



Thomas Klein (Autor)

Betriebliche Gesundheitsförderung bedarfsgerecht gestalten - am Beispiel von Herz-Kreislauf-Erkrankungen

Thomas Klein

Betriebliche Gesundheitsförderung
bedarfsgerecht gestalten – am Beispiel
von Herz-Kreislauf-Erkrankungen



Cuvillier Verlag Göttingen
Internationaler wissenschaftlicher Fachverlag

<https://cuvillier.de/de/shop/publications/8889>

Copyright:

Cuvillier Verlag, Inhaberin Annette Jentsch-Cuvillier, Nonnenstieg 8, 37075 Göttingen, Germany

Telefon: +49 (0)551 54724-0, E-Mail: info@cuvillier.de, Website: <https://cuvillier.de>

Inhaltsverzeichnis

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Abstract..... | 5 |
| Danksagung | 9 |
| Abbildungsverzeichnis..... | 11 |
| 1. Einführung..... | 15 |
| 2. Zielsetzung der Arbeit..... | 17 |
| 2.1. Ansatz in vier Handlungsschritten | 17 |
| 2.2. Hypothesen | 20 |
| 3. Forschungsstand, Gegenstandskonstruktion und Theorie | 20 |
| 3.1. Abgrenzung Betriebliches Gesundheitsmanagement und Betriebliche Gesundheitsförderung | 20 |
| 3.1.1. Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) | 20 |
| 3.1.2. Betriebliche Gesundheitsförderung (BGF) | 24 |
| 3.2. Geschichte der BGF | 29 |
| 3.2.1. Die Ottawa Charta..... | 30 |
| 3.2.2.1. Probleme der Ottawa Charta..... | 33 |
| 3.2.2.2. Erfolgsbeispiele der Ottawa Charta..... | 33 |
| 3.2.4. Das Strukturmodell der Prävention..... | 35 |
| 3.2.5. Präzisionsprävention (Precision Prevention) | 39 |
| 3.2.6. Salutogenese Modell nach Antonovsky..... | 44 |
| 3.3. Aufgaben und Ziele der Betrieblichen Gesundheitsförderung | 49 |
| 4. Prävention von kardiovaskulären Erkrankungen..... | 51 |
| 4.1.1. Herz-Kreislauf-Erkrankungen/Kardiovaskuläre Erkrankungen..... | 52 |
| 4.1.2. Koronare/ischämische Herzkrankheit | 52 |
| 4.1.3. Arteriosklerose..... | 52 |
| 4.1.4. Herzinfarkt | 52 |
| 4.1.5. Schlaganfall..... | 52 |
| 4.2. PROCAM-Score | 53 |
| 4.3. Berechnung des PROCAM-Score | 54 |
| 4.4. Einflussfaktoren auf Herz-Kreislauf-Erkrankungen | 56 |
| 4.4.1. Bewegung..... | 56 |
| 4.4.2. Ernährung..... | 58 |
| 4.4.3. Nikotin | 59 |
| 4.4.4. Blutdruck..... | 60 |
| 4.4.5. Diabetes Mellitus Typ II..... | 61 |

| | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|-----|
| 4.4.6. | Hyperlipidemie | 62 |
| 4.4.7. | Psyche | 63 |
| 4.5. | Empfehlungen für die Prävention von Herz-Kreislauf-Erkrankungen | 65 |
| 4.6. | Die Umsetzung eines gesunden Lebensstils | 69 |
| 4.7. | Bedarfsorientierte Gestaltung | 74 |
| 5. | Statistische Verfahren..... | 78 |
| 5.1. | Studienpopulation..... | 78 |
| 5.2. | Erhebung der Daten..... | 79 |
| 5.2.1. | Fragebogen zu personenbezogenen Daten..... | 79 |
| 5.2.2. | Anthropometrische Daten | 79 |
| 5.2.3. | Kardiovaskuläre Parameter | 80 |
| 5.2.3.1. | Blutfette | 80 |
| 5.2.3.2. | Blutdruck | 81 |
| 5.2.3.3. | Blutzucker | 81 |
| 5.2.4. | Freiburger Ernährungsprotokoll | 81 |
| 5.2.5. | Maslach Burnout Inventory | 82 |
| 5.3. | Ablauf der Datenaufnahme | 83 |
| 5.4. | Testgeräte | 85 |
| 5.5. | Gruppeneinteilung | 89 |
| 5.6. | Begründung der Risikobewertung | 90 |
| 5.7. | Ablauf der Datenerhebung..... | 92 |
| 5.7.1. | Low Risk Testgruppe (T1)..... | 93 |
| 5.7.2. | Medium Risk Testgruppe (T2)..... | 94 |
| 5.7.3. | High Risk Testgruppe (T3)..... | 95 |
| 5.7.4. | Kontrollgruppen (K2 und K3)..... | 96 |
| 5.8. | Interventionen | 97 |
| 5.9. | Fallzahlschätzung..... | 99 |
| 5.10. | Statistische Analysen..... | 100 |
| 5.11. | Statistische Tests | 102 |
| 5.12. | Regressionsanalysen | 105 |
| 6. | Ergebnisse..... | 107 |
| 6.1. | Dropout Quote | 107 |
| 6.2. | Deskriptive Auswertungen | 109 |
| 6.3. | PROCAM-Score | 110 |
| 6.3.1. | Statistische Tests | 110 |
| 6.3.2. | Regressionsanalyse..... | 111 |

| | | |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 6.4. | Anthropometrischen Daten | 115 |
| 6.5. | Blutwerte | 117 |
| 6.6. | Subjektive Einschätzungen..... | 120 |
| 6.7. | Maslach Burnout Inventory | 121 |
| 6.8. | Freiburger Ernährungsprotokoll | 123 |
| 6.9. | Überblick der signifikanten Veränderungen | 125 |
| 7. | Diskussion | 126 |
| 7.1. | Zusammenfassung und Diskussion der Ergebnisse..... | 126 |
| 7.2. | Methodische Herausforderungen | 141 |
| 7.3. | Implikation für die Praxis und weitere Forschungsnotwendigkeit | 157 |
| 8. | Zusammenfassung und Ausblick | 160 |
| 9. | Limitationen | 162 |
| 10. | Literaturverzeichnis | 164 |
| | Anhang..... | 179 |
| | Anhang A: Schulung des Hilfspersonals | 179 |
| | Anhang B: Checkliste Blutuntersuchung | 182 |
| | Anhang C: Info zum Qualitätsmanagement für Point of Care Testgeräte..... | 183 |
| | Anhang D: Hygieneplan | 185 |
| | Anhang E: Teilnehmerinformation | 186 |
| | Anhang F: Evaluationsbogen zur Ermittlung des individuellen Gesundheitsbedarfs | 189 |
| | Anhang G: Evaluation zur psychischen Belastung am Arbeitsplatz..... | 191 |
| | Anhang H: Freiburger Ernährungsprotokoll | 192 |
| | Anhang I: Mitnehmzettel | 194 |
| | Anhang J: Ernährungsempfehlungen..... | 195 |
| | Anhang K: Exemplarischer Studienablauf für einen Probanden der Gruppe K3, am Beispiel des Probanden 327994 | 200 |
| | Anhang L: Exemplarischer Studienablauf für einen Probanden der Gruppe T3, am Beispiel des Probanden 166525 | 202 |