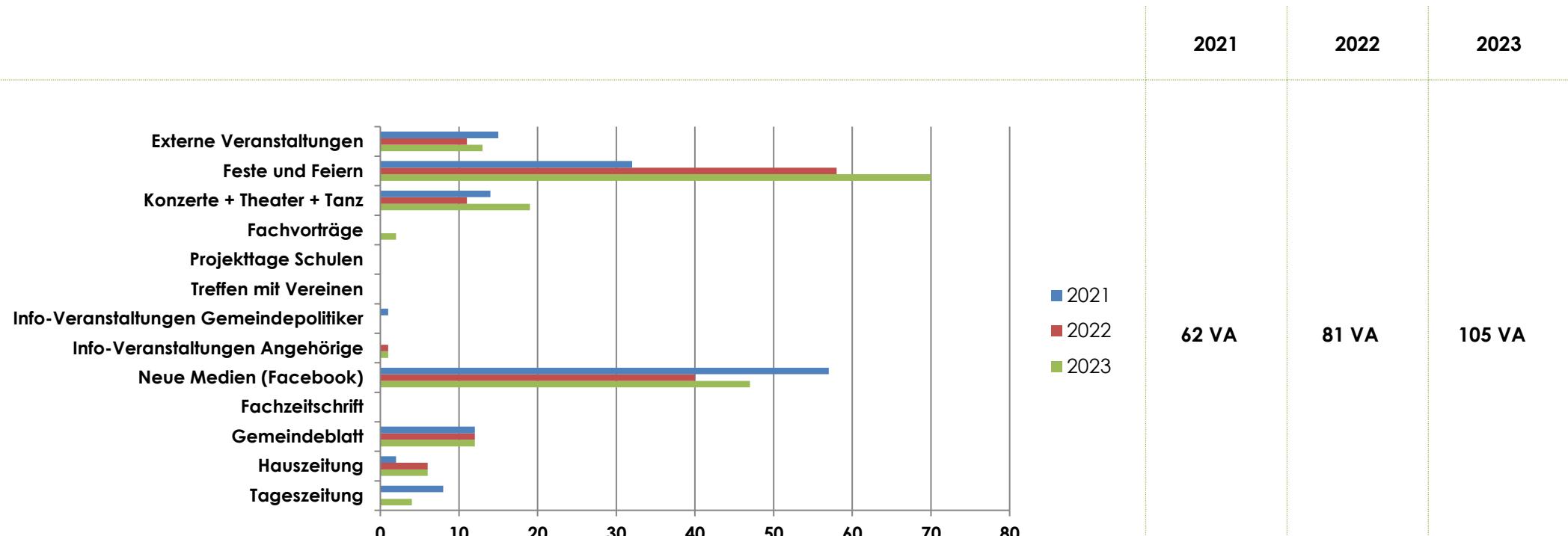
| Gebäude und Anlagen (Heim) | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
|----------------------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| Griesfeld | | | | | Ø Fläche pro Bewohner in Griesfeld | 112,38 m ² | | 112,38 m ² |
| 3 Wohnbereiche | 4.091,62 m ² | | | 4.091,62 m ² | Betten in Griesfeld | 77 | | 77 |
| Park | 4.257,57 m ² | | | 4.257,57 m ² | | | | |
| Küche | 304,16 m ² | | | 304,16 m ² | | | | |
| Lisl Peter | | | | | Ø Fläche pro Bewohner in Lisl Peter | 84 m ² | | 84 m ² |
| 2 Wohnbereiche | 3.247 m ² | | | 3.247 m ² | Betten in Lisl Peter | 46 | | 46 |
| Park | 464 m ² | | | 464 m ² | | | | |
| Balkone | 155 m ² | | | 155 m ² | | | | |
| Energie: | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 | Abfälle: | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
| Elektrische Energie | | | | | Müllgebühren | | | |
| Griesfeld | 116.057,40 € | 60.000,00 € | 68.221,46 € | | Griesfeld | 15.122,99 € | 17.000,00 € | 15.109,20 € |
| Lisl Peter | 74.661,34 € | 35.000,00 € | 46.953,88 € | | Lisl Peter | 6.547,44 € | 12.000,00 € | 4.820,28 € |
| Heizöl/Gas | | | | | Heiztage und Kühltag | 489 | 500 | |
| Griesfeld | 82.978,15 € | 34.000,00 € | 58.646,43 € | | Griesfeld | 277 | 300 | |
| Lisl Peter | 35.521,46 € | 9.000,00 € | 23.221,69 € | | Lisl Peter | 212 | 200 | |
| Wasser: | | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 | Abwasser: | 2022 | SOLL 2023 | IST 2023 |
| Öffentliche Versorgung | | | | | Sanitärbawässer | | | |
| Griesfeld | 4.991,17 € | 4.000,00 € | 4.986,62 € | | Griesfeld | 9.451,42 € | 11.000,00 € | 9.442,81 € |
| Lisl Peter | 3.058,85 € | 3.000,00 € | 4.102,30 € | | Lisl Peter | 1.698,64 € | 2.000,00 € | 2.252,02 € |



ERLÄUTERUNGEN UND KENNZAHLEN ZUR SOZIALBILANZ



ÖFFENTLICHKEITSARBEIT



Integration der Bewohner in das Dorfgeschehen

Es ist eine Kernaufgabe von Griesfeld, dass die Bewohner so gut wie möglich in das Dorfgeschehen integriert werden.

Nach einer langen Zeit, in der wir auf viele Aktivitäten und Veranstaltungen aufgrund der Schließungen u.a.m. verzichten mussten, konnten wir im Jahr 2023 zahlreiche Veranstaltungen organisieren. Auch haben Veranstaltungen zur Integration ins Dorfgeschehen wieder zugenommen.



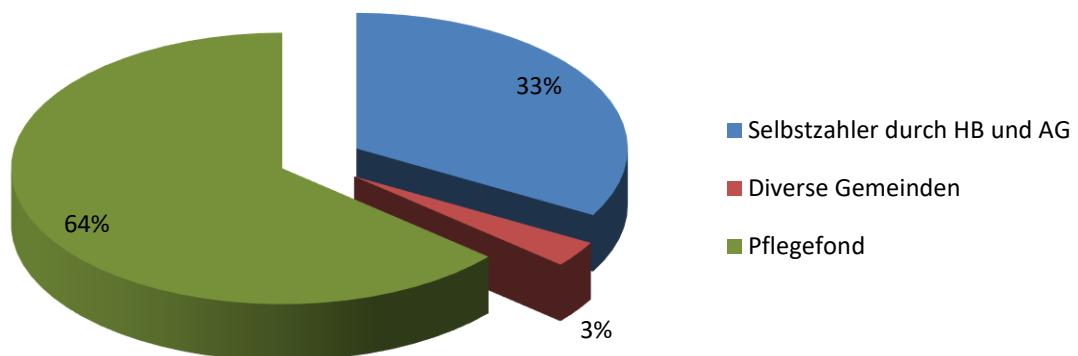
Geplante Maßnahmen 2023

| | SOLL | IST |
|---|--------------|-----------------------------|
| 1) Organisation nachhaltig entwickeln | Projekt | laufend |
| 2) Dementenfreundliche Gemeinde Neumarkt schaffen | Projekt | Projekt wurde abgebrochen |
| 3) Anlaufstelle für Pflegebedürftige Senioren eröffnen | Zielvorhaben | Anlaufstelle ist eingeführt |
| 4) Plan für Öffentlichkeitsarbeit mit FO „Öffentlichkeitsarbeit“ erstellen | Zielvorhaben | ok |
| 5) Freiwilligenarbeit ausbauen-Einsatzplan für freiwillige Helfer erstellen | Zielvorhaben | 2024 |
| 6) Schulungen für freiwillige Helfer planen und durchführen (Arbeitssicherheit) | Zielvorhaben | ok |



BEWOHNER

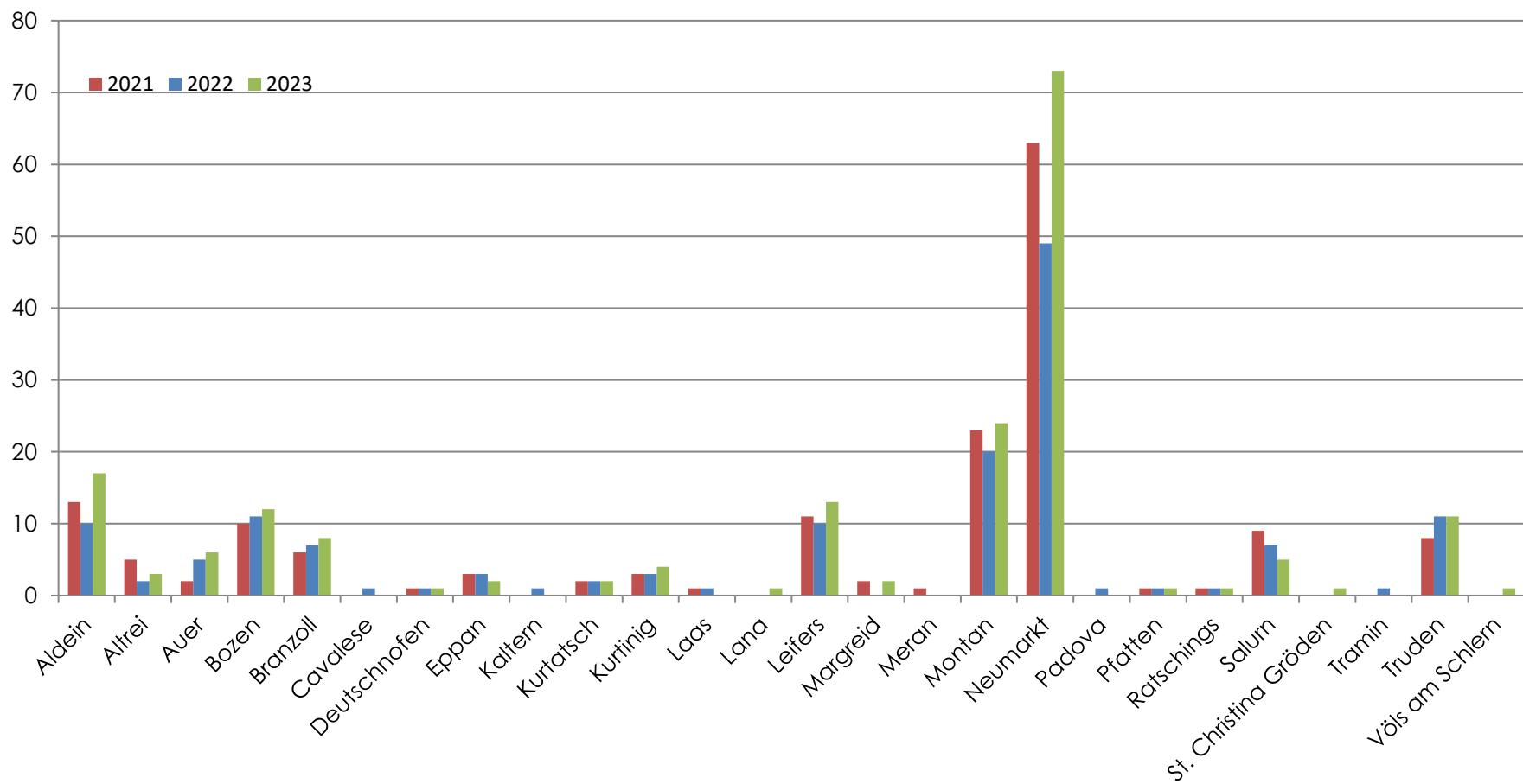
2023 wurden insgesamt für **6.494.397,81 € Tagessätze** eingenommen. Die Verteilung sieht folgendermassen aus:





Herkunft der Betreuten

Die Betreuten kommen wie in den letzten Jahren vorwiegend aus Neumarkt und den umliegenden Gemeinden. Nachstehende Grafik gibt einen genauen Überblick über die Herkunft der Bewohner. Aufgrund der prekären Personalsituation haben wir im letzten Jahr viele Kurzzeitaufenthalte angeboten. Wir konnten die Familien entlasten und unsere Mitarbeiter nicht überlasten.





PFLEGE

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|---|---|--|
| Freiheitseinschränkende Maßnahmen Als freiheitseinschränkende Maßnahmen werden unter anderem mechanische Bewegungseinschränkungen wie Bettgitter, Stuhlbretter sowie medikamentöse Fixierungen definiert. Diese Maßnahmen werden im Sinne der geltenden Gesetzesbestimmungen nur in äußersten Notfällen, falls eine Eigen- oder Fremdgefährdung besteht, angewandt. Hier erheben wir z.Z. nur die mechanischen Bewegungseinschränkungen. Es bedarf einer laufenden Diskussion und Aufklärung, um alternative Mittel zur Freiheitseinschränkung einzusetzen. | keine | 2 FEM | 3 FEM |
| Krankheitserlebnisse Die Versorgungsqualität eines Altenheims kann auch an der Anzahl von Krankheitserlebnissen, wie Dekubiti oder Pneumonien gemessen werden. Die Erhebung und Dokumentation der Stürze ist laufend. Die Erhebung und Dokumentation der Stürze wird laufend erhobenen und ist aus den Zahlen ersichtlich. Wir haben daraus verschiedene Erkenntnisse gewonnen und entsprechende Maßnahmen gesetzt. Großteil der Mitarbeiter sind im Bereich Sturzmanagement geschult und das Rehateam arbeitet mit dem Standard für Orientierungstraining. Auch werden laufend Gruppen- und Einzeltherapien für Sturzpropylaxe mit den Bewohnern durchgeführt, sowie bei erhöhtem Sturzrisiko Hüftprotektoren angewandt. Durch all diese gezielten Maßnahmen konnten wir die Zahl der Stürze um einiges verringern. | 327 Stürze 7 Dekubiti keine Pneumonien 12 Katheter 5 Kontraktionen | 297 Stürze 8 Dekubiti keine Pneumonien 6 Katheter 12 Kontraktionen | 115 Stürze 10 Dekubiti 1 Pneumonie 11 Katheter 11 Kontraktionen |



| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Ärztliche Betreuung 2023 wurden insgesamt 942 Stunden ärztliche Betreuung abgeleistet. Zusätzlich werden jeden Monat 4 Stunden geriatrische Beratung angeboten. Der Einsatz eines Ärzteteam hat sich bewährt. Jeder Bewohner hat im vergangenen Jahr durchschnittlich 7,66 Stunden ärztliche Betreuung im Haus erhalten. | 8,27 h/ Bewohner | 7,20 h/ Bewohner | 7,66 h/ Bewohner |
| Externe Besucher bei Veranstaltungen Unser Konzept, die Bevölkerung und die Angehörigen bei allen Festen und Feiern einzubinden, wurde von der Pandemie unterbrochen. Nach zwei Jahren kehrt die Normalität wieder ein und wir können feststellen, dass die Anwesenheiten bei Veranstaltungen wieder ansteigt. | 54 | 193 | 787 |
| Außerordentlicher Verwaltungsaufwand Von der Verwaltung werden neben den täglichen Aufgaben auch außerordentliche Tätigkeiten für die Bewohner durchgeführt, die bürokratischer Natur sind. Es sind dies unter anderem Taschengeldverwaltung, Erstellung von Gesuchen usw. Diese zusätzlichen Aufgaben beanspruchen mehrere Stunden pro Woche. | ca. 8 h/W | ca. 8 h/W | ca. 8 h/W |
| Integration neuer Bewohner Für die Integration von neuen Bewohnern wird ein zusätzlicher Mehraufwand von einer Stunde pro Tag für einen Monat einkalkuliert. Die Eingliederung von neuen Bewohnern ist sehr unterschiedlich und abhängig von den einzelnen Betreuten. Man kann jedoch von einer durchschnittlichen Dauer von 6 – 9 Wochen sprechen. | 1 h/Tag | 1 h/Tag | 1 h/Tag |



Geplante Maßnahmen 2023

| | SOLL | IST |
|--|--|----------------------------------|
| 1) Leistungserfassung definieren und dokumentieren - 100% Leistungserfassung | 100% | ok |
| 2) Analyse über den Bedarf der Einrichtung einer Tagesstätte für alte betreuungs- und pflegebedürftige Menschen erstellen (evtl. niederschwellig Angebote) | Erhebung | Bezirksgemeinschaft durchgeführt |
| 3) Regelmäßige Treffen Hausärzte – ärztliche Leiter | 2x jährlich | ausgesetzt |
| 4) Hygienevorschriften einführen und überprüfen | Laut Vorgaben im System | ausgesetzt |
| 5) Trainingsansatz „von den 5 Säulen“ zu konkreten Maßnahmen | umsetzen | ausgesetzt |
| 6) Kernkompetenzen festigen | Mitarbeiter-gespräche | ausgesetzt |
| 7) Die Betreuungs- und Pflegepläne aufgrund der Biographiearbeit nach IPK überarbeiten und anpassen | Alle Betreuungspläne | ausgesetzt |
| 8) Erstellung der Tagesangebote aufgrund der Zusammenfassungen aus den Betreuungsplänen | Auswertung und Liste der Angebote | ausgesetzt |
| 9) Einbinden der Familie in den Betreuungsplan mit Maßnahmen | Maßnahmen im Betreuungsplan festhalten | ausgesetzt |
| 10) Fallbesprechungen im multidisziplinären Team systematisch durchführen | Für alle Neuaufnahme fixe Bewohner 1x jährlich | ausgesetzt |
| 11) Einführung Bezugspflege umsetzen und festigen | Bezugspflege in den Wohnbereichen leben | ausgesetzt |



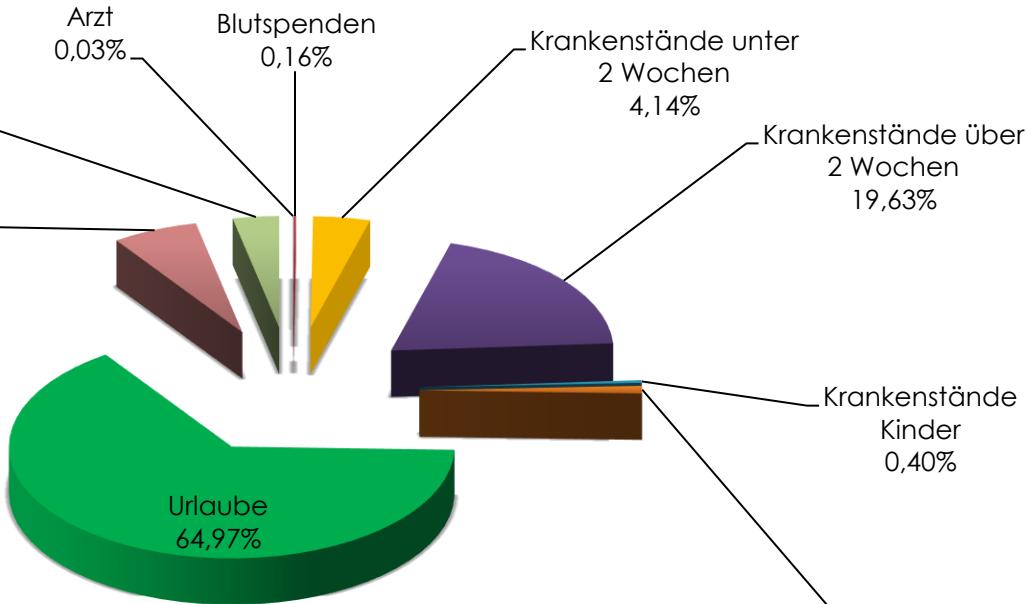
MITARBEITER

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|----------|----------|----------|
| 143 (4 davon in Mutterschaft) sozialversicherungspflichtige Beschäftigte haben in Griesfeld einen gesicherten Arbeitsplatz. | 136 | 130 | 143 |
| 7 Freiberufler wurden im Jahr 2023 beschäftigt. 5 waren Berufskrankenpfleger und 2 Physiotherapeuten. Wir finden z. Z. keine Mitarbeiter, die die freien Stellen besetzen können, daher haben wir das Angebot der Freiberufler angenommen. Die Gesamtausgabe für diese Dienstleistung beträgt Euro 398.453,96 | 7 | 7 | |
| Griesfeld ist ein großer Anbieter von Frauenarbeitsplätzen . Der Frauenanteil liegt bei 86,71% und ist damit extrem hoch. Griesfeld leistet somit einen wichtigen Beitrag zur Verwirklichung von Beruf und Familie. | 88,24% | 87,69% | 86,71% |
| Von den Mitarbeitern im Dienst sind 78 teilzeitbeschäftigt , was 54,55% entspricht. Damit kann dem Wunsch der Mitarbeiterinnen nach einem Teilzeitarbeitsplatz entsprochen werden. | 47,06% | 55,38% | 54,55% |
| 2023 waren insgesamt 21 Praktikanten beschäftigt. Der Anteil der Praktikumsstunden im Verhältnis zu den Gesamtstunden beträgt 1,81% . | 29 | 28 | 21 |
| Wir bieten Fachpraktika für die Fachschulen (Soziale, Krankenpflege und Reha), Sozialpraktika für Oberschüler und Betriebspрактиka für Menschen mit Beeinträchtigung. | 2,68% | 2,76% | 1,81% |
| | 35,61 GF | 37,56 GF | 39,02 GF |



| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|
| Der Personalschlüssel der Mitarbeiter in der Pflege in Griesfeld und Lisl-Peter entspricht nicht mehr den Vorgaben der Landesregierung. Diese hat mit eigenem Beschluss im letzten Jahr die Möglichkeit gegeben, dass der Schlüssel auf die effektiv belegten Betten berechnet wird und die Grenze für die Präsenz von Fachkräften gesenkt wird. Unsere Quereinsteiger konnten alle an der neuen Ausbildungsmöglichkeit „Pflegehelfer in Ausbildung“ teilnehmen. Dies ist eine neue Form der Ausbildung, die den Mitarbeitern ermöglicht die Praktikas alle intern als Arbeitsstunden zu absolvieren. | 15,79 LP | 21,62 LP | 21,62 LP |
| Die Mitarbeiterfluktuation für das Jahr 2023 beträgt 8,67%. | 17,07% | 19,11% | 8,67% |
| Für die Personalentwicklung wurden insgesamt 36.766 Euro in Form von Weiterbildungen investiert. Auch hier mussten wir unsere Investitionen in die Mitarbeiter stark reduzieren. Wir sind das ganze Jahr über bemüht, die Turnusse abzudecken und können uns Ausfälle für Weiterbildung fast nicht leisten. | ca. 13.792 € | ca. 18.008 € | ca. 36.766 € |
| Die Kosten aller Mitarbeiter, belaufen sich auf rund 4,69 Mio. Euro . Nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben verbleibt eine Kaufkraft von über 3,41 Mio. Euro im Einzugsgebiet. Ein großer Teil der Kaufkraft verbleibt am Standort selbst. | ca. 4,35 Mio.€ | ca. 4,09 Mio.€ | ca. 4,69 Mio.€ |
| Die Beiträge für die Sozial- und Rentenversicherungen, sowie die staatliche Unfallversicherung belaufen sich auf rund 1.272.576.- € . | 1.219.000 € | 1.076.000 € | 1.272.576 € |
| In Griesfeld können die Mitarbeiter zwischen 55 verschiedenen vertikalen und horizontalen Mitarbeiter-Turnussen auswählen, die an ihren jeweiligen familiären Bedürfnissen angepasst sind. | 66 | 53 | 55 |



| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|-----------------|------------|------------|
| Der Beschäftigungsgrad | | | |
| Soll-Anwesenheit | 200.177 Stunden | | |
| Ist-Anwesenheit | 162.706 Stunden | | |
| | | | |
| Die effektive Anwesenheit der Mitarbeiter betrug somit 2023 81,28% . | | | |
| Im nachfolgenden Diagramm ist der Anteil der „Abwesenheiten“ verdeutlicht. | | | |
| | | | |
|  | 78,52% | 82,54% | 81,28% |
| | | | |
| | ca. 79,51% | ca. 84,28% | ca. 82,90% |



| | | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|-----------------|------|------|------|
| Der Nutzungsgrad | | | | |
| Gesamtstunden | 160.808 Stunden | | | |
| Gesamtstunden abzüglich VW und Hausmeister | 147.541 Stunden | | | |
| Der Nutzungsgrad von Griesfeld beträgt 82,90% . Dieser ergibt sich aus den effektiv an den Betreuten abgeleisteten Arbeitsstunden. | | | | |



Geplante Maßnahmen 2023

| | SOLL | IST |
|--|-------------------------------------|--------------|
| | Projekt | ausgesetzt |
| 1) Kommunikation intern verbessern | | |
| 2) Schulungsplan erweitern und umsetzen (alle Schulungen erheben, planen und umsetzen) | erstellen | ausgesetzt |
| 3) Umsetzung der erarbeiteten Maßnahmen zur Gesundheitsprävention (Aromatherapie, Psychologischer Dienst, therapeutische Massagen) | Zielsetzung wurden nicht festgelegt | ausgesetzt |
| 4) Führung der MA-Gespräche mit Hauptaugenmerk auf die Kernkompetenzen und Abgleichung mit der Stellenbeschreibung | Zielsetzung wurden nicht festgelegt | ausgesetzt |
| 5) Kommunikationsplattform Mitarbeiter | Projekt | ausgesetzt |
| 6) Schulungskonzept zur besseren Kommunikation erstellen | Zielsetzung wurden nicht festgelegt | ausgesetzt |
| 7) Fortbildung im Bereich Hygiene | laufend | durchgeführt |



UMWELT

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Im Jahr 2023 hatten wir Gesamtkosten für den Trinkwasserverbrauch von Euro 9.088,92 € | | | |
| Der Wasserverbrauch lag in Griesfeld bei 6.382 m³ | 7.715,11 € | 8.425,93 € | 9.088,92 € |
| Der Wasserverbrauch lag in Lisl-Peter bei 2.788 m³ | | | |
| Im Jahr 2023 hatten wir Gesamtkosten für Wärmeenergie von 81.868,12 € | | | |
| Der Verbrauch für Wärmeenergie liegt im Griesfeld bei 52.191 m³ | 53.094,45 € | 136.472,13 € | 81.868,12 € |
| Der Verbrauch für Wärmeenergie liegt im Lisl-Peter bei 20.616 m³ | | | |
| Mit rund 115.175,34 € Strom ist Griesfeld mit seinen Außenstellen ein großer regionaler Kunde des Elektrizitätswerkes. Die Stromkosten sind bereits im Jahr 2023 stetig angestiegen. | 119.283,57 € | 194.085,19 € | 115.175,34 € |
| Der Stromverbrauch liegt im Griesfeld bei 247.170 kW | | | |
| Der Stromverbrauch liegt im Lisl-Peter bei 173.428 kW | | | |



GEBÄUDE

| | 2021 | 2022 | 2023 |
|---------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Investitionen 2023 | 121.177 € | 245.397 € | 101.357 € |

| | SOLL | IST |
|--|-------------------------------------|------------------|
| 1) Verschiedene Arbeiten zur Instandhaltung der Strukturen | Laufende und geplante Investitionen | laufend |
| 2) Erweiterung der Struktur | Vorhaben noch nicht konkretisiert | Gespräche laufen |



WIRTSCHAFTLICHKEIT

| Geplante Maßnahmen 2023 | | SOLL | IST |
|--|--|------------------------------|--------------|
| 1) Genehmigung des Budget 2021 sowie des 3 Jahreshaushaltsplanes | | Beschluss | durchgeführt |
| 2) Kosten/Leistungsrechnung erstellen und Kosten/Leistungsrechnungen als Vergleichsbasis für Veränderungen bzw. Sparmaßnahmen gegenüberstellen | | BAB 2020/21 | durchgeführt |
| 3) Monatliche Überprüfung der Ausgaben und Einnahmen | | Controlling | durchgeführt |
| 4) Tagessätze genehmigen | | Beschluss | durchgeführt |
| 5) Alle laufenden Ausgaben, welche im Budget vorgesehen sind, genehmigen und die Direktorin mit der Durchführung beauftragen | | Beschluss | durchgeführt |
| 6) Budgetdiskussion mit den einzelnen Bereichsleitungen führen | | nicht durchführbar | durchgeführt |
| 7) Laufende Überprüfung der Liquidität – Forderungen | | OP | durchgeführt |
| 8) Trimestraler Bericht an den Verwaltungsrat | | 4 trimestrale Bericht | durchgeführt |
| 9) Erstellung der Sozialbilanz | | Sozialbilanz | erstellt |
| 10) Erstellung der Urlaubsplanung und des Ressourceneinsatzes zur Eingrenzung der Überstunden | | Zielvorgabe an die PDL | durchgeführt |
| 11) Einrichtung eines Fonds für Projektprämien | | Zielvorgabe nicht festgelegt | laufend |



12) Überarbeitung des Inventars und Aktualisierung desselben

Inventar erstellen

durchgeführt



ARBEITSSICHERHEIT

Geplante Maßnahmen 2023

| | SOLL | IST |
|---|---------------------------|--------------------|
| 1) Gemeinschaftsübung FF Neumarkt und Montan | geplant | durchgeführt |
| 2) Regelmäßige Treffen der Notfallgruppe | geplant | nicht durchgeführt |
| 3) Jährliche Brandschutzübung pro Wohnbereich | geplant | nicht durchgeführt |
| 4) Notfallgruppe aktiv in die Präventionsarbeit einbinden | geplant | nicht durchgeführt |
| 5) Arbeitssicherheit – Auffrischungskurs (alle 5 Jahre - 6 Stunden) | Liste der Fälligkeiten | durchgeführt |
| 6) Informationsmaterial für freiwillige Helfer | Erstellung geplant | nicht durchgeführt |
| 7) Rechtskonformitäten für Griesfeld und Lisl Peter | prüfen | geprüft |
| 8) Risikobewertung biologisches Risiko: Hygiene und Gesundheitsschutz | prüfen | durchgeführt |
| 9) Delegierungen überdenken | nicht festgelegt | nicht durchgeführt |
| 10) Kontrollen systematisieren | laufend | laufend |
| 11) Maßnahmen zur Risikominimierung SARS-CoV-2 | siehe Standards | durchgeführt |



12) Krisenstab eingesetzt

Regel-
kommunikation

durchgeführt