



DEUTSCHER | **BGM** | FÖRDERPREIS

# Bewerbungsbogen zu geplanten Projekten im Betrieblichen Gesundheitsmanagement

## Thema 2023: Generationswechsel in der Arbeitswelt – Wie kann er gesundheitsgerecht gelingen?

Wie lässt sich der bevorstehende Generationswechsel gesundheitsgerecht gestalten? Konkret: Welche Ansätze wollen Sie umsetzen? Wie kann Altersdurchmischung gelingen und als Stärke genutzt werden, auch mit der Einbeziehung von Nachwuchskräften? Wie können Führungskräfte z.B. altersgemischte Teams, ggf. auch in hybrider Form, wachsen lassen?

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Bewerbungsbogen, die Projektskizze und eine Selbstdarstellung Ihres Unternehmens/Institution per E-Mail an: [info@bgm-foerderpreis.de](mailto:info@bgm-foerderpreis.de) oder per Post an folgende Adresse:

### MCC

Stichwort: Deutscher BGM-Förderpreis  
Scharnhorststraße 67a, 52351 Düren

## Allgemeine Angaben

### 1 | Betrieb/Organisation

Bitte beschreiben Sie kurz den Betrieb/die Organisation, in dem das BGM-Projekt durchgeführt wird.

Unternehmen/Unternehmensanteil	_____
Betriebsnummer	_____
Ort	_____
Wirtschaftszweig/Branche	_____
Anzahl der Beschäftigten insgesamt	_____
Frauen/Männeranteil (in Prozent)	_____
Altersstruktur der Beschäftigten (in Anzahl)	bis 20 Jahre _____ 20-29 Jahre _____ 30-39 Jahre _____ 40-49 Jahre _____ 50-59 Jahre _____ über 60 Jahre _____
Durchschnittsalter der Belegschaft	_____
Anzahl der Beschäftigten in Teilzeitbeschäftigung (in Prozent)	_____
Anzahl der Auszubildenden	_____
Beschäftigung von LeiharbeiterInnen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PraktikantIn, WerkstudentIn	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### 2 | Ansprechperson

Ansprechperson im Unternehmen	_____
Funktion im Unternehmen	_____
Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Telefon	_____
Fax	_____
E-Mail	_____



## Rahmenfaktoren des Projekts

### 1 | Generationswechsel in der Arbeitswelt – Wie kann er gesundheitsgerecht gelingen?

---

---

### 2 | Themenschwerpunkte

Hat das BGM-Projekt einen oder mehrere Themenschwerpunkte? Wenn ja, welche?

- Arbeitsumgebung und Ergonomie
  - Arbeitsorganisation
  - soziale Beziehungen
  - Gesundheitsförderliche Mitarbeiterführung
  - Stressbewältigung
  - Ressourcenstärkung
  - Suchtprävention
  - Gesundheitsförderliche Verpflegung/ Ernährung
  - Bewegungsförderliche Arbeitsabläufe und Ausgleichsbewegungen
  - Überbetriebliche Vernetzung
  - Andere
- 

Sind die geplanten Maßnahmen verhaltens- und gleichzeitig verhältnisbezogen?

- Ja, verhaltens- und verhältnisbezogen
- Nein, rein verhaltensbezogen
- Nein, rein verhältnisbezogen

### 3 | Koordination und Steuerung

Werden für das BGM-Projekt besondere Strukturen und feste Zuständigkeiten gebildet (z.B. betriebliche Steuerungskreise, BGM-Beauftragte o.ä.) ?

- Ja  
Welche? 

---
- Nein



#### 4 | Partizipation

Welche Gruppen innerhalb des Betriebes arbeiten an dem Projekt mit?

- Beschäftigte
- Personalrat, Betriebsrat, Schwerbehindertenvertretung, Vertrauensleute
- Mitglieder der mittleren Leitungsebene
- Betriebs-/Unternehmensleitung
- Arbeitsmediziner/Betriebsärzte
- Sicherheitsfachkräfte, Sicherheitsbeauftragte
- Andere \_\_\_\_\_

Liegt für die geplante Durchführung des BGM-Projektes eine Absichtserklärung vor?

- Ja

In welcher Form? \_\_\_\_\_

- Nein

#### 5 | Laufzeit

Geplante Projektlaufzeit (in Monaten) \_\_\_\_\_

Geplanter Projektbeginn \_\_\_\_\_

Geplantes Projektende \_\_\_\_\_

#### 6 | Evaluation

Wird in dem Projekt eine Evaluation durchgeführt?

- Ja, intern                      In welcher Form? \_\_\_\_\_

- Ja, extern                      In welcher Form? \_\_\_\_\_

Durchführende Institution \_\_\_\_\_

- Nein



## 7 | Projektskizze

Notwendiger Bestandteil der Bewerbung:

Was sind Ihre Konzepte zum Förderthema **Generationswechsel in der Arbeitswelt – Wie kann er gesundheitsgerecht gelingen?**

Bitte beschreiben Sie innerhalb der Projektskizze nochmals detailliert folgende Inhalte:

- Innovationsgrad
  - Was ist das Besondere an Ihrer Idee?

*(maximal 50 Punkte)*
  
- Prozessorientierung
  - Wie sieht Ihr Ablaufplan aus? (inklusive der Beschreibung der Analysephase, einer Zielformulierung, Maßnahmenplanung und Erfolgsbewertung)
  - Welche methodischen Ansätze werden verwendet?

*(maximal 20 Punkte)*
  
- Verhaltens-/Verhältnisprävention
  - Wird die Kombination mehrerer Maßnahmen, sowohl auf organisatorischer Ebene als auch im Bereich der individuellen Verhaltensänderung, berücksichtigt?

*(maximal 15 Punkte)*
  
- Zielgruppenorientierung
  - Sind zielgruppenspezifische Lösungen vorgesehen?
  - Wie werden die Beschäftigten (bzw. die Führungskräfte) in die Konzeptentwicklung mit eingebunden?

*(maximal 15 Punkte)*

Umfang: ca. 1 bis max. 3 DIN-A4-Seiten (maschinell)



## DEUTSCHER | **BGM** | FÖRDERPREIS

### **Hinweis:**

Nur Bewerbungen mit vollständig ausgefülltem Bewerbungsbogen, einer Projektskizze und einer Selbstdarstellung Ihres Unternehmens/Institution nehmen an der Auswahl teil. Mit Ihrer Bewerbung signalisieren Sie die Absicht die Projektidee auch tatsächlich umzusetzen. Jedes Projekt kann nur einmal angemeldet werden. Eine Kofinanzierung von Projekten anderer Krankenkassen ist ausgeschlossen. Gesetzliche Krankenkassen sind grundsätzlich von der Teilnahme ausgeschlossen. Es gelten die die AGBs von MCC. Für den Bewerber/Teilnehmer entstehen grundsätzlich keine Ansprüche oder sonstige Verpflichtungen. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

### **Einverständniserklärung Datenschutz zum Deutschen BGM-Förderpreis:**

Hiermit erkläre ich mich, bis auf Widerruf, mit der Verarbeitung meiner Daten (Telefonnummer und/oder E-Mail-Adresse), der Daten des Unternehmen, dem Ansprechpartner und dem Projekt bei der DAK-Gesundheit zur Information und Bewertung der Projekteingabe durch den Veranstalter (MCC und DAK-Gesundheit incl. Jury) gespeichert und genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten und Unterlagen erfolgt grundsätzlich nicht an Dritte. Im Falle einer Auszeichnung erkläre ich mich einverstanden, dass die Daten bis zum Abschluss des Projektes gespeichert und danach gelöscht werden. Ich kann meine erklärte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Weitere Informationen erhalten Sie unter **[www.deutscherbgmpreis.de/datenschutz](http://www.deutscherbgmpreis.de/datenschutz)**

### **Für die Richtigkeit der Angaben verantwortlich:**

---

Name

Vorname

---

Unterschrift

Ort, Datum

### **Wir wünschen Ihnen viel Erfolg und freuen uns auf Ihre Bewerbung!**

#### **Letzter Check**

Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung folgende Unterlagen bei:

- vollständig ausgefüllter Bewerbungsbogen
- **Projektskizze** (1 bis max. 3 DIN-A4-Seiten)
- Selbstdarstellung des sich bewerbenden Unternehmens

Wenn Sie Fragen zum Ausfüllen des Bewerbungsbogens oder darüber hinaus zum Deutschen BGM-Förderpreis haben, kommen Sie bitte jederzeit auf uns zu:

**Frau Christina Adenäuer**  
**[info@bgm-foerderpreis.de](mailto:info@bgm-foerderpreis.de)**  
**02421-121 77-19**

