

Interessenbekundungsverfahren zur Übernahme der Trägerschaft für das Stadtteilgesundheitszentrum Berg Fidel

Rahmenbedingungen des Interessenbekundungsverfahrens

Die Stadt Münster sucht einen Träger für den Aufbau und Betrieb eines Stadtteilgesundheitszentrums in Berg Fidel. Ziel des Stadtteilgesundheitszentrums ist es, den Zugang zu Gesundheits- und Unterstützungsangeboten insbesondere für Menschen zu verbessern, die aufgrund sozialer, sprachlicher, kultureller oder struktureller Barrieren bislang nur eingeschränkt von bestehenden Angeboten erreicht werden. Zugleich sollen die Gesundheitskompetenz und die selbstbestimmte Gestaltung der eigenen Gesundheit gestärkt sowie die Vernetzung bestehender Angebote im Stadtteil verbessert werden.

Grundlage für die Umsetzung ist das Konzept zum Stadtteilgesundheitszentrum Berg Fidel, das auf der Internetseite des Gesundheitsamtes der Stadt Münster veröffentlicht ist: <https://www.stadt-muenster.de/gesundheit/startseite>.

Für den Aufbau und Betrieb des Stadtteilgesundheitszentrums stehen in den Jahren 2027 und 2028 jeweils 180.000 Euro zur Verfügung. Mit dem ausgewählten Träger wird eine Leistungsvereinbarung abgeschlossen.

Zur Teilnahme am Interessenbekundungsverfahren aufgerufen sind insbesondere Träger der freien Wohlfahrtspflege sowie niedergelassene Hausärztinnen und Hausärzte mit einem Bezug zum Stadtteil.

Einreichungsfrist: 20.11.2026

Inhalt und Umfang der Interessenbekundung: Ziel des Interessenbekundungsverfahrens ist es, geeignete Träger kennenzulernen und ihre fachlichen, organisatorischen und konzeptionellen Voraussetzungen für die Übernahme der Trägerschaft zu beurteilen. Der Umfang der Interessenbekundung sollte sich an einem Richtwert von maximal 10 Seiten orientieren. Ergänzende Referenzen oder Nachweise können als separate Anlagen beigelegt werden.

Ansprechperson bei der Stadt Münster: Merle Heitkötter, 0251 492-5388, heitkoetter@stadt-muenster.de

Die eingegangenen Interessenbekundungen werden anhand vorab festgelegter Kriterien ausgewertet. Die Stadt Münster behält sich vor, bei Bedarf nach Sichtung der Unterlagen ergänzende Informationen anzufordern oder offene Fragen zu klären.

Interessenbekundung zur Übernahme der Trägerschaft für das Stadtteilgesundheitszentrum Berg Fidel

1. Angaben zum Träger

1.1 Name und Rechtsform des Trägers

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Rechtsform: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1.2 Ansprechperson

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

1.3 Kurzbeschreibung der Organisation

Bitte beschreiben Sie Ihre Organisation und ihre Tätigkeit in wenigen Sätzen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2. Fachliche Fragen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen möglichst konkret und beziehen Sie sich dabei auf Ihre Erfahrungen sowie auf die Anforderungen im Konzept zum Stadtteilgesundheitszentrum. Die aufgeführten Aspekte dienen als Orientierung für Ihre Antworten.

2.1 Fachliche Eignung und Erfahrung

Welche fachlichen Erfahrungen und Kompetenzen bringt Ihre Organisation für den Aufbau und Betrieb des Stadtteilgesundheitszentrums mit?

Gehen Sie dabei insbesondere auf Erfahrungen in den Bereichen Gesundheit, Pflege, Soziale Arbeit oder Gemeinwesenarbeit sowie auf die Arbeit mit Menschen ein, die von gesundheitlicher Chancenungleichheit betroffen sind. Bitte benennen Sie gegebenenfalls vergleichbare Projekte, Angebote oder Tätigkeiten, die Ihre Organisation bereits umsetzt oder umgesetzt hat.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2.2 Sozialraumorientierung und Partizipation

Wie möchten Sie die Bewohnerinnen und Bewohner von Berg Fidel und die Community-Forscherinnen in die Arbeit des Stadtteilgesundheitszentrums einbeziehen?

Beschreiben Sie insbesondere, wie Sie die Zusammenarbeit mit den Community-Forscherinnen gestalten, die Ergebnisse des Community Health Surveys aufgreifen und die Bewohnerinnen und Bewohner an der Entwicklung und Umsetzung bedarfsgerechter Angebote beteiligen möchten. Gehen Sie dabei auch darauf ein, wie niedrigschwellige, vertrauensvolle und diskriminierungssensible Zugänge geschaffen werden sollen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2.3 Vernetzung und Kooperationsfähigkeit

Wie möchten Sie die Zusammenarbeit mit bestehenden Einrichtungen, Initiativen und weiteren Akteuren in Berg Fidel und auf gesamstädtischer Ebene gestalten?

Beschreiben Sie insbesondere, wie Sie mit Akteuren aus dem Gesundheits- und Sozialwesen sowie weiteren Stadtteilakteuren kooperieren, bestehende Angebote einbeziehen und stärken sowie eine gute Abstimmung und Zusammenarbeit sicherstellen möchten, um Doppelstrukturen zu vermeiden und Synergien zu nutzen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2.4 Fachliche Umsetzung des Konzepts

Wie möchten Sie die im Konzept der Stadt Münster beschriebenen Aufgaben und Ziele des Stadtteilgesundheitszentrums konkret umsetzen?

Gehen Sie insbesondere auf die niedrigschwellige Information und Beratung, die Lotsenfunktion im Gesundheits- und Sozialsystem sowie die Entwicklung bedarfsgerechter Angebote zur Gesundheitsförderung und zur Stärkung der Gesundheitskompetenz ein. Erläutern Sie außerdem, wie Sie die Angebote anhand der ermittelten Bedarfe weiterentwickeln möchten.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2.5 Personal und organisatorische Leistungsfähigkeit

Wie stellen Sie einen verlässlichen und fachlich geeigneten Betrieb des Stadtteilgesundheitszentrums sicher?

Beschreiben Sie insbesondere, wie Sie geeignetes Personal gewinnen und einsetzen, verlässliche Öffnungszeiten und Vertretungen gewährleisten sowie Dokumentation, Datenschutz und Qualitätssicherung sicherstellen möchten. Gehen Sie dabei auch auf die Berücksichtigung von Mehrsprachigkeit und diversitätssensibler Arbeit ein.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2.6 Wirtschaftlichkeit und Umsetzbarkeit

Wie schätzen Sie die Umsetzbarkeit des Stadtteilgesundheitszentrums innerhalb des vorgesehenen Finanzrahmens ein?

Beschreiben Sie im Abgleich mit Abschnitt 10.1 des Konzepts kurz, wie Ihre Organisation einen wirtschaftlichen Einsatz der zur Verfügung stehenden Mittel und eine transparente Mittelverwendung sicherstellen würde. Reichen Sie bitte einen Finanzplan und eine Kostenkalkulation für den Betrieb des Stadtteilgesundheitszentrums ein.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

3. Ergänzende Angaben

3.1 Motivation und besonderer Beitrag

Warum möchten Sie die Trägerschaft für das Stadtteilgesundheitszentrum übernehmen, und welchen besonderen Beitrag kann Ihre Organisation zur Umsetzung des Vorhabens leisten?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

3.2 Zeitliche und organisatorische Voraussetzungen

Ab welchem Zeitpunkt können Sie die Trägerschaft übernehmen? Welche wesentlichen Voraussetzungen müssen aus Ihrer Sicht bis zum Betriebsbeginn noch geschaffen werden?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

4. Erklärungen und einzureichende Unterlagen

Bitte bestätigen Sie die folgenden Angaben:

- ☐ Wir haben das veröffentlichte Konzept zum Stadtteilgesundheitszentrum Berg Fidel zur Kenntnis genommen.
- ☐ Die vorstehenden Angaben wurden nach bestem Wissen vollständig und zutreffend gemacht.
- ☐ Wir stehen für Rückfragen zum Interessenbekundungsverfahren zur Verfügung.
- ☐ optional: Wir haben der Interessenbekundung ergänzende Referenzen oder Nachweise zu den dargestellten Erfahrungen beigefügt.