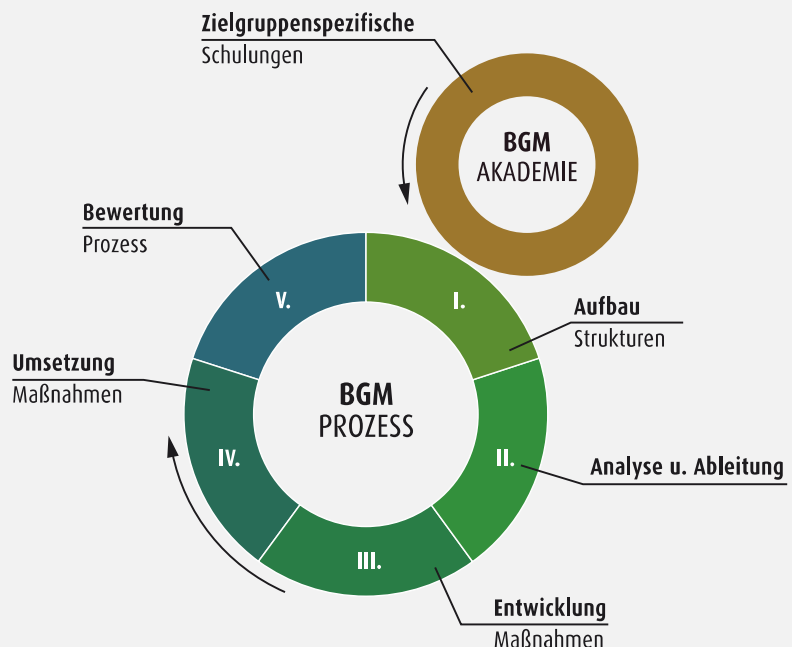


Checkliste „Betriebliches Gesundheitsmanagement“

Die Checkliste dient der groben Erfassung der IST-Situation Ihres Unternehmens/ Ihres Betriebes im Thema Gesundheit. Sie bildet die Basis für eine kundenorientierte, qualitätsgesicherte und zielorientierte Beratung für ein ganzheitliches betriebliches Gesundheitsmanagement.

Unter betrieblichem Gesundheitsmanagement verstehen wir die Entwicklung betrieblicher Rahmenbedingungen, betrieblicher Strukturen und Prozesse, die die gesundheitsförderliche Gestaltung von Arbeit und Organisationen und die Befähigung zum gesundheitsförderlichen Verhalten der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Ziel haben.“
(BADURA, 2003)



Bitte füllen Sie dieses Formular in den dafür vorgesehenen Kästchen aus und senden Sie es an uns zurück. Sollten Sie entsprechende Dokumente mit den Antworten auf die gestellten Fragen besitzen, so können Sie uns diese zusammen mit dem Formular zusenden.

Vielen Dank für die Bearbeitung!

Wir orientieren uns an der DIN SPEC 91020!

1. Allgemeine Fragen zum Unternehmen

Themengebiet	Antwortmöglichkeiten
1.1 Name und Adresse des Unternehmens	
1.2 Anzahl Mitarbeiter	Gesamt: Produktion/Fertigung: Verwaltung:
1.3 Krankenfehlstand (%) der letzten Jahre (ggf. aufgeschlüsselt in Angestellte und Arbeiter)	
1.4 Altersstruktur (Durchschnittsalter)	
1.5 Arbeitnehmervertretung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

2. Allgemeine Fragen zur Gesundheit und zum Gesundheitsmanagement in Ihrem Unternehmen

Themengebiet	Antwortmöglichkeiten
2.1 Hat die Gesundheit Ihrer Mitarbeiter Einfluss auf den wirtschaftlichen Erfolg Ihres Betriebes?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Zum Teil <input type="checkbox"/>
2.2 Wie hoch würden Sie die körperliche Belastung für die Mitarbeiter in Ihrem Unternehmen einschätzen? (1: sehr gering – 5: sehr hoch)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> (Angestellte) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> (Arbeiter)
2.3 Wie hoch würden Sie die psychische Belastung für die Mitarbeiter in Ihrem Unternehmen einschätzen? (1: sehr gering – 5: sehr hoch)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> (Angestellte) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> (Arbeiter)

3. Fragen zum systematischen Vorgehen im Betrieblichen Gesundheitsmanagement

Themengebiet I. Aufbau Strukturen	Antwortmöglichkeiten
3.1 In welchem Bereich/ Abteilung ist bereits bzw. sollte das Thema Gesundheitsmanagement innerhalb Ihrer Organisationsstrukturen angesiedelt sein?	
3.2 Gibt es Ziele, Leitlinien und eine Strategie für das Gesundheitsmanagement in Ihrem Unternehmen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht <input type="checkbox"/>
3.3 Existiert zum Thema Gesundheitsmanagement eine Betriebsvereinbarung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.3.1 Wenn ja, wird die Unternehmenspolitik zum Gesundheitsmanagement von den Führungskräften verschiedener Ebenen unterstützt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Zum Teil <input type="checkbox"/>
3.4 Gibt es einen verantwortlichen Ansprechpartner, der die Aktivitäten zum BGM koordiniert?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.5 Werden Beschäftigte in die Unternehmenspolitik zum Gesundheitsmanagement miteinbezogen bzw. haben die Möglichkeit die Aktivitäten mit zu gestalten?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.5.1 Wenn ja, in welcher Form?	

<p>3.6 Existiert in Ihrem Unternehmen bereits ein Gremium (z.B. Steuerkreis Gesundheit) zur übergeordneten Steuerung des Themas Gesundheit?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>Themengebiet II. Analyse und Ableitung Antwortmöglichkeiten</p>	
<p>4.1 Wurden in Ihrem Betrieb bereits Analyseinstrumente eingesetzt (z.B. Mitarbeiterbefragung, Gesundheitszirkel, Gesundheitsberichte der Krankenkassen)?</p> <p>4.1.1 Wenn ja, welche?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>4.2 Werden Gefährdungsbeurteilungen (allgemeine und psychische) durchgeführt?</p> <p>4.2.1 Wenn ja, welche?</p> <p>4.2.2 Wie sind Sie mit den Ergebnissen weiter vorgegangen?</p>	<p>allgemeine Gefährdungsbeurteilung <input type="checkbox"/></p> <p>Psychische Gefährdungsbeurteilung <input type="checkbox"/></p> <p>Keine von beiden <input type="checkbox"/></p>
<p>Themengebiet III. und IV. Entwicklung und Umsetzung von Maßnahmen Antwortmöglichkeiten</p>	
<p>5.1 Existieren in Ihrem Betrieb Maßnahmen des betriebl. Gesundheitsmanagements?</p> <p>5.1.1 Wenn ja, welche Maßnahmen (zu welchen Themen)?</p> <p>5.1.2 Gibt es in Ihrem Unternehmen ein Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>Themengebiet V. Bewertung Prozess Antwortmöglichkeiten</p>	
<p>6.1 Messen Sie die Ergebnisse Ihrer Aktivitäten im Bereich BGM?</p> <p>6.1.1 Wenn ja, wie messen Sie diese?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>6.2 Haben Sie in der Vergangenheit gesundheitsförderliche Maßnahmen angeboten, die gegenwärtig nicht mehr laufen?</p> <p>6.2.1 Wenn ja, welche Maßnahmen?</p> <p>6.2.2 Warum wurden diese Maßnahmen nicht weitergeführt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>Themengebiet VI Interne Kommunikation und Finanzierung Antwortmöglichkeiten</p>	
<p>7.1 Besteht für die Mitarbeiter die Möglichkeit, sich über verschiedene Medien Informationen zum BGM oder dessen Aktivitäten einzuholen?</p> <p>7.1.1 Wenn ja, welche Medien werden bereits hierzu eingesetzt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>7.2 Werden Ziele und Ergebnisse des Betrieblichen Gesundheitsmanagements an die Mitarbeiter kommuniziert?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>7.3 Stellt das Unternehmen ausreichend personelle und finanzielle Ressourcen zur Verfügung?</p>	<p>Ja, ausreichend personelle <input type="checkbox"/></p> <p>Ja, ausreichend finanzielle <input type="checkbox"/></p> <p>Keines von beidem <input type="checkbox"/></p>