

Checkliste BGM-Prozess

Betriebliches Gesundheitsmanagement

Ihr Ansprechpartner für BGM bei der vivida bkk:

Name:

E-Mail:

Telefon:

Sind folgende Bedingungen erfüllt? Bitte kreuzen Sie die Bedingungen an, die erfüllt sind!	<input checked="" type="checkbox"/>
Es werden finanzielle und/oder personelle Ressourcen für Betriebliche Gesundheitsförderungs-Maßnahmen zur Verfügung gestellt. Bitte benennen Sie sie:	<input type="checkbox"/>
Es existiert eine Betriebs-/Dienstvereinbarung zur Betrieblichen Gesundheitsförderung (BGF)	<input type="checkbox"/>
Es besteht ein Arbeitskreis Gesundheit und/oder ein/mehrere Gesundheitszirkel	<input type="checkbox"/>
Es besteht ein Qualitätszirkel oder ein vergleichbarer Verbesserungsprozess	<input type="checkbox"/>
BGF ist ausdrücklicher Bestandteil des Unternehmensleitbildes	<input type="checkbox"/>
Mein Unternehmen bekennt sich zu den Grundsätzen der Luxemburger Deklaration	<input type="checkbox"/>
BGF ist Bestandteil der Führungsgrundsätze und Zielvereinbarungen des Unternehmens. Führungsgrundsätze in meinem Unternehmen:	<input type="checkbox"/>
Es wurde ein Gesundheitsbericht unter der Beteiligung der vivida bkk erstellt (mind. alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>
Es wurden gesundheitsrelevante Informationen mittels Mitarbeiterbefragung erhoben (mind. alle 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>

Checkliste BGM-Prozess

Betriebliches Gesundheitsmanagement

Sind folgende Bedingungen erfüllt? Bitte kreuzen Sie die Bedingungen an, die erfüllt sind!	<input checked="" type="checkbox"/>
Es finden Mitarbeitergespräche, Führungs- und Zielvereinbarungsgespräche statt	<input type="checkbox"/>
Es existiert ein betriebliches Vorschlagswesen. Bitte benennen Sie die Art des Vorschlagswesens:	<input type="checkbox"/>
Alle Mitarbeiter haben die Möglichkeit, sich aktiv an betrieblichen Gesundheitsfragen zu beteiligen (auch in Bezug auf das Vorschlagswesen)	<input type="checkbox"/>
Alle Mitarbeiter sind durch die interne Öffentlichkeitsarbeit über die Vorhaben im BGF und BGM informiert Meine Informationsquellen lauten:	<input type="checkbox"/>
Alle Mitarbeiter erhalten die Gelegenheit, an qualitätsgesicherten und gesundheitsförderlichen Maßnahmen teilzunehmen	<input type="checkbox"/>
Es werden BGF-Maßnahmen angeboten, die der Gesundheit und dem Wohlbefinden der Beschäftigten zugute kommen. Bitte benennen Sie die Maßnahmen:	<input type="checkbox"/>