

# Förderantrag

Prävention in Kitas, Schulen und Kommunen

## Überprüfen Sie mit dieser Checkliste Ihr Vorhaben

Es handelt sich um ein neues Projekt.	Es liegen Projekt-, Finanz- und Maßnahmenplan vor.
☐ Die Auswahl der Zielgruppe/n ist begründet.	Die Inhalte des Projektes erfolgen auch verhältnisbezo gen. Neben Kursen und Maßnahmen werden also auch
Es wird ein langfristiges Arbeits- oder Steuerungs- gremium eingerichtet.	Aktivitäten zu gesundheitsförderlichen Veränderunger der Prozesse und Strukturen in der Lebenswelt durchgeführt.
Es findet eine Vernetzung bereits vorhandener	
Strukturen statt.	<ul> <li>Es werden in angemessenem Umfang Eigenmittel zur Verfügung gestellt.</li> </ul>
Der Bedarf für das Projekt ist ermittelt worden.	3 3 3
_ ,	Die Projekterfolge werden kontrolliert und dokumentiert
☐ Vertreter aller Zielgruppen werden bei der Projektpla-	
nung, -durchführung und -auswertung eingebunden.	Im Falle einer wissenschaftlichen Evaluation wird ein entsprechender Evaluationsplan beigefügt.
	☐ Im Anschluss des Projektes wird ein Bericht eingereicht.
	Nachhalting Strukturen werden auch über das Projekt-

#### Gut zu wissen!

#### Hinweise

Die Techniker Krankenkasse behält sich vor, die Durchführung und Finanzierung des Projekts vor Ort zu prüfen.

Viele der folgenden Angaben dienen der Dokumentation. Hierzu sind die Krankenkassen gesetzlich verpflichtet.

Für eine bessere Lesbarkeit wird im Folgenden auf die Unterscheidung in eine männliche und eine weibliche Form verzichtet. Selbstverständlich sind hier Frauen und Männer gleichermaßen angesprochen.

Sollten Sie Fragen zur Checkliste oder zum Antrag haben, rufen Sie uns einfach unter **040 – 46 06 62 61 80** an.

Die Inhalte des Projektes erfolgen auch verhältnisbezogen. Neben Kursen und Maßnahmen werden also auch Aktivitäten zu gesundheitsförderlichen Veränderungen der Prozesse und Strukturen in der Lebenswelt durchgeführt.
Es werden in angemessenem Umfang Eigenmittel zur Verfügung gestellt.
Die Projekterfolge werden kontrolliert und dokumentiert.
Im Falle einer wissenschaftlichen Evaluation wird ein entsprechender Evaluationsplan beigefügt.
Im Anschluss des Projektes wird ein Bericht eingereicht.
Nachhaltige Strukturen werden auch über das Projektende hinaus sichergestellt.
Es liegen die für die Durchführung des Projektes notwendigen Genehmigungen vor.

## Förderantrag

### nach § 20 SGB V für Kitas, Schulen und Kommunen

Das Projekt soll in folgenden Lebenswelten umgesetzt werden:

Art der Einrichtung 🗌 Kita 🔲 Schule	☐ Kommune
Titel des Projektes	
Geplante Projektzeit von bis	(einschließlich Erfolgskontrolle)
Wurde bereits eine Förderung bei einer anderen Krankenkasser	n oder Institution beantragt?
☐ Nein ☐ Ja, und zwar	
1. Antragsteller	
Name/Bezeichnung	ggf. Träger
Ansprechpartner	Bundesland
Anschrift	
Telefon	E-Mail

# Lebenswelt Anzahl Davon in sozialen Brennpunkten Anzahl erreichter Personen Grundschule direkt indirekt Förder-/Sonderschule Hauptschule Gesamtschule Gymnasium Gesamtschule Gesamtschule Berufsschule oder Ähnliches Kita Stadtteil/Ort Andere Lebenswelt Andere Lebenswelt Andere Lebenswelt

#### 4 Förderantrag nach § 20 SGB V

## 2. Einbindung des Projekts **Für Kommunen** Das Projekt ist eingebettet in eine der folgenden gesundheitsförderlichen kommunalen Gesamtstrategien: \_\_\_\_ "Gesunde Städte-Netzwerk" \_\_\_ "Soziale Stadt" ☐ Integriertes Handlungskonzept Als Bestandteil der Kommunen-, Stadt-, Gemeindeentwicklung Andere: Das Projekt ist in kein übergeordnetes Gesamtkonzept eingebunden. Für Kitas und Schulen Das Projekt ist eingebettet in eine der folgenden gesundheitsförderlichen Gesamtstrategien: ☐ Programm "Gute Gesunde Kita" ☐ Programm "Gute Gesunde Schule" Das Projekt ist in kein übergeordnetes Gesamtkonzept eingebunden. 3. Zielgruppe/n Das Projekt wendet sich an (Mehrfachnennung möglich): ☐ Kinder, Altersgruppe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Lehrer Schüler, Altersgruppe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Erzieher ☐ Sonstiges pädagogisches Personal ☐ Multiplikatoren/Mediatoren ☐ Eltern/Erziehungsberechtigte ☐ Erwerbstätige Erwachsene ☐ Arbeitslose ☐ Werdende und junge Familien ☐ Menschen mit Behinderungen ☐ Personen mit Migrationshintergrund ☐ Betagte und Hochbetagte Speziell weibliche Personen Speziell männliche Personen ☐ Gesamte Einrichtung Speziell belastete Gruppen, und zwar durch folgende Faktoren: Begründung der Zielgruppe: \_\_\_ Wie ist die Zielgruppe in den Planungs- und Umsetzungsprozess eingebunden? Feedbackbögen Schriftliche Befragung Interview Verbesserungsvorschläge Gesundheitszirkel (Team-)Sitzungen Andere:

#### **4. Mitglieder des Arbeits- und Steuerungsgremiums** (zum Beispiel Mitarbeiter, Personalrat, Eltern, Institutionen)

Vor- und Nachname	Ggf. Institution	Funktion im Projekt	Qualifikation

Sollte ein externer Anbieter das Projekt leiten, geben Sie bitte dessen Kontaktdaten an:

#### 5. Referenten/Dozenten

Die folgenden Referenten werden im Projekt eingesetzt. Bitte legen Sie dem Antrag die Qualifizierungsnachweise der Referenten bei.

Name/n des/r Referenten	Qualifikation

#### 6 Förderantrag nach § 20 SGB V

## 6. Vernetzung Folgende Kooperations-/Netzwerkpartner unterstützen das Projekt (zum Beispiel Sportverein, Gesundheitsamt, Jugendzentren, Suchtberatung, (Betriebs-)Ärzte, soziale/karitative Einrichtungen, Unfall- und Rentenversicherung, Berufsgenossenschaften, Krankenkassen und wissenschaftliche Einrichtungen, Bund, Länder, Kommunen, gewerbliche Unternehmen et cetera): Kooperationspartner 1: Kooperationspartner 2: Kooperationspartner 3: 7. Bedarfsbeschreibung/Ausgangslage Notwendigkeit der geplanten Maßnahmen: Der Bedarf wurde ermittelt durch: ☐ Begehung der Lebenswelt ☐ Befragung der Zielgruppe Expertenbefragung Auswertung statistischer Daten (zum Beispiel von Krankenkassen) Auswertung der lokalen/regionalen/Landes-Gesundheits- und Sozialberichtserstattung

#### 8. Projektidee

Screenings/medizinische Untersuchungen

☐ Wissenschaftliche Studien o.ä. ☐ Gesundheitszirkel

Andere:

Bitte fügen Sie dem Antrag eine detaillierte Projektbeschreibung bei. Gerne können Sie dazu den von uns vorbereiteteten Plan (ab Seite 10) nutzen..

Zukunftswerkstatt

9. Themenschwerpunkte/Handlungsfeld	er (Mehrfachnennung möglich)	
Bewegung	Ernährung	☐ Erzieher Gesundheit
☐ Lehrer Gesundheit	Gewaltprävention	☐ Kommunikation/Konflikt- management
Stress/Entspannung	Sucht Einrichtung	Übergewichtsprävention
☐ Organisationsentwicklung	☐ Verbesserung der Umgebungsbedingungen	☐ Netzwerkbildung
Aufbau von nachhaltigen Strukturen		
10. Finanzierung		
Bitte fügen Sie dem Antrag einen detaillie Seite 14) nutzen.	erten Finanzplan bei. Gerne können Sie daz	zu den von uns vorbereiteteten Plan (ab
11. Erfolgskontrolle		
Die Erfolgskontrolle bezieht sich auf:		
☐ Umfeld/Strukturen	Abläufe	☐ Verhalten
☐ Kompetenzen	Gesundheitsparameter	☐ Inanspruchnahme/Akzeptanz bei der Zielgruppe
☐ Zufriedenheit mit der Intervention	☐ Bekanntheitsgrad der Intervention	☐ Kooperation/Netzwerkbildung
☐ Verstetigung/Weiterführung der erprobten Intervention	Streuung von Programmen	
Andere:		
Verwendete Methoden:		
☐ Feedbackbögen	Schriftliche Befragung	☐ Interview
Gruppendiskussion	☐ Erhebung medizinischer Daten	☐ Teilnehmende Beobachtung
Andere:		

Wenn eine wissenschaftliche Evaluation geplant ist, fügen Sie dem Antrag den Evaluationsplan bei.

#### 8 Förderantrag nach § 20 SGB V

12.	Dokumentation				
Dei	Projektbericht wird am		eingereicht (spätestens dre	i Moi	nate nach Projektabschluss).
13.	Sicherung der Nachhaltigkeit				
Die	Nachhaltigkeit wird mit folgenden Met	hode	n gesichert (Mehrfachnennung möglic	h):	
	Multiplikatorenkonzept		Netzwerkarbeit mit anderen Kitas/ Schulen/Kommunen		Gesundheitszirkel
	Einbindung der Projektergebnisse in das Schulprogramm		Übertragung der Ergebnisse auf andere Kitas/Schulen/Kommunen		Eigenständige Weiterführung der Projektziele
	Finanzierung ist auch mit Abschluss der Projektförderung durch die TK gesichert		Aufbau von nachhaltigen Strukturen (z.B. Einrichtung eines Steuerkreises Gesundheit, dauerhafte Projektstelle o.ä.)		Verankerung des Ziels "Gesund- heit" in den Zielkatalog der Einrichtung/Kommune
	Andere:				
14.	Anlagen				
Bit	te fügen Sie dem Antrag bei:				
	Projektbeschreibung				
	Kopien der erforderlichen Genehmigu	unger			
	Kopie der Qualifizierungsnachweise c	der eir	ngesetzten Referenten		
	Evaluationsplan (wenn eine wissensc	haftli	che Evaluation durchgeführt wird)		
	Andere:				
	Bei <b>Schulen</b> : Beschluss der Schulkont	ferenz	7_		
	Bei <b>Kitas</b> : Einvernehmlicher Beschlus über die Durchführung des Projekts i		_	a als	auch die Mitarbeiter und Eltern sind
	Bei <b>Kommunen</b> : Beschluss der Komm	nune i	muss innerhalb eines angemessenen :	Zeitr	aums eingereicht werden.

Der Antragsteller bestätigt die Vollständigkeit und Wahrheit der gemachten Angaben. Ihm ist bekannt, dass von den Krankenkassen keine Kosten für bereits bestehende/laufende Projekte übernommen werden. Der Antragsteller versichert, dass die Fördergelder ausschließlich für das genannte Projekt verwendet werden. Die Fördergelder werden wirtschaftlich eingesetzt. Außerdem wirbt er mit dem Projekt nicht für industriell gefertigte Erzeugnisse und verteilt diese auch nicht.

Sollten die tatsächlichen Kosten des geplanten Projektes geringer ausfallen als die erhaltenen Fördersummen, so verpflichtet sich der Antragsteller, den entsprechenden Anteil der Fördersumme an die jeweilige Institution/Krankenkasse zurückzuerstatten.

Ort/Datum Unterschrift des Antragstellenden\* Stempel

**Einwilligungserklärung Datenschutz** Ich erkläre mich bis auf Widerruf mit einer Speicherung und Nutzung meiner Daten bei der TK einverstanden, um Informationen von der TK – bei Angabe der Telefonnummer und/oder E-Mailadresse auch telefonisch und/oder per E-Mail – zu erhalten und die Bewilligung oder Ablehnung meines Antrages per E-Mail zu erhalten. Ich kann meine erklärte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort/Datum Unterschrift des Antragstellenden\* Stempel

#### Bitte senden Sie Ihre gesamten Unterlagen an:

Techniker Krankenkasse Stichwort: Gesunde Schule, Kita, Kommune Postfach 602740 22237 Hamburg

<sup>\*</sup> Bei Schulen: Schulleitung, bei Kitas: Kita-Leitung

# Anlage 1 Projektbeschreibung

Wir haben für Sie auf den Folgeseiten ein Musterprojekt abgebildet, an dem Sie sich orientieren können.

Projekttitel: _			

Projektphase und Arbeitsschritte/ Meilensteine	Verantwortliche Person	Datum Anfang	Datum Ende
Situations- und Bedarfsanalyse			
Zielfindung			
Ziele			

Projektphase und Arbeitsschritte/ Meilensteine	Verantwortliche Person	Datum Anfang	Datum Ende
Projektplanung (geplante Maßnahmen)			
Projektdurchführung			
Abschlussphase			
Bewertung/Dokumentation			

## Muster-Projektbeschreibung

Projekttitel: \_\_\_,Gesund Essen in der Kita Mustermann"

Projektphase und Arbeitsschritte/ Meilensteine	Verantwortliche Person	Datum Anfang	Datum Ende
Situations- und Bedarfsanalyse (sozioökonomische Situation, demografische Ausgangslage)  Beobachtung des Essverhaltens (Kinder und Team in allen drei Gruppen)  Daten der Schuleingangsuntersuchungen	Frau Köstlich, Dipl. Oecotrophologin vom Netzwerk "Gesunde Kita" Gesundheitsamt	14.01.2017 liegen vor	16.01.2017
vergangene zwei Jahre	Gesandrietesame	negeri voi	
<b>Zielfindung</b> Bildung einer Arbeitsgruppe "Gesundheit"	Teilnehmer: Projektleitung, Erzieher, Elternvertr., MA Netzwerk "Ges. Kita", Träger, tlw. Vetr. des Kinderparlaments		bis 21.01.2017
Diskussion in der Arbeitsgruppe "Gesundheit"	Projektleitung (Kita-Ltg.)	21.01.2017	04.02.2017
Befragung zu Wünschen und Ideen der Kinder	Herr Frisch, Erzieher	21.01.2017	04.02.2017
Ziele			
Verpflegungsangebot der Kita Mustermann qualitativ verbessern (mehr Obst/Gemüse, gesunde Mittagsverpflegung, gesunde Brotbox)	Projektleitung und Arbeitsgruppe "Gesundheit"	14.01.2017	28.04.2017
Bei Eltern, Kindern und Erziehern ein Grundverständnis von gesunder und ausgewogener Ernährung vermitteln (gemeinsames Kochen, Rezeptesammlung, Elternabende o.ä.)	Projektleitung und Arbeitsgruppe "Gesundheit"	14.01.2017	28.04.2017
Zusammenhalt im Team stärken (Fortbildung, gemeinsame Aktionen)	Projektleitung und Arbeitsgruppe "Gesundheit"	14.01.2017	28.04.2017
Zusammenarbeit mit Eltern fördern (regelmäßige Treffen/Workshops)	Projektleitung und Arbeitsgruppe "Gesundheit"	14.01.2017	28.04.2017

Projektphase und Arbeitsschritte/ Meilensteine	Verantwortliche Person	Datum Anfang	Datum Ende
Projektplanung (geplante Maßnahmen)			
Erstellung eines Maßnahmeplans	Arbeitsgruppe "Gesundheit"	04.02.2017	11.02.2017
Kooperationspartner gewinnen (z.B. für Gemüsekiste "Hof Mustermeier", Oecotrophologin für Ernährung)	Elternvertreter Herr Emsig, Projektleitung		bis 18.02.2017
Finanzplan erstellen/Antragstellung TK-Förderung (Meilenstein!)	Projektleitung mit Unter- stützung des AG-Mit- gliedes Herrn Frühauf (Träger) und dem Netz- werk "Gesunde Kita"	18.02.2017	25.02.2017
Projektdurchführung			
Kochworkshop für Eltern mit Kindern	Frau Köstlich, DiplOecotrophologin, Netzwerk "Gesunde Kita"	03.03.2017	05.03.2017
Teamfortbildung: Erziehergesundheit – Reflektion des eigenen Gesundheitsverhaltens	Herr Lauf, DiplSport- pädagoge, und Frau Sinn, DiplPsych., Institut für Erzieherbildung	14.03.2017 17.03.2017 20.03.2017	je 3 Termine, jeweils 3 Stunden
Einführung gesunder Mittagsverpflegung und Ergänzung des Frühstücksangebots	Projektleitung, Hauswirt- schaftskraft Frau Wert, Frau Köstlich, Netzwerk "Gesunde Kita"	04.03.2017	soll fest eingerichtet werden
Erstellen eines Rezeptbuchs für die Familien	Herr Frisch, Erzieher zusammen mit den Kita-Kindern	11.03.2017	20.04.2017
Abschlussphase  Auswertung in der Arbeitsgruppe Gesundheit mit Kooperationspartnern (Meilenstein!)	Projektleitung und Frau Köstlich, Netzwerk "Gesunde Kita"	21.04.2017	28.04.2017
Bewertung/Dokumentation			
Erstellung der Dokumentation	Vorschul- und Hortkinder, Herr Frisch (Erzieher), unterstützend ein MA Netzwerk "Gesunde Kita"	28.04.2017	16.05.2017
Abrechnung	Herr Frühauf, Träger	16.05.2017	20.05.2017

## Anlage 2 Finanzplan

**Übersicht der Finanzierung** Eigenmittel können neben Honorar- und Sachkosten auch Raum-, Verpflegungskosten, Kosten für Verbrauchsmaterial beinhalten.

Modul/ Maßnahme	Std.	Stunden- satz	Beantragte TK-Fördersumme		Eigenanteil des Antragstellers	Sonstiger Kostenträger
			Honorar- kosten	Sach- kosten		
Gesamt						



## Wir sind für Sie da

Unter der Telefonnummer **040 – 46 06 62 61 80** erreichen Kitaschule@tk.de.

Ausführliche Informationen rund um die Gesundheitstk.de, Suchnummer 39330













