



Gesundheit weiter gedacht

BARMER Förderantrag

„Universitäres Gesundheitsmanagement“

Für Leistungen zur Gesundheitsförderung und Prävention in Lebenswelten nach § 20a SGB V

Name und Anschrift der Hochschule

Name:

Anschrift:

Kontaktdaten

Ansprechpartner: Funktion des Ansprechpartners:

Telefon: E-Mail:

Fax: Homepage:

Basisdaten

Organisationseinheit:

Hochschulform: Anzahl Beschäftigte:

Anzahl der Studierenden: Bundesland:

Titel des Projekts

Projektleitung

Name: Funktion:

Telefon: E-Mail:

Es gibt ein Entscheidungs- und Steuerungsgremium für das Projekt

ja nein

Falls ja, bitte Teilnehmer – wie z. B. Professoren, wissenschaftliche Mitarbeiter, Studierende – benennen.

Ermittlung des Präventionsbedarfs

Begehung der Lebenswelt

Befragung der Zielgruppe

Expertenbefragung

andere Analyseinstrumente

bitte benennen:

Literaturrecherchen/wissenschaftliche Studien

Handlungsbedarf/Problemstellung

Bitte kurz beschreiben!

Projektlaufzeit

Beginn (tt.mm.jjjj):

Ende (tt.mm.jjjj):

Gesamtdauer: Monate

Themenschwerpunkte des Projekts

(Mehrfachnennungen sind möglich)

Bewegung

Ernährung

Umgang mit Genuss- und Suchtmitteln

Stressreduktion/Entspannung

mehrfachbelastete Studierende

Aktivitäten zur gesundheitsförderlichen Gestaltung des Umfelds, der Strukturen und der Abläufe in der Hochschule

Aufbau von Netzwerken

Andere:

Das Projekt wendet sich an

die gesamte Hochschule

Studierende der folgenden Fakultät(en)

Lehrkräfte (wissenschaftliche Mitarbeiter, Dozenten, Professoren)

nicht unterrichtendes Personal, wie:

Andere:

Mit dem Projekt werden etwa Personen erreicht.

Zustimmung zur Projektdurchführung liegt vor

Kanzlerin/Kanzler

Präsidentin / Präsident, Rektorat

Gremienbeschluss

ja

(bitte Protokollkopie beifügen)

nein

(wird bis zum nachgereicht)

Welche gesundheitsförderlichen Maßnahmen sind geplant? Bitte kurz beschreiben!

Veränderungen im Hochschulalltag:

Angebote für Studierende:

Angebote für Beschäftigte:

Aufbau von Netzwerken:

Fortbildungsangebote (Peer to Peer, Lehrkräfte, Beschäftigte):

themenspezifische Arbeitsgruppen:

Sonstige:

Wer führt welche Maßnahmen durch?

Bitte kurz beschreiben:

Organisationseinheit:

Lehrkräfte der Organisationseinheit:

Studierende:

externe Kooperationspartner:

externer Anbieter:

Qualifikation * (Nachweise bitte beifügen!):

Gibt es bereits Kooperationspartner für das Projekt?

Wenn ja, welche?

Gesundheitsamt

niedergelassene Ärztinnen/Ärzte

öffentliche Institutionen
(z. B. Jugendzentren, Suchtberatung):

soziale, karitative Einrichtungen
(z. B. AWO, Caritas, Diakonie):

Bildungseinrichtungen (z. B. VHS):

Jugendamt

Sportverein

Unfallversicherung

Krankenkassen, welche?

Sonstige:

Projektkosten

Budget über die gesamte Laufzeit des Projekts:

Euro

beantragter Betrag BARMER:

Euro

Eigenmittel (auch geldwerte Leistungen)
der Hochschule:

Euro

Andere Geldgeber:

Euro

Euro

Euro

Wird das Projekt dokumentiert?

ja

Bitte geben Sie an, in welcher Form dokumentiert wird
und wann die Dokumentation bzw. ein Zwischenbericht
vorliegt.

Wird das Projekt evaluiert?

ja

Bitte geben Sie an, mit welcher Methode evaluiert wird
und wer die Evaluation durchführt.

* Anbieterqualifikation nach Punkt 5.3 des Leitfadens Prävention
in der jeweils aktuellen Fassung.

BARMER

Nachhaltigkeit

Wie sollen Projekterfahrungen bzw. -ergebnisse oder erfolgreiche Projektelemente langfristig in den Hochschulalltag integriert werden?

Die Projektergebnisse werden in das Hochschulprofil aufgenommen.

Die Projekterfahrungen werden an andere Hochschulen weitergegeben.

Die erfolgreichen Projektergebnisse werden fortgeführt.

Das Projekt ist Bestandteil eines übergeordneten Konzepts zur Gesundheitsförderung (bitte dem Antrag beifügen).

Andere, und zwar:

Werden bereits Projekte zur Gesundheitsförderung umgesetzt?

ja nein

Projekttitel:

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende Anlagen bei:

Projektbeschreibung

Finanzierungsplan

Sonstige:

Alle gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Dies wird bestätigt durch:

Ansprechpartner
(Name, Unterschrift, Organisationseinheit)

Ort:

Datum:

Zur Information: Die Verarbeitung und Speicherung der Daten des Förderantrages erfolgt zum Zweck der Förderantragsbearbeitung durch die BARMER nach § 20a SGB V, der diesbezüglichen Kontaktaufnahme per Anschreiben, E-Mail oder Telefon, der Bewilligung bzw. Ablehnung, der Auswertung und Dokumentation.

Die BARMER speichert die Daten nach Antragsbearbeitung für 6 Jahre und löscht sie anschließend. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Ausführliche Informationen zum Datenschutz finden Sie im Internetauftritt der BARMER unter www.barmer.de/datenschutz.

Hinweis: Gegen die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie bei uns oder bei der Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einlegen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@barmer.de oder Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal.

Impressum

Herausgeber

BARMER
Axel-Springer-Straße 44
10969 Berlin

1140 – Abteilung Versorgungsmanagement / Prävention

© BARMER 2021

3. Überarbeitete Auflage. Alle Rechte vorbehalten. Nachdruck, auch auszugsweise, nur mit vorheriger schriftlicher Genehmigung.