



Gesundheit weiter gedacht

BARMER Förderantrag

„Gesunde Schule – gute Schule“

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

Name und Anschrift der Schule

Name:

Anschrift:

Kontaktdaten

Telefon:

E-Mail:

Fax:

Homepage:

Basisdaten

Schulleitung:

Anzahl der Lehrkräfte:

Schulform:

Anzahl nicht unterrichtendes Personal:

Anzahl der Schülerinnen und Schüler:

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. Lehrkräfte, Schülerinnen/Schüler, Eltern – benennen.

Ermittlung des Präventionsbedarfs

Begehung des Settings

Befragung der Zielgruppe

Expertenbefragung

Fähigkeitstest

bitte benennen:

Literaturrecherchen/wissenschaftliche Studien

Handlungsbedarf/Problemstellung an der Schule

Bitte kurz beschreiben!

Projektlaufzeit

Beginn:

Ende:

Gesamtdauer: Monate

Themenschwerpunkte des Projekts

Bewegung

Ernährung

Umgang mit Genuss- und Suchtmitteln

Stressreduktion/Entspannung

Gesundheitsgerechter Umgang miteinander
(Kommunikation, Konfliktbewältigung)

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

Aufbau von Netzwerken

Andere:

Das Projekt wendet sich an

die gesamte Schule

Schülerinnen und Schüler der
Jahrgangsstufen

Lehrkräfte

nicht unterrichtendes Personal, wie:

Eltern/Erziehungsberechtigte

Andere:

Mit dem Projekt werden direkt erreicht:

etwa Kinder/Jugendliche

und Erwachsene

Zustimmung zur Projektdurchführung liegt vor

Schulleitung

Schulkonferenzbeschluss

ja

(bitte Protokollkopie beifügen)

nein

(wird bis zum nachgereicht)

Welche gesundheitsförderlichen Maßnahmen sind geplant? Bitte kurz beschreiben!

Veränderungen im Schulalltag:

Angebote für Schülerinnen und Schüler:

Angebote für Eltern:

Aufbau von außerschulischen Netzwerken:

Fortbildung für Lehrkräfte:

themenspezifische Arbeitsgruppen:

Sonstige:

Wer führt welche Maßnahmen durch?

Bitte kurz beschreiben:

Schulleitung:

Lehrkräfte der Schule:

Schülerinnen und Schüler:

externe Kooperationspartner z. B. Gesundheitsamt, Suchtberatungsstelle:

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

Sonstige:

Projektkosten

Budget über die gesamte Laufzeit des Projekts:

Euro

beantragter Betrag BARMER:

Euro

Eigenmittel (auch geldwerte Leistungen)
des Schulträgers/der Schule:

Euro

Andere Geldgeber:

Euro

Euro

Euro

Sind für die Projektdurchführung Genehmigungen erforderlich und liegen diese vor?

ja nein

Falls ja, welche und liegen diese bereits vor?

Wird das Projekt dokumentiert?

ja nein

Falls ja, bitte angeben in welcher Form und wann die
Dokumentation bzw. ein Zwischenbericht vorgelegt wird:

Wird das Projekt evaluiert?

ja nein

Falls ja, bitte Methode und durchführende
Institution benennen:

BARMER

Nachhaltigkeit

Wie sollen Projekterfahrungen bzw. -ergebnisse oder erfolgreiche Projektelemente langfristig in den Alltag der Schule einfließen?

Die Projektergebnisse werden in das Schulprogramm eingebunden.

Die Projekterfahrungen werden an andere Schulen 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:

Ist die Schule Teilnehmer an einem Landesprogramm für die gute gesunde Schule?

ja nein

Falls ja, bitte begründen Sie die gesonderte Antragstellung (siehe auch Hinweise Checkliste):

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende Anlagen bei:

Projektbeschreibung

Finanzierungsplan

Schulprogramm (Auszüge zu den gesundheitsförderlichen Aspekten)

Sonstige:

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

Schulleitung (Name/Unterschrift/Schule/Schulstempel):

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
1160 Digitale Versorgung/Prävention

© BARMER 2023

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