

Gesundheitsamt

Bestandsaufnahme zu Maßnahmen und Angeboten im Bereich der Gesundheitsförderung und Krankheitsprävention in der Landeshauptstadt Erfurt

1		Ange	bots	titel
•	•	,p~	000	

Name der Maßnahme/Angebot/Programm

7	K۸	nta	k+d	aten

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Name des Ansprechpartners

Telefonnummer

Homepage

E-Mail-Adresse

Träger der Maßnahme

3. Kurzbeschreibung der Maßnahme

Inhalt der Maßnahme (maximal 10 Sätze)

Dauer/Laufzeit/Art des Angebots zum Beispiel Regelangebot, Projekt mit bestimmter Laufzeit

In welchem Setting wird die Maßnahme durchgeführt? (Zum Beispiel Kita, Schule, Jugendtreff oder Stadtteil)

Welche Ziele sollen erreicht werden? (zum Beispiel Partizipation, Niedrigschwelligkeit, Zielgruppenbezug oder Nachhaltigkeit)

An welche Zielgruppe richtet sich das Angebot? (Zum Beispiel Kinder, Erwachsene, Senioren, Familien, Eltern, Menschen mit Migrationshintergrund oder geschlechtsspezifisches Angebot)





4. Inhaltliche Schwerpunkte und angewendete Methoden

Auf welches Themenfeld zielt die Maßnahme ab? O Mundgesundheit O Ernährung **O** Bewegung **O** Motorikförderung O Prävention sexuell übertragbarer Infektionskrankheiten **O** Sexualaufklärung **O** Lebenskompetenz O Seelische Gesundheit O Sucht O Medienkompetenz **O** Sprachförderung O Gewaltprävention **O** Unfallprophylaxe O Umwelteinflüsse **O** Hygiene O Erkrankung O Sonstiges Handelt es sich um ein Einzel- oder Gruppenangebot? **O** Einzelangebot **O** Gruppenangebot O Sonstiges Maximale Teilnehmerzahl Ist die Maßnahme verhaltens- oder verhältnisorientiert? O Verhaltensprävention (zielt auf Gesundheitsverhalten des Einzelnen) O Verhältnisprävention (zielt auf gesundheitsförderliche Gestaltung des Lebensumfeldes/Settings) O Sonstiges 5. Leistungsfinanzierung/Kosten Wie wird die Maßnahme finanziert und wie hoch sind die Kosten? 6. Leistungsfinanzierung/Kosten Mit welchen Kooperationspartnern arbeiten Sie im Rahmen der Maßnahme zusammen? Nutzen Sie Netzwerke/Arbeitsgruppen für den Austausch zum Thema Gesundheit? O Nein. O Ja.



Wenn "Ja", welche? Wer ist dafür verantwortlich?



7. Qualitätsmanagement und Evaluation

Welche Qualitätssicherungsmaßnahmen gibt es? (Zum Beispiel Fortbildungen, Teamsitzungen, Dokumentationen oder Konzeption)
Wie wird die Maßnahme evaluiert? (Zum Beispiel Eigenevaluation gegen Fremdevaluation und so weiter)
Wie wird die Beteiligung der Zielgruppe sichergestellt? (Zum Beispiel bei der Maßnahmenplanung oder Evaluation)
Welche Ergebnisse wurden bisher erreicht?
Wie viele Personen wurden bisher erreicht?
8. Handlungsbedarfe
Was läuft bereits gut im Rahmen der Maßnahme?
Was benötigen Sie, um gute Arbeit in Ihrem Bereich leisten zu können?
Wo sehen Sie Handlungsbedarf? (Zum Beispiel Fallen Ihnen in Ihrer Arbeit besondere Bedarfe für bestimmte Zielgruppen oder Quartiere und so weiter auf?)
Wo sehen Sie Lücken in der kommunalen Gesundheitsförderung mit ihren bestehenden Maßnahmen? (Zum Beispiel Inhalte/The men Wirkungsebene Qualität oder personelle/finanzielle Rahmenbedingungen)

Aus Gründen der Übersichtlichkeit und Lesbarkeit wird auf die wechselweise weibliche, männliche als auch diverse Form verzichtet.





Unsere Kontaktangaben

Sie erreichen uns: Telefon 0361 655-4205, Fax 0361 655-4243

Hausanschrift: Juri-Gagarin-Ring 150, 99084 Erfurt

Stadtbahn: Linien 1, 5

Haltestelle: Augustinerkloster

Postanschrift: Stadtverwaltung Erfurt, Amt 53.00

99111 Erfurt

E-Mail: gesunde-stadt@erfurt.de

Internet: www.erfurt.de/ef13355

Unsere Sprechzeiten

nach Terminvereinbarung



