

Sehr geehrte Mitglieder des Kooperationsverbundes *gesundheitsziele.de*,  
sehr geehrte Damen und Herren,

seit dem Jahr 2000 hat der Kooperationsverbund *gesundheitsziele.de* sieben nationale Gesundheitsziele ausgerufen und für diese Ziele, Teilziele sowie Maßnahmen zur Zielerreichung entwickelt. Für das achte Gesundheitsziel „Alkoholkonsum reduzieren“ werden derzeit geeignete Maßnahmen zur Umsetzung erarbeitet.

Im Jahr 2013 führte der Kooperationsverbund eine Gesamtevaluation des Gesundheitszieleprozesses durch. Die Beteiligten betonten ein großes Interesse daran, ihre Projekte und Maßnahmen, die entlang der Gesundheitsziele umgesetzt werden, sichtbarer zu machen und untereinander stärker zu vernetzen.

Mit der „Maßnahmen-Datenbank“ und dem hier hinterlegten Fragebogen möchten wir dieses Anliegen unterstützen und Ihre Projekte sichtbarer machen. Wir bitten Sie daher herzlich, uns über die in Ihrer Einrichtung durchgeführten Projekte und Maßnahmen, die an nationale Gesundheitsziele anknüpfen, zu informieren.

Bitte füllen Sie für jede Maßnahme ein separates Formular aus, speichern Sie das Formular und senden Sie es per E-Mail an [gesundheitsziele@gvg.org](mailto:gesundheitsziele@gvg.org). Sollten Sie keine Möglichkeit haben, das ausgefüllte Formular zu speichern (dies kann bei älteren Versionen des Acrobat Reader der Fall sein), drucken Sie es bitte aus und senden es per Fax an die Nr. 0221-912867-10 oder postalisch an unsere Geschäftsstelle unter der folgenden Anschrift:

Kooperationsverbund *gesundheitsziele.de*  
Gesellschaft für Versicherungswissenschaft und -gestaltung e.V.  
Postfach 13 02 45  
D-50496 Köln

Über eine Suchfunktion auf der Website [www.gesundheitsziele.de](http://www.gesundheitsziele.de) stehen die Inhalte der Maßnahmen-Datenbank allen Interessierten zur Verfügung. Die Geschäftsstelle wird die Mitglieder des Kooperationsverbundes und alle darüber hinaus in der Datenbank genannten Ansprechpartner und Ansprechpartnerinnen der Maßnahmen und Projekte einmal jährlich kontaktieren mit der Bitte, bereits erfasste Daten zu aktualisieren und/oder neue Projekte zu ergänzen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen per Email oder unter den Telefonnummern 0221-912867-28 bzw. -40 gern zur Verfügung. Weitere Informationen zu den Gesundheitszielen finden Sie auf unserer Website.

Das *gesundheitsziele*-Team dankt Ihnen herzlich für Ihre Mitarbeit!

**1. Unsere Maßnahme knüpft an folgende Gesundheitsziele an** (Mehrfachnennung möglich)

- Diabetes mellitus Typ 2: Erkrankungsrisiko senken, Erkrankte früh erkennen und behandeln
- Brustkrebs: Mortalität vermindern, Lebensqualität erhöhen
- Tabakkonsum reduzieren
- Gesund aufwachsen: Lebenskompetenz, Bewegung, Ernährung
- Gesundheitliche Kompetenz erhöhen, Patienten(inn)ensouveränität stärken
- Depressive Erkrankungen: verhindern, früh erkennen, nachhaltig behandeln
- Gesund älter werden
- Alkoholkonsum reduzieren

**2. Titel der Maßnahme**

**3. Art der Maßnahme** (Mehrfachnennung möglich)

3.1 Maßnahmen für Zielgruppen / Betroffene

- Kurs, Training, Fortbildung
- Konferenz, Tagung
- Informationsangebote (Flyer, Social Media, Ratgeber, Kurzfilme etc.)

3.2 Maßnahmen für Multiplikatoren

- Kurs, Training, Fortbildung
- Konferenz, Tagung
- Informationsangebote (Flyer, Social Media, Ratgeber, Kurzfilme etc.)

3.3 Maßnahmen in Settings / Lebenswelten

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung | <input type="checkbox"/> Einrichtungen der medizinischen und pflegerischen Versorgung |
| <input type="checkbox"/> Schulen                | <input type="checkbox"/> Senioreneinrichtungen  |
| <input type="checkbox"/> Kommunen / Stadtteile  | <input type="checkbox"/> Freizeit- und Sporteinrichtungen                             |
| <input type="checkbox"/> Migrantentreffpunkte   |   |

3.4 Sonstige Maßnahmen

**4. Vorrangige Zielgruppe(n)** (Mehrfachnennung möglich)

- keine besondere Zielgruppe, wir wollen alle Menschen erreichen
- Frauen / Mädchen       Männer / Jungen
- Kinder       Jugendliche       Erwachsene       ältere Menschen
- sozial Benachteiligte
- Berufstätige einer Branche
- Sonstige

**5. Kooperationspartner der Maßnahme** (z.B. lokale Partner, Patienten- oder Selbsthilfeorganisationen, Wissenschaft etc.)

- keine
- ja, folgende
- (weitere) gewünscht

**6. Laufzeit der Maßnahme** (Beginn, Ende)

**7. Reichweite der Maßnahme** (Mehrfachnennung möglich)

- bundesweit       bundeslandübergreifend (bitte Bundesländer ankreuzen)

**Bundesland**

- Baden-Württemberg     Bayern       Berlin       Brandenburg
- Bremen       Hamburg       Hessen       Mecklenburg-Vorpommern
- Niedersachsen       Nordrhein-Westfalen       Rheinland-Pfalz       Saarland
- Sachsen       Sachsen-Anhalt       Schleswig-Holstein       Thüringen

- lokal, kommunal, regional (bitte den PLZ Bereich angeben)

**8. Die Umsetzung der Maßnahme umfasst(e)** (Mehrfachnennung möglich)

- eine vorhergehende Bestandsaufnahme
- eine Qualitätssicherung
- eine Evaluation

**9. Kurzbeschreibung der Maßnahme**

**10. Ansprechpartner für die Maßnahme / das Projekt**

Institution

Ansprechpartner

E-Mail

Internet

Telefon