

**Erläuterung des Bogens**

Wozu dient der Bogen?

Zur Auswertung des Projekts zur betrieblichen Gesundheitsförderung wird mit dem Bogen erfasst, welche Maßnahmen durchgeführt werden. Er bildet damit den Hintergrund für Veränderungen der Betriebsstruktur und für individuelle Veränderungen bei den beteiligten Personen.

Wer füllt den Bogen aus?

Die verantwortliche Person, die die betriebliche Gesundheitsförderung koordiniert, möglichst gemeinsam mit Betriebsvertretern.

Was ist eine Maßnahme?

"Maßnahme" wird aufgaben-bezogen verstanden, d.h. es handelt sich um eine Tätigkeit bzw. um ein Tätigkeitsbündel, das sich einer der Zielebenen in Frage 1 zuordnen lässt, in einem überschaubaren Zeitrahmen stattfindet und ein Ergebnis (oder zumindest ein Teilergebnis) hat.

Welche Maßnahmen werden dokumentiert?

Dokumentiert werden alle neuen Maßnahmen, die eindeutig dem Projekt zuzurechnen sind. Dazu gehören auch Interventionen und Hilfestellungen einer externen Institution.

Für welchen Zeitraum wird ausgefüllt?

Für jedes Jahr ein neuer Bogen, werden mehr als zehn Maßnahmen durchgeführt, wird eine neue Seite genommen.

Was wird eingetragen?

Auf dieser Seite: Kurzer Maßnahmetitel  
Auf nächster Seite: In jeder Spalte 1-3 ankreuzen, 4-5 Anzahl eintragen

<b>Name des Betriebs:</b>		Jahr: 200 ____
<b>Adresse:</b>		Blatt ____
<b>Maßnahmetitel 1:</b>		
<b>Maßnahmetitel 2:</b>		
<b>Maßnahmetitel 3:</b>		
<b>Maßnahmetitel 4:</b>		
<b>Maßnahmetitel 5:</b>		
<b>Maßnahmetitel 6:</b>		
<b>Maßnahmetitel 7:</b>		
<b>Maßnahmetitel 8:</b>		
<b>Maßnahmetitel 9:</b>		
<b>Maßnahmetitel 10:</b>		

Für jede Maßnahme eine Spalte verwenden

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**1 Zielebene für Veränderungen (ankreuzen)**

Vorlauf, Projektmotivation, erste Info-Veranstaltung										
Veränderung Arbeitsumfeld										
Veränderung Arbeitsplätze										
Veränderung Arbeitsabläufe										
Veränderung Entscheidungsstrukturen										
Kommunikation unter Mitarbeitern/innen										
Kommunikation Mitarbeiter/innen-Führungskräfte										
Neue Versorgungsangebote (z.B. Beratung, Verpflegung)										
Individuelle Kenntnisse, Fähigkeiten										

**2 Themen/Gesundheitsprobleme (ankreuzen)**

Bewegung/körperliche Belastungen										
Stressmanagement/Entspannung										
Ernährung										
Genuss-/Suchtmittel										
Arbeitsorganisation, -abläufe, Ausstattung										
Gesundheitsgerechte Mitarbeiterführung										
Sonstiges										

**3 Art der Intervention (ankreuzen)**

Analyse: Arbeitsplatzbegehung										
Analyse: Belastungs-/Gefährdungsermittlung										
Analyse: AU-Datenauswertung										
Analyse: Selbstbewertungsworkshop										
Analyse: Mitarbeiterbefragung										
Gesundheitszirkel										
Gesundheitstage, -woche										
Fort-/Weiterbildung										
Arbeits-/Projektgruppe										
Präventionskurs										
Informationsveranstaltung										
Unterweisung am Arbeitsplatz										
individuelle Beratung										
Investition, Neuanschaffung										
Sonstiges										

**4 Arbeitsaufwand (Anzahl eintragen)**

Zahl der Termine/Treffen										
(durchschnittliche) Dauer der Termine/Treffen in Stunden										
Anzahl Beteiligte aus der Krankenkasse										

**5 Erreichte Personen der Zielgruppe (Anzahl eintragen)**

Anzahl Mitarbeiter/innen										
Anzahl Führungskräfte										
Anzahl Personen Betriebsleitung										
Anzahl externe Kooperationspartner/innen										

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Titel der Maßnahmen bitte auf der Vorderseite eintragen