



Zielsteuerungssystem „Gesundheit im Betrieb“ Framework.Ziele.Indikatoren.



Dachverband der
österreichischen
Sozialversicherungen



GESUNDHEIT
IM BETRIEB

Betriebliches Gesundheitsmanagement Österreich

**Institut für Gesundheitsförderung
und Prävention GmbH**

www.ifgp.at

Erstellt im Auftrag des Dachverbandes der Sozialversicherungsträger durch das Institut für Gesundheitsförderung und Prävention im Rahmen der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“

Impressum

Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH

E-Mail: office@ifgp.at

Web: www.ifgp.at

Geschäftsführerin:	Mag. Beate Atzler, MPH
Berichtlegung:	DI Gregor Kvas, Mag. Hubert Langmann, MPH
Fertigstellung:	04.08.2022
Standort:	Graz Wien Linz
Zitiervorschlag:	Kvas, G. & Langmann, H. (2022): Zielsteuerungssystem „Gesundheit im Betrieb“. Framework. Ziele. Indikatoren. Graz: Institut für Gesundheitsförderung und Prävention.
Ansprechperson:	Mag. Hubert Langmann, MPH Tel.: +43 (0) 50 / 23 50 DW 379008 E-Mail: hubert.langmann@ifgp.at

Erstellt im Auftrag des Dachverbandes der Sozialversicherungsträger durch das Institut für Gesundheitsförderung und Prävention im Rahmen der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“

Kontaktadressen

Hauptsitz Graz
Haideggerweg 40
8044 Graz

Standort Wien
Nordbahnstraße 51
1020 Wien

Standort Linz
Weißerwolffstraße 5/EG/1
4020 Linz

Inhaltsverzeichnis

1	Präambel	10
2	Hintergrund.....	11
3	Nutzen und Einsatzgebiete des Zielsteuerungssystems	15
4	Definition Teilziele	16
5	Framework - Managementebene	18
6	Monitoring	21
7	Ausblick	22
8	Literatur	24
9	Anhang – Indikatoren ArbeitnehmerInnenschutz	26
10	Anhang - Indikatoren Betriebliche Gesundheitsförderung.....	34
11	Anhang - Indikatoren Betriebliches Eingliederungsmanagement	44
12	Anhang – Säulenübergreifende Indikatoren.....	51
13	Anhang – Weitere Indikatoren aus der 5. Zielsteuerung BGM – Hybridbesprechung vom 21.07.2021	69
13.1	BGM-Indikatoren.....	69
13.2	AS-Indikatoren.....	72
13.3	BGF-Indikatoren	73
13.4	BEM-Indikatoren	76
13.5	Säulenübergreifende Indikatoren	78
13.6	Umsetzungs-Indikatoren	80
14	Anhang – Weitere Indikatoren aus der 6. Zielsteuerung BGM – Besprechung vom 20.10.2021	84
15	Anhang – Weiterer Indikator aus den Besprechungen zwischen BMA, AK und WKÖ im März 2022	90
16	Anhang – Mapping Indikatoren	91
17	Rating Kriterien	98
18	Teilnehmer*innen des Projektteams.....	99

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Gesundheit im Betrieb	12
Abbildung 2: Zyklische Ergebnisberichterstattung.....	15
Abbildung 3: Zielsteuerungssystem Gesundheit im Betrieb – Wirkungsmodell und Teilziele	17

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Framework der BGM-Indikatoren	18
Tabelle 2: Monitoring - Bewertungsskala	21
Tabelle 3: BGM-Indikatoren in Revision.....	23
Tabelle 4: AS – Finanzierung bzw. Investitionsquote in Sicherheit.....	26
Tabelle 5: AS – Sicherheitsvertrauensperson (personelle Ressourcen).....	26
Tabelle 6: AS – Gefährliche Arbeitsbedingungen.....	27
Tabelle 7: AS – Körperlicher Gewalt/ Sexuelle Belästigung/ Mobbing am Arbeitsplatz	28
Tabelle 8: AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: Prüf-/Inspektions-/Überwachungsberichte	29
Tabelle 9: AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: SGM-Audits	30
Tabelle 10: AS – Sicherheitsfachkräfte (- Versorgungsgrad).....	30
Tabelle 11: AS – Arbeitsmediziner*innen (- Versorgungsgrad)	31
Tabelle 12: AS – Arbeitsmedizinische Fachassistenz (-Versorgungsgrad).....	32
Tabelle 13: AS – Förderungen von Investitionen in barrierefreie Unternehmen	32
Tabelle 14: BGF – Vereinbarung zur Durchführung von BGF in Betrieben	34
Tabelle 15: BGF – Ausgaben für betriebliche Gesundheit & Sicherheit.....	34
Tabelle 16: SÜ – Stress am Arbeitsplatz.....	35
Tabelle 17: BGF - Beteiligung an BGF-Maßnahmen	36
Tabelle 18: BGF - Qualifizierungstage	37
Tabelle 19: BGF - Verankerung von Gesundheit (in Unternehmenspolitik).....	38
Tabelle 20: BGF –BGF-Gütesiegelbetriebe	38
Tabelle 21: BGF – BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung.....	39
Tabelle 22: BGF – Beratungen und Aus-/Fortbildungen von BGF-Berater*innen	39
Tabelle 23: BGF –Förderungen für BGF.....	40
Tabelle 24: BGF – Inanspruchnahme neuer BGM-Tools	41
Tabelle 25: SÜ – Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen	41
Tabelle 26: BGF – BGF Berater*innen (– Versorgungsgrad)	43
Tabelle 27: BEM –Basisinformation Personenberatung	44
Tabelle 28: BEM – Erstberatung bei Erwerbstätigen	44
Tabelle 29: BEM – Basischecks.....	45
Tabelle 30: BEM – Case Managements und Intensivberatungen	46
Tabelle 31: BEM –Bekanntheitsgrad/Werbung der Wiedereingliederungsteilzeit.....	46
Tabelle 32: BEM – Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit	47
Tabelle 33: BEM – Bezieher*in von Wiedereingliederungsteilzeit	48

Tabelle 34: BEM – Beendigungsgrund Wiedereingliederungsteilzeit	48
Tabelle 35: BEM –WAI/ABI Score vor/nach Intervention	49
Tabelle 36: SÜ –Arbeitsunfälle	51
Tabelle 37: SÜ – Krankenstandsquote (Ausfallsquote) durch Arbeitsunfälle	51
Tabelle 38: SÜ – Meldepflichtige Arbeitsunfälle	52
Tabelle 39: SÜ – Tödliche Arbeitsunfälle.....	53
Tabelle 40: SÜ – Berufserkrankungen	54
Tabelle 41: SÜ – Unfallschwere.....	54
Tabelle 42: SÜ – Rentenneuzugänge.....	55
Tabelle 43: SÜ - Arbeitsbezogene Gesundheitsprobleme.....	56
Tabelle 44: SÜ – Gesundheitsquote/Anwesenheitsquote	57
Tabelle 45: SÜ - Arbeitszufriedenheit	57
Tabelle 46: SÜ – AU-Tage	59
Tabelle 47: SÜ – AU-Fälle	60
Tabelle 48: SÜ – AU-Quote.....	60
Tabelle 49: SÜ - Langzeitkrankenstände	61
Tabelle 50: SÜ – Allgemeiner Gesundheitszustand.....	62
Tabelle 51: SÜ – Arbeitsklima Index.....	62
Tabelle 52: SÜ – Fehlzeitenquote vor/nach Intervention	63
Tabelle 53: SÜ – Übergang zur Arbeitslosigkeit	64
Tabelle 54: SÜ – Status nach WIETZ-Beratung.....	65
Tabelle 55: SÜ – Berufliche Reha-Anträge	65
Tabelle 56: SÜ – Berufliche Rehabilitation.....	66
Tabelle 57: SÜ – Berufsunfähigkeits- /Invaliditätspensionen	67
Tabelle 58: SÜ – Pensionsantrittsalter	68
Tabelle 59: SÜ – BGM-Betriebe.....	69
Tabelle 60: SÜ –BGM-Betriebe mit Gesundheitsmanager*in.....	70
Tabelle 61: SÜ – BGM-Angebote in BGM-Betrieben.....	70
Tabelle 62: SÜ – BGM Basischeck-Betriebe	71
Tabelle 63: AS – Festgestellte Übertretungen	72
Tabelle 64: AS – Festgestellte Übertretungen bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen	72
Tabelle 65: BGF – „Gesunder Betrieb“ aus dem Programm der »Tut gut!« Gesundheitsvorsorge GmbH.....	73
Tabelle 66: BGF –Teilnahme an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings.....	74
Tabelle 67: BEM – Finanzierung für fit2work.....	76

Tabelle 68: BEM – fit2work Beauftragte im Betrieb	76
Tabelle 69: BEM – Bekanntheitsgrad der fit2work Angebote.....	77
Tabelle 70: SÜ – Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen	78
Tabelle 71: SÜ – Beratungen durch jede Säule	79
Tabelle 72: Umsetzung – Entwicklung standardisierter Unterlagen.....	80
Tabelle 73: Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen	80
Tabelle 74: Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe.....	81
Tabelle 75: Umsetzung – Begleitende ÖA- und Kommunikationsmaßnahmen.....	81
Tabelle 76: Umsetzung – Qualitätssicherung durch bestehende bzw. neu entwickelte Systeme	82
Tabelle 77: Umsetzung – Weiterentwicklung der Diagnose- und Evaluationsinstrumente	82
Tabelle 78: BEM –fit2work-Berater*innen (- Versorgungsgrad).....	84
Tabelle 79: SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen	84
Tabelle 80: SÜ – Förderungen für arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen.....	85
Tabelle 81: SÜ – Arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen	85
Tabelle 82: SÜ – Relevante Homepages und Downloads	86
Tabelle 83: AS – AUVA Gütesiegel.....	87
Tabelle 84: SÜ – Arbeitsaufnahmen von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen.....	88
Tabelle 85: SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen und vorliegendem Dienstverhältnis.....	88
Tabelle 86: SÜ – Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Erstberatung und bei Beginn des Casemanagements	90
Tabelle 87: Mapping Indikatoren nach Tabellennummer.....	91
Tabelle 88: Kriterien zum Rating der Indikatoren	98
Tabelle 89. Teilnehmer*innen des Projektteams	99

Abkürzungsverzeichnis

ABI	Arbeitsbewältigungsindex
AMZ	Arbeitsmedizinisches Zentrum
AN	Arbeitnehmer*in/Arbeitnehmer*innen
AS/ANS	ArbeitnehmerInnenschutz
AU	Arbeitsunfähigkeit
AUVA	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
BEM	Betriebliches Eingliederungsmanagement
bfi	Berufsförderungsinstitut
BGBI	Bundesgesetzblatt
BGF	Betriebliche Gesundheitsförderung
BGM	Betriebliches Gesundheitsmanagement
BMA	Bundesministerium für Arbeit
BMAJF	Bundesministerium für Arbeit, Jugend und Familie
BMASGK	Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz
BVAEB	Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau
EWCS	European Working Conditions Survey
GiB	Gesundheit im Betrieb
GÖG	Gesundheit Österreich GmbH
GZ	Gesundheitsziel/e
IfGP	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH
ISCO	International Standard Classification of Occupations
KF	kurzfristig
KV	Krankenversicherung
LF	langfristig
NÖ	Niederösterreich

ONR	ON-Regel
ÖA	Öffentlichkeitsarbeit
ÖAK	Österreichische Ärztekammer
ÖGK	Österreichische Gesundheitskasse
ÖNBGF	Österreichisches Netzwerk
PSA	Persönliche Schutzausrüstung
SFK	Sicherheitsfachkraft
SGM	Sicherheits- und Gesundheitsmanagement
SÜ	Säulenübergreifend
SV	Sozialversicherung
SVP	Sicherheitsvertrauensperson
SVS	Sozialversicherung der Selbständigen
TÜV	Technischer Überwachungsverein
TZ	Teilziel
VÖSI	Verband Österreichischer Sicherheitsexperten
WAI	Work Ability Index
WIETZ	Wiedereingliederungsteilzeit
WIFI	Wirtschaftsförderungsinstitut
ZS	Zielsteuerung

1 Präambel

„Gesundheit wird von Menschen in ihrer alltäglichen Umwelt geschaffen und gelebt, dort, wo sie spielen, lernen, arbeiten und lieben.“ Diese zentrale Aussage findet sich in einem der wichtigsten Dokumente zur Gesundheit, der Ottawa Charta zur Gesundheitsförderung, die am 21. November 2021 ihr 35jähriges Jubiläum feierte.

Arbeit ist eine wesentliche Voraussetzung für Gesundheit. Daher kommt der Wechselbeziehung zwischen Arbeit und Gesundheit auch eine große gesellschaftspolitische Bedeutung zu. Dieser Rahmen ist im Expertenpapier Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ wie folgt festgehalten:

Gesunde und leistungsfähige Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen sind ein Schlüsselfaktor für wirtschaftlichen Erfolg, Wettbewerbsfähigkeit und gesellschaftliche Weiterentwicklung. Rahmenbedingungen und Umweltfaktoren in Betrieben, aber auch Gesundheitsbewusstsein und -verhalten der Beschäftigten bestimmen die Gesundheit wesentlich und sind eine wichtige Basis für Arbeitsfähigkeit und gesundes Altern.

Gesundheit über die gesamte Erwerbsspanne zu fördern und zu erhalten, Belastungen und Krankheitsrisiken zu minimieren und die Wiedereingliederung nach temporärer Arbeitsunfähigkeit sind demnach nicht nur unternehmerische Ziele, sondern sind von gesellschaftspolitischer Bedeutung. (Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend, 2020, S. 4)

Damit wird sowohl eine Verbindung zu den Gesundheitszielen Österreich (GZ) als auch dem aktuellen Regierungsprogramm 2020 – 2024 hergestellt. Beim GZ „Gesundheitsförderliche Lebens- und Arbeitsbedingungen für alle Bevölkerungsgruppen durch Kooperation aller Politik- und Gesellschaftsbereiche zu schaffen“ betrifft diese Verbindung das Wirkungsziel 2 „Arbeitswelten, insbesondere Betriebe, die sich systematisch und strukturiert mit dem Erhalt und der Verbesserung von Gesundheit auseinandersetzen, ausbauen“, dass in einem ersten Schritt auf Erwerbsarbeit fokussiert. Im Regierungsprogramm (Bundeskanzleramt Österreich, 2020) heißt es dazu:

Wir wollen, dass Österreicherinnen und Österreicher länger gesundheitlich uneingeschränkt leben können. Dazu müssen wir einen **Fokus auf Prävention**, Rehabilitation und Stärkung der Gesundheitskompetenz der oder des Einzelnen setzen, damit der Anteil der gesunden Jahre für alle erhöht wird. Die **Gesundheit der Beschäftigten** ist das beste und effektivste Mittel, um das tatsächliche Pensionsalter an das gesetzliche heranzuführen. Investitionen in die Gesundheit von Menschen reduzieren nachweislich Arbeitsunfähigkeit und Kosten im Gesundheits- wie auch im Pensionssystem. Deshalb setzen wir Maßnahmen, um das effektive Pensionsantrittsalter deutlich zu erhöhen: **Menschen sollen in ihrer Arbeit gesund bis ins Pensionsalter kommen**. Um das zu erreichen, schaffen wir ein **betriebliches Gesundheitsmanagement**, das den Erhalt der Gesundheit von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern besonders in den Vordergrund stellt. (S. 250ff)

2 Hintergrund

Die nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ soll maßgeblich zur Verbesserung der Gesundheit in Betrieben aller Größen und Branchen beitragen. Zur Erreichung der drei **Wirkungsziele – Gesundheit erhalten, fördern und wiederherstellen** – sollen die drei Handlungsfelder ArbeitnehmerInnenschutz (ANS), Betriebliche Gesundheitsförderung (BGF) und Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM) unter dem Dach des Betrieblichen Gesundheitsmanagements (BGM) zusammengeführt werden. (Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend, 2020, S. 10)

Die Prozesse innerhalb der drei Säulen sollen künftig zielgerichteter abgestimmt werden. Der Bedarf und die Anliegen der Betriebe und deren Beschäftigten stehen dabei im Mittelpunkt. Die Betriebe sollen bedarfsgerechte Unterstützungsleistungen erhalten, die eine nachhaltige Integration des Themas Gesundheit als Managementansatz begünstigen.

Bei den zentralen Akteuren der drei Säulen soll ein gemeinsames Verständnis von BGM entstehen. Dadurch lassen sich die einzelnen Prozesse ziel- und wirkungsorientiert steuern und die Akteure können institutionenübergreifend kooperieren. Vorhandene Ressourcen, Angebote sowie Service- und Unterstützungsleistungen sollen genutzt, aufeinander abgestimmt und gemeinsam weiterentwickelt werden. Dementsprechend soll die Strategie auch von den maßgeblichen nationalen Akteuren koordiniert werden. (S. 3)

Aufbauend auf den bereits definierten drei allgemeinen Wirkungszielen, soll in einem ersten Schritt „ein gemeinsames und integriertes Zielsteuerungssystem entwickelt werden.“ „Das Zielsteuerungssystem soll unter Beteiligung von Vertretern und Vertreterinnen der verantwortlichen Institutionen die unterschiedlichen Handlungsfelder (ANS, BGF und BEM), deren Aufgaben und Ziele, Indikatoren und Messgrößen auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse bzw. eines gemeinsamen Wirkmodells abbilden“ (Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend, 2020, S. 14f) (siehe Abbildung 1).

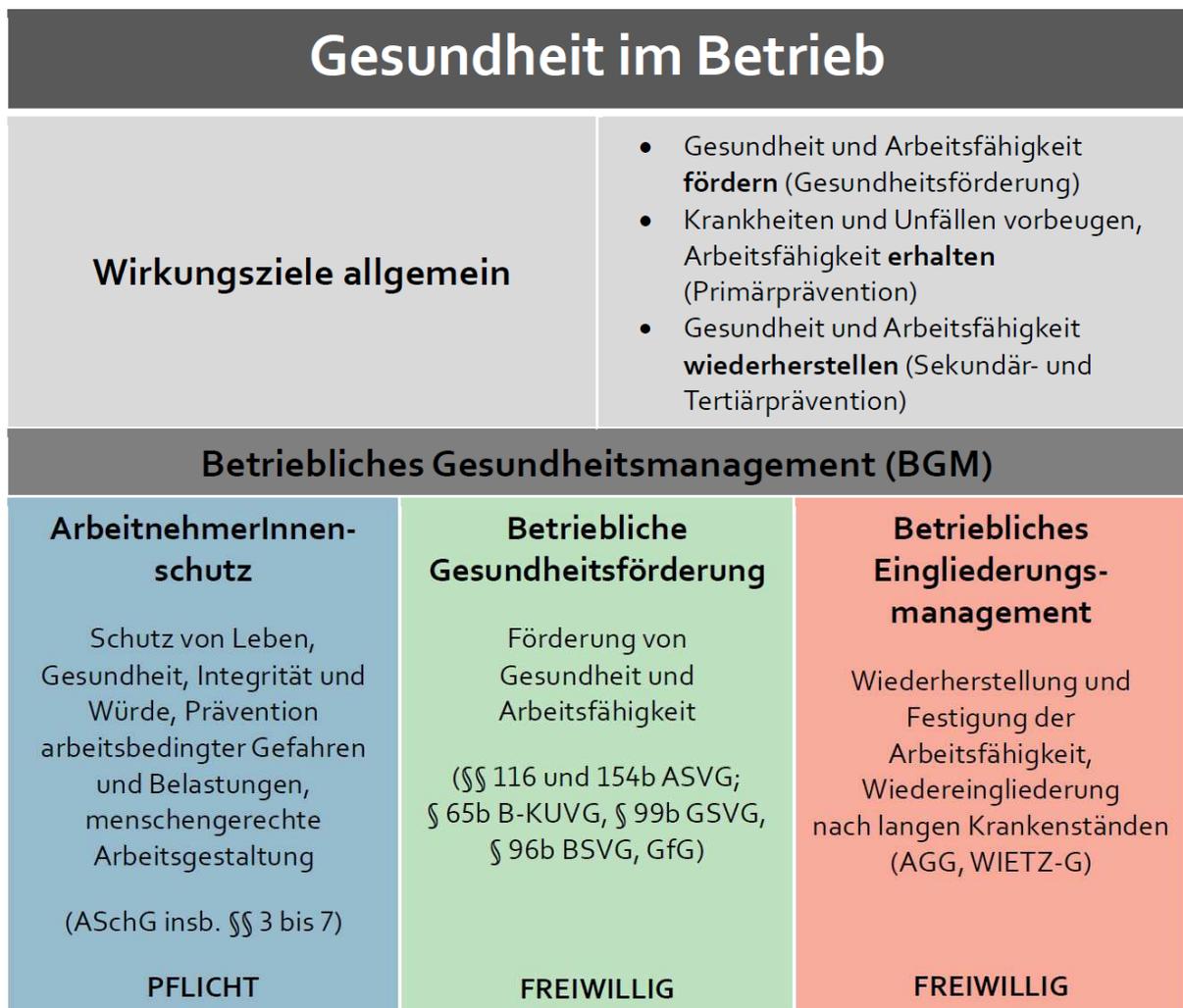
Wirkungsorientierung und Wirkungsmodelle

Die mittlerweile als Standard zu bezeichnende Ausrichtung von Programmen und Projekten an Wirkungen, d.h. die Wirkungsorientierung, liegt somit auch diesem Vorhaben zugrunde. Wirkungen können als Veränderungen, die durch eine oder mehrere Interventionen hervorgerufen werden, bezeichnet werden. Diese Veränderungen sollen bei bestimmten Zielgruppen, deren Lebensumfeld oder der Gesellschaft erreicht werden. Während Wirkungen bei den Zielgruppen als Outcomes bezeichnet werden, spricht man bei gesellschaftlichen Wirkungen von Impact (Kurz & Kubek, 2013). Wirkungen treten in Folge von Outputs bzw. Leistungen (z.B. Angeboten, Maßnahmen oder Produkten) ein. Diese sind selbst „noch keine Wirkungen, aber eine Voraussetzung, um diese zu erreichen.“ (Kurz & Kubek, 2013, S. 5)

Durch Wirkungsmodelle können (angenommene) Ursache-Wirkungs-Zusammenhänge veranschaulicht werden. Ein Wirkungsmodell ist nach Fässler und Studer „eine Beschreibung oder grafische Darstellung von Ursache-Wirkungs-Zusammenhängen in Bezug auf Interventionen in

sozialräumlichen Systemen“ (2018, S. 9) und zeigt auf, „mit welchen Mitteln (Input), über welchen Weg (Umsetzung), mit welchen Leistungen (Output) ... welche Wirkungen bei wem (Outcome) erzielt werden sollen“ (2018, S. 9). Darüber hinaus kann der Beitrag, der indirekt an längerfristigen gesellschaftlichen Veränderungen geleistet wird (Impact), aufgezeigt werden. Die dargestellte Wirkungslogik entspricht der Form des sog. „Logischen Modells“ (im Englischen: logic model), „eine der am weitesten verbreiteten Versionen der Wirkungslogik“. (Kurz & Kubek, S. 34)

Abbildung 1: Gesundheit im Betrieb



Vorgehensweise im Projekt

Die Vorgehensweise im Projekt war derart gestaltet, dass Vorschläge wie Teilziele und Indikatoren von Auftragnehmerin und Auftraggeber eingebracht und unter Beteiligung von Vertreter*innen der verantwortlichen Institutionen partizipativ bearbeitet wurden.

Zu Beginn des Prozesses wurden Schweizer Wirkungsmodelle (Gesundheitsförderung Schweiz) vorgestellt. Für eine direkte Übernahme eines Wirkungsmodells für die Zielsteuerung konnte keine Übereinkunft im Projektteam gefunden werden. Für die weitere Arbeit wurde ein outcomeorientiertes „Framework“ mit Fokus auf die Ebenen Gesundheitsdeterminanten und Gesundheit vorgeschlagen und im Projektteam verabschiedet. Da die allgemeinen Wirkungsziele zu Projektbeginn bereits vorgegeben waren (siehe Abbildung 1), konnte die Recherche und Operationalisierung von Indikatoren bereits begonnen und zeitversetzt mit dem ersten Ergebnis der Arbeit an den Teilzielen und der Zuordnung der Indikatoren zu diesen Teilzielen zusammengeführt werden.

Indikatorenauswahl und Rating

Vor dem Hintergrund einer geplanten regelmäßigen und systematischen Messung (Monitoring) wurde in einem ersten Schritt eine Liste potentieller Indikatoren erarbeitet. Die umfangreiche, mehr als hundert Indikatoren umfassende Liste wurde nach den drei Säulen und den beiden Ebenen Gesundheitsdeterminanten und Gesundheit gegliedert. In einem zweiten Schritt wurde diese Indikatorenliste der Projektgruppe vorgelegt und von den Expert*innen anhand der vier Rating Kriterien (siehe Tabelle 88) nach dem Schulnotensystem bewertet und im Falle der Vergabe der Note „5=sehr schlecht“ eine Begründung abgegeben.

Alle Rückmeldungen wurden nach den vier Kriterien aggregiert. Die einzelnen Kriterien wurden dabei gleich gewichtet. Für jedes Kriterium wurde ein Mittelwert aus den einzelnen Rückmeldungen der einzelnen Stakeholder (n=6) generiert. Aus diesen gemittelten Werten wurde ein Gesamtmittelwert errechnet. In einem weiterführenden Schritt wurden all jene Indikatoren ausgeschlossen, die eine Bewertung größer 2,5 aufwiesen. Darüber hinaus wurde die Möglichkeit eingeräumt die Liste der Indikatoren zu ergänzen bzw. Präzisierungen hinsichtlich der vorgeschlagenen Indikatoren vorzunehmen. Auf diese Weise wurden insgesamt 102 Indikatoren bewertet.

Die Formulierung noch nicht akkordierter Teilziele, die finale Kategorisierung (Ergebnisse von gesetzten GiB-Maßnahmen sowie direkte kurz- und mittelfristige Wirkungen bei Multiplikator*innen und bei Zielgruppen sowie indirekte längerfristige Wirkungen auf die Gesellschaft; Input, Output, Outcome und Impact), sowie die noch nicht erfolgte Zuordnung ausgewählter Indikatoren hinsichtlich Aufnahme oder erneuter Diskussion im Rahmen einer Revision waren Aufgaben der abschließenden Besprechung.

Waren die allgemeinen Wirkungsziele zu Projektbeginn bereits vorgegeben, wurde die o. a. Vorgehensweise jedenfalls bei der Erarbeitung der Teilziele und Indikatoren umgesetzt. Durch die wiederholte Reflexion sowohl der Teilziele, der Indikatoren als auch der Zuordnung dieser zu den Teilzielen konnte gewährleistet werden, dass das Wissen und die eingebrachten unterschiedlichen Perspektiven der einzelnen Stakeholder (Allgemeine Unfallversicherungsanstalt, Arbeiterkammer Wien, Bundesministerium für Arbeit, Dachverband der österreichischen Sozialversicherungsträger, Fonds Gesundes Österreich, Industriellenvereinigung, Österreichische Gesundheitskasse, ÖSB Consulting, Österreichisches Netzwerk BGF, „Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge, Wiener Gesundheitsförderung, Wirtschaftskammer Österreich) zu reflektierten und realistischen

Zielformulierungen beigetragen haben (vgl. Abbildung 3). Gemeinsam mit weiteren Einmeldungen und einem Umlaufbeschluss war die Basis für den Operationalisierungsentwurf gegeben.

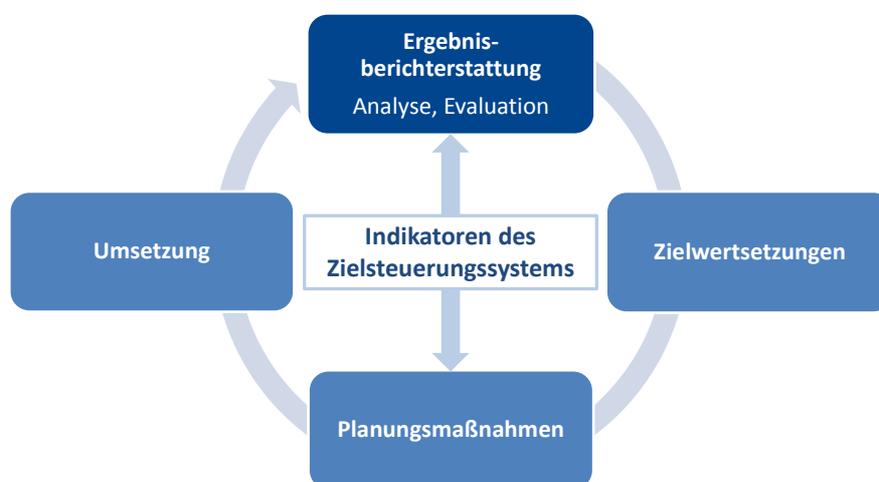
3 Nutzen und Einsatzgebiete des Zielsteuerungssystems

Dieses Zielsteuerungssystem dient als Qualitätssicherungsinstrument, insbesondere zur Situationsanalyse als auch als Interventionsplanungs- und Evaluationsinstrument für die nationale Strategie Gesundheit im Betrieb. Die Grundannahme dieses Modells ist, dass die definierten allgemeinen Wirkungsziele Gesundheit erhalten, fördern, wiederherstellen nicht direkt, sondern über Zwischenstufen erreicht werden.

Der Hauptfokus dieses Modells liegt zu Beginn auf der Analyse bzw. Monitoring von Ist-Daten. Längerfristig ist die Darstellung von geplanten sowie bereits erreichten Ergebnissen bzw. Wirkungen intendiert. Es kann aber auch zur Analyse der Entstehung von gesundheitsrelevanten Problemen/Ausgangszuständen herangezogen werden. Im Hinblick auf die Maßnahmenplanung sollen beabsichtigte Ergebnisse erfasst und zueinander in Beziehung gesetzt werden. Dabei werden sowohl längerfristig beabsichtigte Wirkungen als auch konkrete (gesundheitsrelevante) Ergebnisse bei den Zielgruppen erfasst. Die kontinuierliche Überprüfung der Ergebnisse und der Wirkungszusammenhänge soll einerseits direkt zur weiteren Projektsteuerung genutzt werden und andererseits auch eine Basis für nachträgliche Evaluierungen bilden.

Die zahlenbasierte Überprüfung der Ergebnisse wird mittels zyklischer Ergebnisberichterstattung (Kapitel 7) umgesetzt. Das Zielsteuerungssystem der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“ orientiert sich dabei am Modell eines „gesundheitspolitischen Regelkreises“ (Abbildung 2), welches im Rahmen zyklischer Gesundheitsberichterstattung empfohlen wird (Gesundheit Österreich GmbH, 2010). Das vorliegende Dokument soll die strategische Koordination der nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“ somit im Rahmen der Wirkungsüberprüfung bei der wirkungsorientierten Steuerung unterstützen.

Abbildung 2: Zyklische Ergebnisberichterstattung



Anmerkungen. Aus Gesundheit Österreich GmbH (2010). Veränderte Wiedergabe. Bearbeitung: IfGP.

4 Definition Teilziele

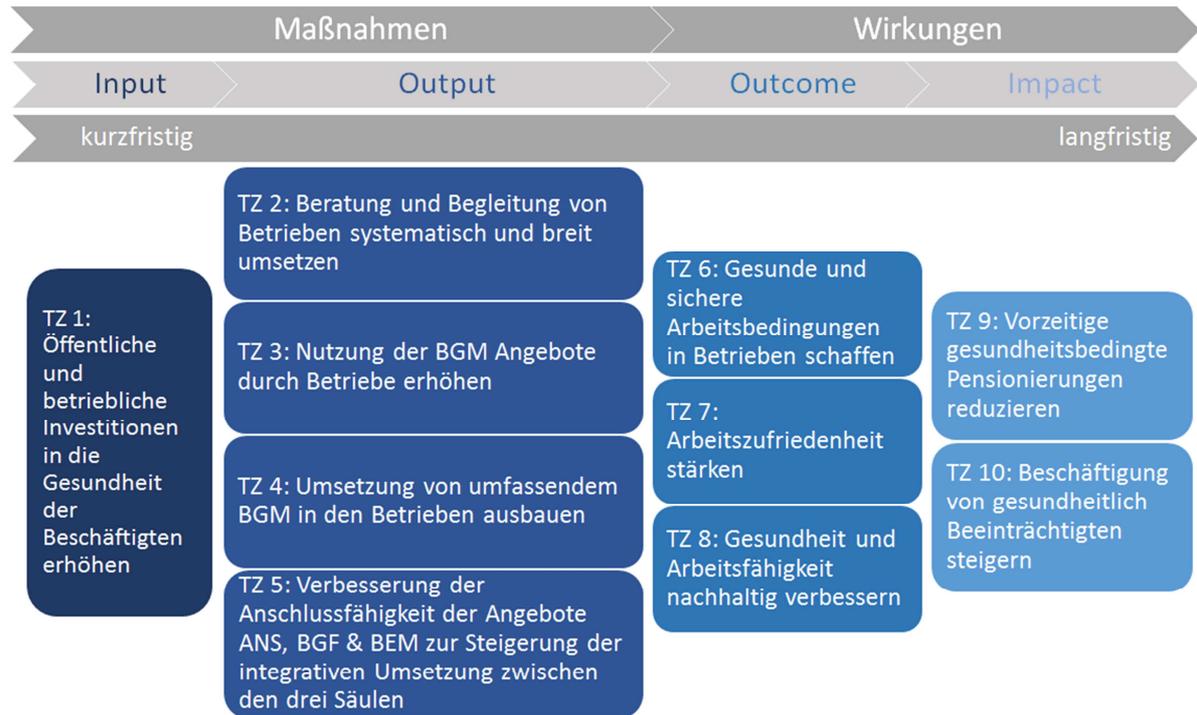
Zur Erreichung der im Expertenpapier zur Nationalen Strategie „Gesundheit im Betrieb“ definierten allgemeinen drei Wirkungsziele „Gesundheit erhalten, fördern und wiederherstellen“ wurden in der Arbeitsgruppe zehn Teilziele definiert, die in einem Framework bzw. Wirkungsmodell eingebettet sind (siehe Abbildung 3).

Das Wirkungsmodell zur Veranschaulichung von (angenommenen) Ursache-Wirkungs-Zusammenhängen der zu erreichenden Teilziele orientiert sich an den Ausführungen von Fässler und Studer und zeigt auf, „mit welchen Mitteln (Input), über welchen Weg (Umsetzung), mit welchen Leistungen (Output) ... welche Wirkungen bei wem (Outcome) erzielt werden sollen“ (2018, S. 9). Darüber hinaus kann der Beitrag, der indirekt an längerfristigen gesellschaftlichen Veränderungen geleistet wird (Impact), aufgezeigt werden. In der (angenommenen) Wirkungskette werden finanzielle wie sachliche Mittel (Input) und zur Verfügung gestellte Leistungen (Output) zu kurzfristig umsetzbaren „Maßnahmen“ und zielgruppen- bzw. gesellschaftsspezifische Ergebnisse zu mittel- bis langfristig erwartbaren „Wirkungen“ zusammengefasst.

Die zehn Teilziele wurden sohin maßnahmen- wie auch wirkungsorientiert definiert. Mit der Erreichung von Teilziel 1 „Öffentliche und betriebliche Investitionen in die Gesundheit der Beschäftigten erhöhen“ sollen die notwendigen finanziellen und sachlichen Mittel gewährleistet werden, die zur Erreichung der Teilziele 2 bis 5 mit Umsetzung der formulierten BGM-Leistungen und Angebote notwendig sind. Dazu zählt eine systematische und breite Umsetzung der Beratung und Begleitung von Betrieben (TZ 2), eine höhere Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe (TZ 3), der Ausbau von umfassendem BGM in Betrieben (TZ 4) und eine Verbesserung der Anschlussfähigkeit der Angebote ANS, BGF und BEM zur Steigerung der integrativen Umsetzung zwischen den drei Säulen (TZ 5).

An diesen maßnahmenorientierten Teilzielen (TZ 1 bis TZ 5) schließen die daraus hervorgehenden wirkungsorientierten Teilziele auf Zielgruppenebene (TZ 6 bis TZ 8) und in weiterer Folge auf gesellschaftlicher Ebene (TZ 9 bis TZ 10) an. Mit den wirkungsorientierten Teilzielen 6 bis 8 sollen für die Beschäftigten in Österreich gesunde und sichere Arbeitsbedingungen in Betrieben geschaffen (TZ 6), die Arbeitszufriedenheit gestärkt (TZ 7) sowie Gesundheit und Arbeitsfähigkeit nachhaltig verbessert (TZ 8) werden. Längerfristig sollen damit auch gesellschaftlich wirksame Ziele erreicht werden, d.h. die Reduktion von vorzeitigen gesundheitsbedingten Pensionierungen (TZ 9) sowie die Steigerung der Beschäftigung von gesundheitlich Beeinträchtigten (TZ 10).

Abbildung 3: Zielsteuerungssystem Gesundheit im Betrieb – Wirkungsmodell und Teilziele



Anmerkungen. TZ = Teilziel, ANS = ArbeitnehmerInnenschutz, BGF = Betriebliche Gesundheitsförderung, BEM = Betriebliches Eingliederungsmanagement, BGM =Betriebliches Gesundheitsmanagement. Aus Bundesministerium für Arbeit (2022). Veränderte Wiedergabe. Bearbeitung: IfGP.

5 Framework - Managementebene

Die Grundannahme dieses Modells ist, dass die definierten allgemeinen Wirkungsziele (Abbildung 1) Gesundheit erhalten, fördern, wiederherstellen nicht direkt, sondern über Zwischenstufen erreicht werden. Erfasst werden unmittelbare Ergebnisse von gesetzten Maßnahmen im Rahmen der nationalen Strategie Gesundheit im Betrieb (Input und Output), direkte kurz- und mittelfristige Wirkungen bei Multiplikator*innen/Institutionen und bei Zielgruppen (Outcome) sowie indirekte längerfristige Wirkungen auf die Gesellschaft (Impact). Die hierfür notwendigen Indikatoren sind im Wirkungsmodell bzw. Framework in Tabelle 1 abgebildet und nach Säulenzugehörigkeit (AS = blau, BGF = grün, BEM = orange, Säulenübergreifend = rosa) eingefärbt.

Tabelle 1: Framework der BGM-Indikatoren

Wirkebene		Teilziel	Säule/Indikator
Maßnahmen	Input	TZ 1: Öffentliche und betriebliche Investitionen in die Gesundheit der Beschäftigten erhöhen	Tabelle 4: AS – Finanzierung bzw. Investitionsquote in Sicherheit
			Tabelle 13: AS – Förderungen von Investitionen in barrierefreie Unternehmen
			Tabelle 15: BGF – Ausgaben für betriebliche Gesundheit & Sicherheit
			Tabelle 23: BGF –Förderungen für BGF
			Tabelle 67: BEM – Finanzierung für fit2work
			Tabelle 70: SÜ – Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen
	Output	TZ 2: Beratung und Begleitung von Betrieben systematisch und breit umsetzen	Tabelle 5: AS – Sicherheitsvertrauensperson (personelle Ressourcen)
			Tabelle 10: AS – Sicherheitsfachkräfte (- Versorgungsgrad)
			Tabelle 11: AS – Arbeitsmediziner*innen (- Versorgungsgrad)
		TZ 3: Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen	Tabelle 12: AS – Arbeitsmedizinische Fachassistenz (-Versorgungsgrad)
			Tabelle 26: BGF – BGF Berater*innen (- Versorgungsgrad)
			Tabelle 78: BEM –fit2work-Berater*innen (- Versorgungsgrad)
			Tabelle 20: BGF –BGF-Gütesiegelbetriebe
			Tabelle 21: BGF – BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung
			Tabelle 22: BGF – Beratungen und Aus-/Fortbildungen von BGF-Berater*innen
Tabelle 65: BGF – „Gesunder Betrieb“ aus dem Programm der »Tut gut!« Gesundheitsvorsorge GmbH			
Tabelle 27: BEM –Basisinformation Personenberatung			
Tabelle 28: BEM – Erstberatung bei Erwerbstätigen			
Tabelle 29: BEM – Basischecks			

Wirkebene		Teilziel	Säule/Indikator				
Wirkungen			Tabelle 30: BEM – Case Managements und Intensivberatungen				
			Tabelle 31: BEM – Bekanntheitsgrad/Werbung der Wiedereingliederungsteilzeit				
			Tabelle 32: BEM – Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit				
			Tabelle 33: BEM – Bezieher*in von Wiedereingliederungsteilzeit				
			Tabelle 34: BEM – Beendigungsgrund Wiedereingliederungsteilzeit				
			Tabelle 71: SÜ – Beratungen durch jede Säule				
			Tabelle 82: SÜ – Relevante Homepages und Downloads				
			Tabelle 66: BGF – Teilnahme an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings				
			Tabelle 68: BEM – fit2work Beauftragte im Betrieb				
			Tabelle 69: BEM – Bekanntheitsgrad der fit2work Angebote				
	Outcome	TZ 4: Umsetzung von umfassendem BGM in den Betrieben ausbauen		Tabelle 72: Umsetzung – Entwicklung standardisierter Unterlagen			
				Tabelle 73: Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen			
				Tabelle 74: Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe			
				Tabelle 75: Umsetzung – Begleitende ÖA- und Kommunikationsmaßnahmen			
				Tabelle 76: Umsetzung – Qualitätssicherung durch bestehende bzw. neu entwickelte Systeme			
				Tabelle 77: Umsetzung – Weiterentwicklung der Diagnose- und Evaluationsinstrumente			
				Outcome	TZ 5: Anschlussfähigkeit der Angebote zwischen ANS, BGF und BEM verbessern zur Steigerung der integrativen Umsetzung zwischen den drei Säulen		Tabelle 6: AS – Gefährliche Arbeitsbedingungen
							Tabelle 7: AS – Körperlicher Gewalt/ Sexuelle Belästigung/ Mobbing am Arbeitsplatz
							Tabelle 63: AS – Festgestellte Übertretungen
							Tabelle 64: AS – Festgestellte Übertretungen bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen
Tabelle 16: SÜ – Stress am Arbeitsplatz							
Tabelle 25: SÜ – Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen							
Outcome	TZ 6: Gesunde und sichere Arbeitsbedingungen in Betrieben schaffen		Tabelle 45: SÜ - Arbeitszufriedenheit				
			Tabelle 36, Tabelle 38: SÜ - (Meldepflichtige) Arbeitsunfälle				
			Tabelle 37: SÜ – Krankenstandsquote (Ausfallsquote) durch Arbeitsunfälle				
			Tabelle 39: SÜ – Tödliche Arbeitsunfälle				
Outcome	TZ 7: Arbeitszufriedenheit stärken		Tabelle 40: SÜ – Berufserkrankungen				
Outcome	TZ 8: Gesundheit und Arbeitsfähigkeit nachhaltig verbessern						

Wirkebene		Teilziel	Säule/Indikator				
Impact			Tabelle 41: SÜ – Unfallsschwere				
			Tabelle 44: SÜ – Gesundheitsquote/Anwesenheitsquote				
			Tabelle 46, Tabelle 47, Tabelle 48: SÜ - AU-Tage/-Fälle/-Quote				
			Tabelle 49: SÜ - Langzeitkrankenstände				
			Tabelle 50: SÜ – Allgemeiner Gesundheitszustand				
			Tabelle 52: SÜ – Fehlzeitenquote vor/nach Intervention				
			Tabelle 54: SÜ – Status nach WIETZ-Beratung				
	TZ 9: Vorzeitige gesundheitsbedingte Pensionierungen reduzieren			Tabelle 42: SÜ – Rentennewuzgänge			
				Tabelle 55: SÜ – Berufliche Reha-Anträge			
				Tabelle 56: SÜ – Berufliche Rehabilitation			
				Tabelle 57: SÜ – Berufsunfähigkeits- /Invaliditätspensionen			
				Tabelle 58: SÜ – Pensionsantrittsalter			
				TZ 10: Beschäftigung von gesundheitlich Beeinträchtigten steigern			Tabelle 84: SÜ – Arbeitsaufnahmen von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
							Tabelle 85: SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen und vorliegendem Dienstverhältnis
Tabelle 86: SÜ – Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Erstberatung und bei Beginn des Casemanagements							

AS = ArbeitnehmerInnenschutz, BGF = Betriebliche Gesundheitsförderung, BEM = Betriebliches Eingliederungsmanagement, SÜ = Säulenübergreifend

6 Monitoring

Die Bewertung der BGM-Indikatoren im Framework (Tabelle 1) erfolgt anhand ihres Niveaus und ihrer Entwicklung. Die kurzfristige (KF) bzw. langfristige Entwicklung (LF) wird anhand einer mehrteiligen Skala vorgenommen, die sich an den Bewertungsskalen von Wegscheider-Pichler, Prettnner und Lamei (2020) sowie von Griebler, Winkler und Antony (2019) orientiert. Als grafische Darstellung der Indikatorenbewertung werden Piktogramme (Smileys) in Ampelfarben verwendet und Indikatoren mit aktuell (noch) fehlenden Trenddaten werden in Schwarz gehalten (Tabelle 2).

Tabelle 2: Monitoring - Bewertungsskala

Bewertungsschema der BGM Indikatoren		
	KF	positive Entwicklung in den letzten zwei Jahren
	LF	positive nachhaltige Entwicklung über mehrere Jahre
	KF	keine Entwicklung in den letzten zwei Jahren
	LF	keine Entwicklung bzw. positive wie auch negative Entwicklung über mehrere Jahre
	KF	negative Entwicklung in den letzten zwei Jahren
	LF	negative Entwicklung über mehrere Jahre
	-	positives Ergebnis
	-	weder positive noch negatives Ergebnis
	-	negatives Ergebnis

KF = kurzfristig, LF = langfristig

7 Ausblick

Erster Ergebnisbericht

Wie bereits ausgeführt, soll die Überprüfung der Ergebnisse und der Wirkungszusammenhänge den Ausgangspunkt für Evaluierungen bilden. Dabei wird die zahlenbasierte Überprüfung der Ergebnisse mittels zyklischer Berichterstattung umgesetzt. Den Start der zyklischen Berichterstellung im Kontext der nationalen Strategie Gesundheit im Betrieb markiert der für 2022 geplante erste Ergebnisbericht.

Davon ausgehend werden in weiterer Folge Zielwerte für die einzelnen Teilziele und Indikatoren abgestimmt sowie Maßnahmen zur Erreichung der Teilziele erarbeitet. In Abhängigkeit vom Ergebnis der Erhebung der Daten kann sich auch der Status von Indikatoren ändern. So könnte sich z. B. herausstellen, dass aufgrund mangelnder Datenverfügbarkeit, schlecht einzustufender Datenqualität oder erheblicher Aufwände bei der Datenbeschaffung ein Indikator aus dem Zielsteuerungssystem entnommen und in den Revisionsprozess überführt wird.

Revision von Indikatoren

Nicht alle Indikatoren wurden für die Aufnahme in das Zielsteuerungssystem als geeignet bewertet und daher in einen Revisionsprozess überführt (siehe Kapitel 2). Innerhalb eines Jahres sollen diese 19 Indikatoren, die sechs Teilzielen zugeordnet sind, bzgl. ihres Status überprüft werden (siehe Tabelle 3).

Mit der Erhebung der Daten auch für die in Revision befindlichen Indikatoren soll der Kenntnisstand über diese derart verbessert werden, dass eine datengestützte Entscheidung über Aufnahme in das Zielsteuerungssystem, Verbleib im Revisionsprozess oder Ausschluss aus diesem ermöglicht wird.

Tabelle 3: BGM-Indikatoren in Revision

Wirkebene		Teilziel	Säule/Indikator
Maßnahmen	Output	TZ 2: Beratung und Begleitung von Betrieben systematisch und breit umsetzen	Tabelle 8: AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: Prüf-/Inspektions-/Überwachungsberichte
			Tabelle 9: AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: SGM-Audits
			Tabelle 83: AS – AUVA Gütesiegel
			Tabelle 60: SÜ –BGM-Betriebe mit Gesundheitsmanager*in
			Tabelle 61: SÜ – BGM-Angebote in BGM-Betrieben
		TZ 3: Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen, insbesondere Wiedereingliederung nach längeren Krankenständen unterstützen	Tabelle 17: BGF - Beteiligung an BGF-Maßnahmen
			Tabelle 24: BGF – Inanspruchnahme neuer BGM-Tools
			Tabelle 14: BGF – Vereinbarung zur Durchführung von BGF in Betrieben
			Tabelle 18: BGF - Qualifizierungstage
TZ 4: Umsetzung von umfassendem BGM in den Betrieben ausbauen	Tabelle 19: BGF - Verankerung von Gesundheit (in Unternehmenspolitik)		
	Tabelle 59: SÜ – BGM-Betriebe		
	Tabelle 62: SÜ – BGM Basischeck-Betriebe		
	TZ 7: Arbeitszufriedenheit stärken	Tabelle 51: SÜ – Arbeitsklima Index	
		TZ 8: Gesundheit und Arbeitsfähigkeit nachhaltig verbessern	Tabelle 35: BEM –WAI/ABI Score vor/nach Intervention
			Tabelle 43: SÜ - Arbeitsbezogene Gesundheitsprobleme
Wirkungen	Outcome	Tabelle 53: SÜ – Übergang zur Arbeitslosigkeit	
		Impact	Tabelle 79: SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
	Tabelle 80: SÜ – Förderungen für arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen		
	Tabelle 81: SÜ – Arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen		

AS = ArbeitnehmerInnenschutz, BGF = Betriebliche Gesundheitsförderung, SÜ = Säulenübergreifend

8 Literatur

- Bundeskanzleramt Österreich (Hrsg.). (2020). *Aus Verantwortung für Österreich. Regierungsprogramm 2020 – 2024*. Wien: Autor.
- Bundesministerium für Arbeit (2022). Zielsteuerungssystem. Operationalisierungsentwurf – Überlegungen des BMA. Unveröffentlichte Präsentation.
- Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend (2020). *Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“*. Expertenpapier (Stand: 06.02.2020). Wien: Autor.
- Bundesministerium für Gesundheit (Hrsg.) (2015). *Mess- und Vergleichskonzept. Outcome-Messung im Gesundheitswesen*. Wien: Autor.
- Bundesministerium für Gesundheit und Frauen (Hrsg.) (2017). *Gesundheitsziel 1 Gesundheitsförderliche Lebens- und Arbeitsbedingungen für alle Bevölkerungsgruppen durch Kooperation aller Politik- und Gesellschaftsbereiche schaffen. Bericht der Arbeitsgruppe* (Erscheinungsdatum: Februar 2015; Ausgabe: April 2017). Wien: Autor.
- Deutsche Gesellschaft für Psychologie (Hrsg.). (2019). *Richtlinien zur Manuskriptgestaltung*. (5., aktualisierte Aufl.). Göttingen: Hogrefe.
- Fässler, S. & Studer, S. (2018). *Wirkungsevaluation von Interventionen. Leitfaden für Projekte im Bereich Bewegung, Ernährung und psychische Gesundheit*. Arbeitspapier 46. Bern und Lausanne: Gesundheitsförderung Schweiz.
- Gesundheit Österreich GmbH (Hrsg.) (2010). *Empfehlungen zur Gesundheitsberichterstattung*. Zugriff am 24.1.2022. Verfügbar unter: https://goeg.at/sites/goeg.at/files/2017-06/Empfehlungen_GBE.pdf
- Griebler, R., Winkler, P. & Antony, G. (2019): *Monitoring Gesundheitsziele Österreich – Stand 2017*. Wien: Gesundheit Österreich.
- Kurz, B. & Kubek, D. (2013). *Kursbuch Wirkung. Das Praxishandbuch für alle, die Gutes noch besser tun wollen*. Berlin: PHINEO in Kooperation mit der Bertelsmann Stiftung.
- Wegscheider-Pichler, A., Prettner, C. & Lamei, N. (2020): *Wie geht's Österreich? 2020 - Indikatoren und Analysen sowie COVID-19-Ausblick*. Wien: Statistik Austria.
- World Health Organisation (WHO) (1986). Ottawa-Charta zur Gesundheitsförderung. Zugriff am 22.12.2021. Verfügbar unter: https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/129534/Ottawa_Charter_G.pdf

ANHANG

9 Anhang – Indikatoren ArbeitnehmerInnenschutz

Tabelle 4: AS – Finanzierung bzw. Investitionsquote in Sicherheit

Langform der Bezeichnung	Ausmaß an geschaffener Finanzierung bzw. Investitionsquote in Sicherheit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 1 Wirkebene: Input Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Investitionen in Unfallverhütung, Präventionsberatung, technische Maßnahmen, organisatorische Maßnahmen, persönliche Schutzausrüstungen (PSA), Arbeitskleidungen, Schulungen/Unterweisungen
Operationalisierung	Investitionen gesamt; Summe der tatsächlichen Investitionen / Summe der geplanten Investitionen (in Prozent) Bewertung: tatsächliche Investitionen höher als geplant, tatsächliche Investitionen wie geplant, tatsächliche Investitionen niedriger als geplant, keine Investitionen
Datenquelle	AUVA Jahresbericht / BVAEB Jahresbericht / SVS Jahresbericht
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird darauf hingewiesen, dass die ONR 261264 2015-05-01 zurückgezogen wurde. • Als Datenquelle wird der AUVA Jahresbericht akzeptiert, die Bewertung bezieht sich auch nur auf diese Option. • Indikator soll gestrichen werden. Zuordnung zur Säule AS wird kritisch gesehen. • Wegfall des Indikators wäre bedauerlich. Aufnahme in Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“ • Indikator wird aufgenommen/Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • es wäre vorstellbar, den Indikator „AS-Investitionsquote in Sicherheit (Tabelle 19)“ auch säulenübergreifend darzustellen. • Indikator „AS-Investitionsquote in Sicherheit (Tabelle 19)“ bleibt in der Säule AS verortet. Als Datenquelle wird der AUVA Jahresbericht akzeptiert.
Andere	---

Tabelle 5: AS – Sicherheitsvertrauensperson (personelle Ressourcen)

Langform der Bezeichnung	Anzahl vorhandener Sicherheitsvertrauenspersonen (SVP) (personelle Ressourcen)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Nach den gültigen Gesetzen muss ein Unternehmen/Betrieb in Abhängigkeit der Mitarbeiteranzahl über eine Mindestanzahl an SVP verfügen

Operationalisierung	Anzahl der tatsächlich vorhandenen SVP / Anzahl der gesetzlich vorgeschriebenen Mindestanzahl (Quotient „Q“): $Q < 1 \Rightarrow$ unterversorgt, $Q \geq 1 \Rightarrow$ gesetzeskonform <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Sektion II Arbeitsrecht und Zentral-Arbeitsinspektorat des BMA
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Im Unterschied zu Indikatoren „Versorgungsgrad“ bei den Präventivfachkräften (die im Rahmen von Präventionszeiten oder Begehungsintervallen tätig werden) ist absolute Anzahl an SVP nicht sehr aussagekräftig. Die Anzahl der SVP ist abhängig von der Anzahl der Arbeitnehmer/innen. Anzahl der SVP macht nur Sinn im Verhältnis zu den gesetzlich vorgeschriebenen SVP. Zudem wäre ein Detaillierungsgrad auf betrieblicher Ebene sinnvoll. Die SVP müssen dem AI gemeldet werden und liegen daher dort auf. Es wird bestätigt, dass das ZAI über diese Daten verfügt und eine Klärung bzgl. Form der Verfügbarkeit in Aussicht gestellt. Die Operationalisierung des Indikators mit den Kategorien „unterversorgt“, „gesetzeskonform“ und „besserversorgt“ wird hinterfragt. Die Kategorie „besser versorgt“ ist nicht akzeptierbar. Indikator wird aufgenommen, die Operationalisierung des Indikators wird angepasst, indem die Verhältnis-Kategorie „besser versorgt“ gestrichen wird.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 6: AS – Gefährliche Arbeitsbedingungen

Langform der Bezeichnung	ArbeitnehmerInnen, die gefährlichen Arbeitsbedingungen ausgesetzt sind
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 6 Wirkebene: Outcome Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil der ArbeitnehmerInnen, die gefährlichen Arbeitsbedingungen ausgesetzt sind (pro 1000 ArbeitnehmerInnen) im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	<p>Q73 Glauben Sie, dass Ihre Gesundheit oder Sicherheit durch Ihre Arbeit gefährdet ist? [SINGLE] 1=Ja 2=Nein 8=WN/keine Meinung (spontan) 9=Verweigert (spontan)</p> <p>Anzahl ArbeitnehmerInnen in gefährlichen Arbeitsbedingungen x 1.000 / Anzahl aller befragten ArbeitnehmerInnen im Beobachtungszeitraum (in Promille)</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i></p>
Datenquelle	EWCS

Aktualität/ Periodizität	Alle 5 Jahre (Items können über die Befragungswellen hinweg geändert werden oder ganz wegfallen)
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Datenquelle Eurofound wird als besser geeignet erachtet. Der Indikator soll einem Beobachtungs-/Monitoringziel zugeordnet werden. Europa ist weit weg. Arbeitsbedingungen sind nicht direkt vergleichbar. Für Österreich liegen mit den Erhebungen von Eurofound repräsentativ erhobene Daten von ca. 13.000 Personen vor. Indikator wird aufgenommen, mit Vorbehalt nur mit Eurofound Datenquelle
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Bzgl. Indikator „AS - ArbeitnehmerInnen in gefährlichen Arbeitsbdg. (Tabelle 29)“ gibt es jedenfalls eine Wirkkette. Der Indikator sollte daher in der Framework ebene Output verbleiben. Der Indikator „AS - ArbeitnehmerInnen in gefährlichen Arbeitsbdg. (Tabelle 29)“ ist nicht (primär) durch Angebote der öffentlichen Hand steuerbar. nach Diskussion wird vorgeschlagen, Indikatoren, die in größeren Zeitintervallen erhoben werden (also alle Indikatoren basierend auf den EWCS-Erhebungen) in die Framework Ebene Outcome zu verschieben. Indikatoren, deren Daten regelmäßig in kürzeren Zeitintervallen verfügbar sind, sollen in der Framework Ebene Output verbleiben.
Andere	---

Tabelle 7: AS – Körperlicher Gewalt/ Sexuelle Belästigung/ Mobbing am Arbeitsplatz

Langform der Bezeichnung	ArbeitnehmerInnen, die körperlicher Gewalt/ sexueller Belästigung/ Mobbing am Arbeitsplatz ausgesetzt sind
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 6</p> <p>Wirkebene: Outcome</p> <p>Säule : ArbeitnehmerInnenschutz</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil der Beschäftigten die in den letzten 12 Monaten körperlicher Gewalt / sexueller Belästigung/ Mobbing durch Personen am Arbeitsplatz ausgesetzt waren.
Operationalisierung	<p>Q81 Waren Sie in den vergangenen 12 Monaten bei der Verrichtung Ihrer Arbeit einer der folgenden Situationen ausgesetzt?</p> <p>A. Körperliche Gewalt</p> <p>B. Sexuelle Belästigung</p> <p>C. Mobbing</p> <p>Anzahl ArbeitnehmerInnen, die in den letzten 12 Monaten körperlicher Gewalt und/oder sexueller Belästigung und/oder Mobbing ausgesetzt waren x 1.000 / Anzahl aller befragten ArbeitnehmerInnen (in Promille)</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i></p>
Datenquelle	EWCS
Aktualität/ Periodizität	Alle 5 Jahre (Items können über die Befragungswellen hinweg geändert werden oder ganz wegfallen)

Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Datenquelle Eurofound wird am geeignetsten erachtet. Der Indikator soll einem Beobachtungs-/Monitoringziel zugeordnet werden. hinterfragt die Zuordnung zur Säule AS. Der Indikator sollte säulenübergreifend verstanden werden. Indikator wird aufgenommen, mit Vorbehalt nur mit Eurofound Datenquelle
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> nach Diskussion wird vorgeschlagen, Indikatoren, die in größeren Zeitintervallen erhoben werden (also alle Indikatoren basierend auf den EWCS-Erhebungen) in die Framework Ebene Outcome zu verschieben. Indikatoren, deren Daten regelmäßig in kürzeren Zeitintervallen verfügbar sind, sollen in der Framework Ebene Output verbleiben.
Andere	---

Tabelle 8: AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: Prüf-/Inspektions-/Überwachungsberichte

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der Prüf-/Inspektions-/Überwachungsberichte der sicherheitstechnischen Prüfstelle (STP)			
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : ArbeitnehmerInnenschutz			
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der Prüf-/Inspektions-/Überwachungsberichte der sicherheitstechnischen Prüfstelle (STP)			
Operationalisierung		Anzahl 2017	Anzahl 2018	Veränderung in %
	Prüf- und Inspektionsberichte	220	156	-29,1
	Überwachungsberichte	0	7	7,0
Datenquelle	AUVA Jahresbericht			
Aktualität/ Periodizität	Jährlich			
Anmerkungen				
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Sehr spezifischer Indikator. Die Relevanz des Indikators wird als kritisch eingestuft. Aufnahme in den Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“. 			
6. Protokoll	---			
Andere	---			

Tabelle 9: AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: SGM-Audits

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der Sicherheits- und Gesundheitsmanagement (SGM) Audits der sicherheitstechnischen Prüfstelle (STP)			
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : ArbeitnehmerInnenschutz			
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der Sicherheits- und Gesundheitsmanagement (SGM) Audits der sicherheitstechnischen Prüfstelle (STP)			
Operationalisierung		Anzahl 2017	Anzahl 2018	Veränderung in %
	SGM-Audits	29	25	-13,8
Datenquelle	AUVA Jahresbericht			
Aktualität/ Periodizität	Jährlich			
Anmerkungen				
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Relevanz des Indikators ist endenwollend. SGM-Zertifizierung wird nur wenig in Anspruch genommen, da sie auch sehr aufwendig ist. Es gibt andere Normen, deren Umsetzung und die sich daran anschließende Zertifizierung deutlich kostengünstiger sind. Die interessierten Betriebe wenden sich daher an diese Zertifizierungsstellen. Es wird geprüft, ob über „Akkreditierung Austria“ österreichweite Zertifizierungszahlen abrufbar sind und der Indikator dahingehend angepasst werden kann. Die AUVA hat gerade ein eigenes Gütesiegel entwickelt, dessen Ausrollung für 2022 geplant ist. Die Aufnahme des „AUVA Gütesiegels“ wird vorgeschlagen. Indikator wird aufgenommen/Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“ 			
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator „AS - SGM-Audits (Tabelle 44)“ ist derzeit schwierig zu erfassen (siehe Protokoll zur 5. Besprechung vom 29.9.2021); künftig evtl. besser möglich. Der Indikator kommt in den Themenspeicher „Revision“. 			
Andere	---			

Tabelle 10: AS – Sicherheitsfachkräfte (- Versorgungsgrad)

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der Sicherheitsfachkräfte			
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : ArbeitnehmerInnenschutz			
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der Sicherheitsfachkräfte im Beobachtungszeitraum			
Operationalisierung	Anzahl der Beschäftigten (AMZ, AUVA, BVAEB) Anzahl der gemeldeten VÖSI Mitglieder; Anzahl der neu aufgenommenen VÖSI Mitglieder Anzahl der Personen mit abgeschlossener SFK-Ausbildung (Verordnung BGBl. Nr. 277/1995)			

	für die Fachausbildung für Sicherheitsfachkräfte (SFK)
Datenquelle	AMZ, AUVA, BVAEB VÖSI Verband Österreichischer Sicherheitsexperten Ausbildungsanbieter: AUVA, bfi, TÜV, WIFI
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 11: AS – Arbeitsmediziner*innen (- Versorgungsgrad)

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der Arbeitsmediziner*inner
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der Arbeitsmediziner*inner im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl der Beschäftigten (AMZ, AUVA, BVAEB, fit2work) Anzahl der Personen mit abgeschlossener Ausbildung zur/zum Arbeitsmediziner*in (Verordnung des Bundesministers für Gesundheit über die arbeitsmedizinische Ausbildung von Ärztinnen und Ärzten; StF: BGBl. Nr. 489/1995)
Datenquelle	AMZ, AUVA, BVAEB, fit2work, ÖAK Ausbildende Institutionen: Österreichische Akademie für Arbeitsmedizin und Prävention; Linzer Akademie für Arbeitsmedizin und Sicherheitstechnik; Wiener Akademie für Arbeitsmedizin und Prävention - WIAP GÖG 2016 Bedarfsanalyse zur mittel- und langfristigen Sicherstellung der arbeitsmedizinischen Versorgung (https://jasmin.goeg.at/419/1/Bericht_Arbeitsmedizin_inkl.%20Anhang_0-Fehler.pdf)
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 12: AS – Arbeitsmedizinische Fachassistenz (-Versorgungsgrad)

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der Arbeitsmedizinischen Fachassistenz
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der Arbeitsmedizinischen Fachassistenz im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl der Beschäftigten (AMZ, AUVA, BVAEB, fit2work) Anzahl der Personen mit abgeschlossener Ausbildung zur Arbeitsmedizinischen Fachassistenz Anmerkung: Ausbildungslehrgänge ab Herbst 2021
Datenquelle	AMZ, AUVA, BVAEB, fit2work, ÖAK Ausbildende Institutionen: Österreichische Akademie für Arbeitsmedizin und Prävention (gemeinsam mit Medizinische Universität Wien); weitere Institutionen (noch offen)
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 13: AS – Förderungen von Investitionen in barrierefreie Unternehmen

Langform der Bezeichnung	Förderungen von Investitionen in barrierefreie Unternehmen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 1 Wirkebene: Input Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Förderungen von Investitionen in barrierefreie Unternehmen im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Beantragte Finanzierung / Finanzierung für einen Aktionszeitraum (Kalenderjahr) € 500.000,- aus Mitteln des Ausgleichstaxfonds <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	Fördergeber BMASGK (2018): Richtlinie „Barriere:freie Unternehmen“ für die Förderung von investiven Maßnahmen zur Verbesserung der Zugänglichkeit von Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen aus Mitteln des Ausgleichstaxfonds (§ 10a Abs. 1 lit. j BEinstG)
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	

5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none">• Die Zuordnung der Barrierefreiheit zur Säule AS passt inhaltlich, da in der Arbeitsstättenverordnung geregelt. Verschiebung des Indikators in Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“ wird vorgeschlagen.• Empfohlen wird die Zuordnung des Indikators zu einem Beobachtungs-/Monitoringziel.• Aufnahme in den Themenspeicher „Teilziele/Zuordnung“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none">• Indikator „AS - Betriebliche Investitionen in barrierefreie Unternehmen (Tabelle 50)“ wird aufgenommen.
Andere	---

10 Anhang - Indikatoren Betriebliche Gesundheitsförderung

Tabelle 14: BGF – Vereinbarung zur Durchführung von BGF in Betrieben

Langform der Bezeichnung	Schriftliche Dienstvereinbarung zu BGF
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Vorliegen einer schriftlichen Dienstvereinbarung zu BGF
Operationalisierung	Eine Dienstvereinbarung zum BGF ist vorhanden (Ja = 100 %; in Vorbereitung = 50 %; nein = 0 %) <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	BGF-Team/Personalwesen
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Periodizität des internen BGF-Audits
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Diese Vereinbarungen stellen eine Grundvoraussetzung für die Förderungen dar und haben daher wenig Aussagekraft. Keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen. • Beeinflussbarkeit, Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. • Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Sämtliche zu bearbeitende Indikatoren kommen mangels Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: „BGF - (Schriftliche) Vereinbarung zur Durchführung von BGF in Betrieben (Tabelle 71)“
Andere	---

Tabelle 15: BGF – Ausgaben für betriebliche Gesundheit & Sicherheit

Langform der Bezeichnung	Ausgaben für betriebliche Gesundheit & Sicherheit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 1 Wirkebene: Input Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Vorschlag 1 Öffentlich: GFPR-Ausgaben öffentlicher Träger Vorschlag 2 Studien: Ausgaben für BGM.

	Vorschlag 2
Operationalisierung	<p>Fürstenberg-Institut: Welche finanziellen Ressourcen stellt Ihr Unternehmen für BGM zur Verfügung (ohne Personalkosten)? keine finanziellen Ressourcen; bis unter 5000 Euro; 5000 Euro bis unter 10 000 Euro; 10 000 Euro bis unter 25 000 Euro; 25 000 Euro bis unter 50 000 Euro; 50 000 Euro und mehr; weiß nicht</p> <p>Mercer: Ausgaben für betriebliche Gesundheitsdienstleistungen. Ausgaben/ Jahr und Mitarbeiter: 1-100 €/ MA; 101- 300 €/ MA; 301- 500 €/ MA; 501- 1000 €/ MA; > 1000 €/ MA; keine Angabe; Gesamtausgaben/ Jahr: 0 €; 1.000 €; 1.001- 3.000 €; 3.001- 5.000 €; 5.001- 10.000 €; 10.0001- 30.000 €; 30.0001- 70.000 €; > 70.000 €</p>
Datenquelle	<p>1. Öffentlich: BMASGK (2019): Öffentliche Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention in Österreich 2016. Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz , Wien</p> <p>2. Studien: Fürstenberg-Institut, BGM im Mittelstand 2015. Ziele, Instrumente und Erfolgsfaktoren für das Betriebliche Gesundheitsmanagement, Mercer (Hrsg.), (2011): Detailstudie zu betrieblichen Gesundheitsleistungen in Österreich und Europa, Wien, S. 16</p>
Aktualität/ Periodizität	<p>1. Öffentlich: Alle vier Jahre</p> <p>2. Studien: unregelmäßig; Fragen und Antwortformate nicht immer vergleichbar</p>
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Als Datenquelle werden öffentliche Stellen und Studien akzeptiert, für eine betriebliche Datenerhebung liegt kein Mandat vor. Der Indikator stammt noch aus dem Projektstadium, als auch Indikatoren für die Betriebliche Gesundheitsberichterstattung mitgedacht waren. Indikator wird aufgenommen, unter der Berücksichtigung der Anmerkung.
6. Protokoll	---
Andere	<ul style="list-style-type: none"> Vorschlag 2 wird mangels regelmäßiger Daten aktuell nicht berücksichtigt.

Tabelle 16: SÜ – Stress am Arbeitsplatz

Langform der Bezeichnung	Stresserleben am Arbeitsplatz
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 6</p> <p>Wirkebene: Outcome</p> <p>Säule : Säulenübergreifend</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	EWCS: Anteil der Beschäftigten, die bei ihrer Arbeit meistens oder immer Stress erleben Ebene/Schichtung: Verteilung der Beschäftigten geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen
Operationalisierung	<p>EWCS: Q61 (2020):M. Sie erleben Stress bei der Arbeit</p> <p>1=Immer, 2=Meistens , 3=Manchmal, 4=Selten, 5=Nie, 8=WN (spontan), 9=Verweigert (spontan), 7=Nicht zutreffend (spontan)</p>
Datenquelle	EWCS Österreich (durchgeführt von Statistik Austria); Datensatz: Zugriff über Anmeldung bei Statistik Austria möglich
Aktualität/ Periodizität	EWCS: Alle 5 Jahre (Items können über die Befragungswellen hinweg geändert werden)

oder ganz wegfallen)

Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird darauf hingewiesen, dass der Indikator nicht ausschließlich der Säule BGF zugeordnet werden kann. Der Indikator soll als „säulenübergreifend“ verstanden werden. • Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkungen.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • nach Diskussion wird vorgeschlagen, Indikatoren, die in größeren Zeitintervallen erhoben werden (also alle Indikatoren basierend auf den EWCS-Erhebungen) in die Framework Ebene Outcome zu verschieben. Indikatoren, deren Daten regelmäßig in kürzeren Zeitintervallen verfügbar sind, sollen in der Framework Ebene Output verbleiben. • Folgende Indikatoren kommen daher in die Framework Ebene Outcome: „BGF - ArbeitnehmerInnen mit Stress am Arbeitsplatz (Tabelle 74)“
Andere	---

Tabelle 17: BGF - Beteiligung an BGF-Maßnahmen

Langform der Bezeichnung	Beteiligungsquote an Maßnahmen der Betrieblichen Gesundheitsförderung
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	<p>Diese Kennzahl beschreibt die Beteiligungsquote seitens der Zielgruppe(n) der Beschäftigten nach Art der Maßnahmen (inhaltlich, formal) im Beobachtungszeitraum (maximal ein Jahr).</p>
Operationalisierung	<p>(Teilnehmer / Größe der Zielgruppe(n)) * 100</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Durchschnittliche Beteiligungsquote der ArbeitnehmerInnen in BGF-Betrieben geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i></p> <p>Teilnehmer: Durchschnittliche Anzahl der Belegschaftsmitglieder im Beobachtungszeitraum, die sich an vom Unternehmen angebotenen oder organisierten Maßnahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung beteiligt haben.</p> <p>Größe der Zielgruppe(n): Durchschnittliche Zahl der Belegschaftsmitglieder im Beobachtungszeitraum, für welche die Maßnahme angeboten wird.</p>
Datenquelle	BGF-Projektleitung/BGF-Steuergruppe
Aktualität/ Periodizität	täglich verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es dürfen keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen durchgeführt werden. • Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. • Als „untere Grenze“ werden die Daten von BGF-Gütesiegelbetrieben vorgeschlagen. Da Gütesiegelbetriebe diese Daten erheben und in den Berichten an den FGÖ darstellen sollen. • Daten lassen sich sicherlich in den Berichten an den FGÖ finden. Diese müssten aber manuell durchgesehen werden. Hoher Aufwand. • BGF-Gütesiegelbetriebe stellen Gruppe von ausgewählten Betrieben, die die

	<p>Realität nicht wiedergeben, da sich in Relation zur Größe der Betriebe in Österreich z. B. nur ganz wenige KMU, vor allem Klein- und Kleinstbetriebe, darunter befinden.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es wird darauf hingewiesen, dass derartige Daten auch über die Kombi AG Befragungen erhoben werden. Es wird bestätigt, dass Beteiligungsquoten im BGF Gütesiegelantrag abgebildet sind. • Es wird vorgeschlagen, sich die Daten anzuschauen. Die Daten sollen bis zum nächsten Mal ausgehoben und dargestellt werden. • Indikator wird aufgenommen, mit Prüfvorbehalt
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Die Wichtigkeit folgender Indikatoren wird betont; diese kommen aufgrund mangelnder Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: „BGF - Beteiligungsquote an BGM-Maßnahmen (Tabelle 76)“
Andere	---

Tabelle 18: BGF - Qualifizierungstage

Langform der Bezeichnung	Anzahl Qualifizierungstage je Mitarbeiter*in
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	<p>Diese Kennzahl beschreibt die Anzahl der Tage für die Inanspruchnahme von Weiterbildungsmaßnahmen je Mitarbeiter*in im Beobachtungszeitraum.</p>
Operationalisierung	<p>Anzahl der Tage für Qualifizierung / Gesamtzahl MA</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Durchschnittliche Qualifizierungstage der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i></p> <p>Vorschlag: Definition der durchschnittlichen Anzahl der Mitarbeiter*innen [umgerechnet in Vollzeitäquivalente] im Beobachtungs-zeitraum, z.B. nach</p> <ul style="list-style-type: none"> • Summe der Monatsletzten/12
Datenquelle	Personalwesen Unternehmen
Aktualität/ Periodizität	Täglich verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es dürfen keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen durchgeführt werden. • Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet • Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Sämtliche zu bearbeitende Indikatoren kommen mangels Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: „BGF - Qualifizierungstage (Tabelle 77)“.
Andere	---

Tabelle 19: BGF - Verankerung von Gesundheit (in Unternehmenspolitik)

Langform der Bezeichnung	Schriftliche Verankerung von Gesundheit in der Unternehmenspolitik
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Ergebnis- und wirkungsorientiert schriftlich formulierte Unternehmensziele zur Gesundheit im Betrieb
Operationalisierung	Bewertung der ergebnis- und wirkungsorientierten Gesundheitsziele: vollständig, teilweise, keine <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Unternehmen
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Periodizität des internen BGF-Audits
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Beeinflussbarkeit, Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. Bei zertifizierten Unternehmen haben das sicher viele Unternehmen in ihren Dokumenten verankert. Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Sämtliche zu bearbeitende Indikatoren kommen mangels Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: „BGF - (Schriftlich formulierte) Verankerung von Gesundheit (in Unternehmens-politik) (Tabelle 100)“
Andere	---

Tabelle 20: BGF –BGF-Gütesiegelbetriebe

Langform der Bezeichnung	Anteil der BGF-Gütesiegelbetriebe an Arbeitgeberbetrieben
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Verhältnis der BGF-Gütesiegelbetriebe zu den Arbeitgeberbetrieben
Operationalisierung	Anzahl der BGF-Gütesiegelbetriebe / Anzahl der Arbeitgeberbetriebe x 100 <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	ÖNBGF Liste der BGF-Gütesiegelbetriebe, WKO Statistisches Jahrbuch
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	

5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 21: BGF – BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung

Langform der Bezeichnung	BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl der BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung
Operationalisierung	Anzahl der BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung in aufeinanderfolgenden 2-Jahreszeiträumen <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	ÖNBGF Liste der BGF-Gütesiegelbetriebe
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 22: BGF – Beratungen und Aus-/Fortbildungen von BGF-Berater*innen

Langform der Bezeichnung	Anteil BGF-Berater*innen mit mind. einer Aus-/Fortbildung (BGF-Academy) und Verteilung von BGF-Berater*innentagen im Jahr (Expertise)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil BGF-Berater*innen im Netzwerk mit mind. einer Aus/Fortbildung (BGF-Academy) im Jahr bezogen auf alle Netzwerk BGF-Berater*innen <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der BGF-Berater*innen mit mind. einer Aus-/Fortbildung im Jahr geschichtet nach Bundesländer</i> Verteilung der BGF-Berater*innentage im Jahr <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der BGF-Berater*innentage geschichtet nach Bundesländer</i>

Operationalisierung	Anzahl der BGF-Berater*innen im Netzwerk mit mind. einer Aus-/Fortbildungen / Anzahl aller BGF-Berater*innen im Netzwerk x 100 Bewertung: 1 (> 90 %), 2 (> 75 %), 3 (> 50 %), 4 (> 25 %), 5 (≤ 25 %) Verteilung von BGF-Berater*innentagen nach Quartilen (geschichtet nach Betriebsgrößen)
Datenquelle	Vorschlag: Erhebung seitens ÖNBGF
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Aus- und Fortbildungen sind zu trennen. Es gibt viele Anbieter und man soll extra auch BGM-Ausbildungen und -Anbieter erheben. • Die Aufnahme weiterer Aus-/Fortbildungsträger wie WIFI und BFI wird vorgeschlagen. • Indikator soll um Ausbildungsinhalte nachgeschärft werden. Sofern das nicht möglich sein sollte, sollte der Indikator in den Themenspeicher wechseln. • Es wird darauf hingewiesen, dass dies nicht einfach sein wird und zusätzlichen Aufwand erfordert. • Indikator soll aufgenommen werden, bedarf aber noch einer Schärfung. IfGP prüft, welche Daten über FGÖ und IfGP-Academy verfügbar sind. Daten seitens WIFI mögen bitte zur Verfügung gestellt werden. • Indikator wird aufgenommen Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Für den Indikator „BGF - BGF-BeraterInnen mit mind. einer Aus-/Fortbildung (Tabelle 104)“ ist eine erweiterte Erhebung (siehe Protokoll zur 5. Besprechung vom 29.9.2021) seitens WIFI nicht möglich. • Indikator „BGF - BGF-BeraterInnen mit mind. einer Aus-/Fortbildung (Tabelle 104)“ basierend auf den Daten der BGM-Academy soll als neuer Indikator bei TZ 12 verwendet werden.
Andere	---

Tabelle 23: BGF –Förderungen für BGF

Langform der Bezeichnung	Ausmaß an geschaffenen monetären Förderungen für BGF
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 1 Wirkebene: Input Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Summe der jährlich ausbezahlten Fördergelder seitens des FGÖ für Pilotprojekte in der Betrieblichen Gesundheitsförderung bzw. für die Nachhaltigkeit in der Betrieblichen Gesundheitsförderung
Operationalisierung	Erhebung der Fördersumme der FGÖ Programmlinie 2 Betriebliche Gesundheitsförderung <i>Ebene/Schichtung: Fördersummen nach Betrieben geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	FGÖ Jahresbericht (https://fgoe.org/sites/fgoe.org/files/2020-09/fgoe_jahresbericht_2019_bfrei.pdf) Anmerkung: Eventuell auch seitens der SV-Träger
Aktualität/ Periodizität	Jährlich

Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 24: BGF – Inanspruchnahme neuer BGM-Tools

Langform der Bezeichnung	Anzahl der vermittelten BGM-Tools seitens ÖNBGF
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl der vermittelten BGM-Tools „Quick Check“ und „vertiefte Selbsteinschätzung“ im Kalenderjahr seitens ÖNBGF
Operationalisierung	Anzahl der vermittelten BGM-Tools „Quick Check“ und „vertiefte Selbsteinschätzung“ im Kalenderjahr seitens ÖNBGF <i>Ebene/Schichtung: Tools nach Betrieben geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Vorschlag: Erhebung seitens ÖNBGF
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Quick-Check ist neues Tool, ist aber noch nicht gestartet. • Aufnahme in Themenspeicher. • Indikator wird aufgenommen, Themenspeicher „Revision“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Die Wichtigkeit folgender Indikatoren wird betont; diese kommen aufgrund mangelnder Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: [...] „BGF - Anzahl der vermittelten BGF-Tools seitens ÖNBGF (Tabelle 109)“. • Die Bildung von zwei Revisions-Clustern wird vorgeschlagen: Cluster 1: Die BGM Indikatoren „BGM - BGM-Betriebe (Tabelle 199) (Säulenübergreifend)“ und „BGM – Anteil an BGM Basischeck-Betrieben (Tabelle 202) (Säulenübergreifend)“ sollen gemeinsam mit Indikator „BGF - Anzahl der vermittelten BGF-Tools seitens ÖNBGF (Tabelle 109)“ betrachtet werden. Vielleicht lassen sich dadurch Empfehlungen für die Revision ableiten
Andere	---

Tabelle 25: SÜ – Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen

Langform der Bezeichnung	Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 6 Wirkebene: Outcome

BGM-Säule	Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Durchschnittliche Einschätzung der Arbeitsbedingungen durch ältere erwerbstätiger Personen (50-64 Jahre) auf einer Skala von 0 bis 100
Operationalisierung	<p>Summenindex aus den relevanten Items (siehe nachstehend) transformiert in einen Wertebereich von 0 bis 100</p> <p>Arbeitsanforderungen Meine Arbeit ist körperlich anstrengend. Wegen des hohen Arbeitsaufkommens stehe ich ständig unter Zeitdruck.</p> <p>Unterstützung und Anerkennung Ich erhalte in schwierigen Situationen angemessene Unterstützung. Für meine Arbeit erhalte ich die Anerkennung, die ich verdiene. Wenn ich an all die erbrachten Leistungen denke, halte ich mein Gehalt/Einkommen für angemessen.</p> <p>Mein Arbeitsplatz ist gefährdet. Die Aufstiegschancen/Chancen für ein berufliches Weiterkommen/Aufstiegschancen in meinem Bereich sind schlecht.</p> <p>Mitbestimmungs- und Entwicklungsmöglichkeiten</p> <p>Ich habe kaum die Möglichkeit, selbst zu bestimmen, wie ich meine Arbeit gestalte. Ich habe die Möglichkeit, mir neue Fertigkeiten anzueignen.</p> <p>Summe aller Einschätzungen / Anzahl der befragten erwerbstätigen Personen im Alter von 50–64 Jahren</p> <p>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie</p>
Datenquelle	<p>Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe (SHARE); Personen im Alter von 50-64 Jahren SHARE-Network</p> <p>Alternative für den Fall, dass Österreich nicht mehr an der Share Studie teilnimmt: European Working Condition Survey (EWCS) Österreich (durchgeführt von Statistik Austria)</p>
Aktualität/ Periodizität	<p>SHARE: biannual EWCS: Alle 5 Jahre (Items können über die Befragungswellen hinweg geändert werden oder ganz wegfallen)</p>
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Österreich nimmt an der SHARE-Erhebung nicht mehr teil – Indikator möglich, wenn entspr. Daten aus EWCS vorhanden sind. Der Indikator sollte als „säulenübergreifend“ verstanden werden. • Indikator wird aufgenommen, Prüfvorbehalt Datenquelle/Verfügbarkeit.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Der Indikator „BGF - Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen (Tabelle 110)“ ist auch ein Indikator im Mess- und Vergleichskonzept und dient damit der regelmäßigen und systematischen Messung der Outcomes im Gesundheitssystem. Es wird vorgeschlagen, sicherheitsshalber den Indikator „BGF - Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen (Tabelle 110)“ nochmals mit der Formulierung im Mess- und Vergleichskonzept abzugleichen.
Andere	Nach Rücksprache mit SHARE Austria nimmt Österreich weiterhin an der SHARE Erhebung teil.

Tabelle 26: BGF – BGF Berater*innen (– Versorgungsgrad)

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der BGF-Berater*innen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der BGF-Berater*innen im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl bzw. Entwicklung der BGF-Berater*innen im Beobachtungszeitraum <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der BGF-Berater*innen geschichtet nach Bundesländer</i>
Datenquelle	ÖNBGF / ÖGK
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

11 Anhang - Indikatoren Betriebliches Eingliederungsmanagement

Tabelle 27: BEM –Basisinformation Personenberatung

Langform der Bezeichnung	Anzahl geleisteter Basisinformationen (Erstklärung und Information, Beantwortung von Fragen, bei Bedarf Terminvereinbarung für eine Erstberatung)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl geleisteter Basisinformationen (Erstklärung und Information, Beantwortung von Fragen, bei Bedarf Terminvereinbarung für eine Erstberatung)
Operationalisierung	Anzahl geleisteter Basisinformationen (Erstklärung und Information, Beantwortung von Fragen, bei Bedarf Terminvereinbarung für eine Erstberatung) im Jahresverlauf <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	Fit2work – Export Daten
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Verortung und Teilziel stellen ein Problem dar. Zuordnung zu Teilziel 3 neu „Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen“. • Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende Indikatoren werden in TZ 3 überführt: „BEM - Anzahl sämtlicher Basisinfo-Personenberatungen (Tabelle 157)“
Andere	---

Tabelle 28: BEM – Erstberatung bei Erwerbstätigen

Langform der Bezeichnung	Anzahl und Anteil von abgeschlossenen fit2work Erstberatungen bei Erwerbstätigen (exkl. begünstigte Behinderte, exkl. Arbeitslose)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl und Anteil von abgeschlossenen fit2work Erstberatungen bei Erwerbstätigen (exkl. begünstigte Behinderte, exkl. Arbeitslose)
Operationalisierung	Anzahl von abgeschlossenen Erstberatungen bei Erwerbstätigen (exkl. begünstigte Behinderte, exkl. Arbeitslose);

	Anzahl von abgeschlossenen Erstberatungen bei Erwerbstätigen (exkl. begünstigte Behinderte, exkl. Arbeitslose)/ Summe der abgeschlossenen Erstberatungen
Ergänzung Schichtung	Berufsgruppe (ISCO-08), Diagnose, Ausbildung, Branche, Alter –aus fit2work Ergänzung
Datenquelle	Fit2work – Export Daten
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende Indikatoren werden in TZ 3 überführt: Anzahl und Anteil von abgeschlossenen fit2work Erstberatungen bei Erwerbstätigen (exkl. begünstigte Behinderte, exkl. Arbeitslose)
Andere	---

Tabelle 29: BEM – Basischecks

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Verteilung der Basischecks (aktiv Beschäftigter)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3</p> <p>Wirkebene: Output</p> <p>BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Verteilung der Basischecks nach „großem Basischeck“, „kleinem arbeitsmedizinischen Basischeck“ und „kleinem arbeitspsychologischen Basischeck“
Operationalisierung	<p>1) Anzahl Basischecks (aktiv Beschäftigter) nach „großem Basischeck“ (arbeitsmed. und arbeitspsychol.), „kleinem arbeitsmedizinischen Basischeck“ und „kleinem arbeitspsychologischen Basischeck“</p> <p>2) Verteilung Basischecks (aktiv Beschäftigter) nach „großem Basischeck“ (arbeitsmed. und arbeitspsychol.), „kleinem arbeitsmedizinischen Basischeck“ und „kleinem arbeitspsychologischen Basischeck“ (in Prozent)</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i></p>
Datenquelle	Fit2work – Export Daten
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Verortung und Teilziel stellen ein Problem dar. Zuordnung zu Teilziel 3 neu „Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen“. Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende Indikatoren werden in TZ 3 überführt: „BEM - Anzahl/Verteilung der Basischecks
Andere	---

Tabelle 30: BEM – Case Managements und Intensivberatungen

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Verteilung der Case Managements und Intensivberatungen (aktiv Beschäftigter)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Verteilung der Case Managements und Intensivberatungen (aktiv Beschäftigter) nach „gesamt“, „laufend“, „abgeschlossen“ und „abgeschlossen mit Projektübergabe“
Operationalisierung	1) Anzahl der Case Managements und Intensivberatungen (aktiv Beschäftigter) nach „gesamt“, „laufend“, „abgeschlossen“ und „abgeschlossen mit Projektübergabe“ 2) Verteilung der Case Managements und Intensivberatungen (aktiv Beschäftigter) nach „gesamt“, „laufend“, „abgeschlossen“ und „abgeschlossen mit Projektübergabe“ (in Prozent) <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen nach Schichtung</i>
Ergänzung Schichtung	Berufsgruppe (ISCO-08*), Diagnose, Ausbildung, Branche, Alter – aus fit2work Ergänzung
Datenquelle	Fit2work – Export Daten
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Verortung und Teilziel stellen ein Problem dar. Zuordnung zu Teilziel 3 neu „Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen“. Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende Indikatoren werden in TZ 3 überführt: „BEM - Anzahl/Verteilung CM/Intensivberatungen
Andere	---

Tabelle 31: BEM –Bekanntheitsgrad/Werbung der Wiedereingliederungsteilzeit

Langform der Bezeichnung	Bekanntheitsgrad/Werbung der Wiedereingliederungsteilzeit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Bekanntheitsgrad/Werbung der Wiedereingliederungsteilzeit
Operationalisierung	1) Anzahl bzw. Anteil der Selbstmelder*innen (aktiv Beschäftigte) zur Wiedereingliederungsteilzeit <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Selbstmelder*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i> 2) Anzahl an Medienartikel und Webinaren zur Wiedereingliederungsteilzeit

Datenquelle	1) Fit2work – Export Daten 2) PR und Öffentlichkeitsarbeit fit2work
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 32: BEM – Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Veränderung der Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Steuerung/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Veränderung der Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit
Operationalisierung	1) Anzahl der Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit im Zeitverlauf 2) Prozentuale Veränderung der Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit zum Vorjahr <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie und Branchen</i>
Datenquelle	Krankenversicherungsträger
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
	Verbreitungsgrad BEM (Personenebene)
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator „BEM - Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit (Tabelle 176)“ wird in TZ 7 überführt. Indikator „BEM - Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit (Tabelle 176)“ wird (s. o.) von TZ 3 in TZ 7 überführt. Folgende Indikatoren bilden demnach derzeit das TZ 7: „BEM - Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit (Tabelle 176)“
Andere	---

Tabelle 33: BEM – Bezieher*in von Wiedereingliederungsteilzeit

Langform der Bezeichnung	Bezieher*in bzw. Bewilligungsquote von Wiedereingliederungsteilzeit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Steuerung/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Bezieher*in bzw. Bewilligungsquote von Wiedereingliederungsteilzeit
Operationalisierung	1) Anzahl Bezieher*innen von Wiedereingliederungsteilzeit im Zeitverlauf 2) Anzahl Bewilligungen bei Anträgen zur Wiedereingliederungsteilzeit / Anzahl aller Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie und Branchen</i>
Datenquelle	Krankenversicherungsträger
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Zuordnung zu Teilziel 3 neu „Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen“. Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende Indikatoren bilden demnach derzeit das TZ 7: „BEM – Bezieher*in Wiedereingliederungsteilzeit (Tabelle 177)“
Andere	---

Tabelle 34: BEM – Beendigungsgrund Wiedereingliederungsteilzeit

Langform der Bezeichnung	Beendigungsgrund der Wiedereingliederungsteilzeit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Steuerung/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl und Verteilung der Beendigungsgründe zur Wiedereingliederungsteilzeit
Operationalisierung	1) Anzahl der Personen mit beendeter Wiedereingliederungsteilzeit 2) Prozentuale Verteilung der Beendigungsgründe (Ablauf der Vereinbarung, vorzeitige Rückkehr zur Normalarbeitszeit, Beendigung des Arbeitsverhältnisses, Sonstige Gründe)
Datenquelle	Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend (BMAFJ)
Aktualität/ Periodizität	Erhebungsperiode (Vorschlag: Jährlich)
Anmerkungen	

5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Zuordnung zu Teilziel 3 neu „Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen“. • Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende Indikatoren bilden demnach derzeit das TZ 7: „BEM - Beendigungsgrund Wiedereingliederungsteilzeit (Tabelle 179)“
Andere	---

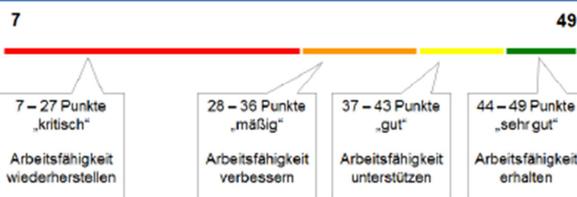
Tabelle 35: BEM –WAI/ABI Score vor/nach Intervention

Langform der Bezeichnung	WAI/ABIplus Score vor/nach Intervention
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	WAI/ABI Score vor/nach Intervention (Betriebsberatung bzw. Personenberatung)

Operationalisierung

a) WAI (Kurzversion)

WAI – Dimensionen	Punkte
1. Derzeitige Arbeitsfähigkeit im Vergleich zu der besten je erreichten Arbeitsfähigkeit	
2. Arbeitsfähigkeit in Bezug auf die Anforderungen der Arbeitstätigkeit <i>Entsprechend der Beantwortung der „Vorfrage“:</i> a) geistig tätig... (Punktzahl*0,5)+(Punktzahl*1,5) = b) körperlich tätig... (Punktzahl*1,5)+(Punktzahl*0,5) = c) in gleichen Maße... Punktzahl+Punktzahl =	
3. Anzahl der aktuellen vom Arzt diagnostizierten Krankheiten 0 Krankheiten = 7 Punkte 1 Krankheit = 5 Punkte 2 Krankheiten = 3 Punkte 3 Krankheiten = 3 Punkte 4 Krankheiten = 1 Punkt 5+ Krankheiten = 1 Punkt	
4. Geschätzte Beeinträchtigung der Arbeitsleistung durch die Krankheiten <i>Siehe angekreuzter Punkt – bei Mehrfachnennung der niedrigste Wert</i>	
5. Krankenstandstage in den vergangenen 12 Monaten <i>Siehe angekreuzter Punkt</i>	
6. Einschätzung der eigenen Arbeitsfähigkeit in 2 Jahren <i>Siehe angekreuzter Punkt</i>	
7. Psychische Leistungsreserven Summe 0 – 3 = 1 Punkt Summe 4 – 6 = 2 Punkte Summe 7 – 9 = 3 Punkte Summe 10 – 12 = 4 Punkte	
Work Ability Index-Gesamtwert	



([https://www.wainetzwerk.de/de/der-work-ability-index-\(wai\)-690.html](https://www.wainetzwerk.de/de/der-work-ability-index-(wai)-690.html))

b) ABI (Auszug)

Skalen	Anzahl der Subskalen bzw. Items	Darstellung
„Klassischer“ Arbeitsbewältigungsindex ohne Abfrage von detaillierten medizinischen Diagnosen, sondern Anzahl der Diagnosen = Kurzform des WAI, in dieser Form in Österreich seit 1996 im Einsatz	7 Dimensionen, 11 Items (inkl. Einstufung berufliche Arbeitsanforderungen) $\alpha = 0,76$	Score 7 bis 49 Punkte 4 Qualitätsklassen: 7 - 27 kritische AF 28 - 36 mäßige AF 37 - 43 gute AF 44 - 49 ausgezeichnete AF <i>AF = Arbeitsfähigkeit</i>
Freiburger Beschwerdeliste Kurzform (repräsentiert nicht med. Gesichtspunkte, sondern Muster alltäglicher Beschwerden)	20 Items $\alpha = 0,92$	Gebildet wird eine Summenskala (20 = keine Beschwerden; 100 = täglich alle Beschwerden).
Einschätzung der eigenen Kompetenz, Fähigkeiten und Fertigkeiten	4 Items $\alpha = 0,79$	5-stufige Skala, bei dem kleine Werte positive Ergebnisse bedeuten
Werte und Einstellung zur Arbeit ⁹	6 Items $\alpha = 0,82$	5-stufige Skala, bei dem kleine Werte positive Ergebnisse bedeuten

(<https://www.arbeitsfaehig.com/de/57,seminare-im-wai-netzwerk/366,abi-plus-arbeitsfaehigkeit-in-unternehmen-messen.html>)

*Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe bzw. Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen*

Datenquelle	Fit2work – Export Daten (Erweiterung) Evaluation Statistik Austria
Aktualität/ Periodizität	Erhebungsperiode (Vorschlag: Jährlich)
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Der ABI Score (nicht ABIplus Score) liegt erst von einer kleinen Anzahl von Betrieben vor, wird erst seit Anfang 2020 bei fit2work Betriebsberatung flächendeckend erhoben. Indikator wird aufgenommen/Themenspeicher Revision
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende abgenommene Indikatoren kommen in den Themenspeicher „Revision“ (d. h., diese Indikatoren werden bei der nächsten Überarbeitung des ZS BGM erneut hinsichtlich Aufnahme in das Dashboard geprüft): „WE - WAI/ABI Score vor/nach Intervention (Tabelle 181)“
Andere	---

12 Anhang – Säulenübergreifende Indikatoren

Tabelle 36: SÜ –Arbeitsunfälle

Langform der Bezeichnung	Anzahl der gemeldeten Arbeitsunfälle (Meldung der Arbeitsunfähigkeit erfolgt betriebsabhängig mitunter erst bei mehr als 3 Ausfallstagen oder Tod)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl aller gemeldeter Arbeitsunfälle mit mindestens einem Tag Ausfallzeit im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl der gemeldeten Arbeitsunfälle mit mindestens einem Tag Arbeitsausfall im Beobachtungszeitraum verglichen mit den vorhergegangenen Beobachtungszeiträumen Bewertung: stark fallend, fallend, gleich bleibend, steigend, stark steigend <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie , Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	AUVA / BVAEB / SVS Jahresbericht
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird geprüft, ob diese Daten (Tabelle 53) lieferbar sind. • Es dürfen keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen durchgeführt werden. • Daten von BVAEB sind mitaufzunehmen. • Daten von SVS sind mitaufzunehmen. • IfGP: Erweitert den Indikator mit Datenquellen aus BVAEB und SVS. • Arbeitsgruppe: Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkung.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende abgenommene Indikatoren bedürfen noch einer Prüfung hinsichtlich Datenverfügbarkeit seitens AUVA (bei gegebener Datenverfügbarkeit werden die Indikatoren in das Dashboard aufgenommen; andernfalls kommen die Indikatoren in den Themenspeicher „Revision“): „WE - Anzahl Arbeitsunfälle (Tabelle 53)“. • Die Erweiterung der Indikatoren „WE - Anzahl Arbeitsunfälle (Tabelle 53)“, [...] mit Datenquellen aus BVAEB und SVS (sofern verfügbar) wurde noch nicht vorgenommen.
Andere	---

Tabelle 37: SÜ – Krankenstandsquote (Ausfallsquote) durch Arbeitsunfälle

Langform der Bezeichnung	Krankenstandsquote (Ausfallsquote) durch Arbeitsunfälle
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend

Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl der Krankenstandstage aufgrund Arbeitsunfall (Unfallschlüssel) bezogen auf die Gesamtzahl der Mitarbeiter im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl der arbeitsunfallbedingten Krankenstandstage (Unfallschlüssel) / Anzahl der MitarbeiterInnen im Beobachtungszeitraum Bewertung: viel kleiner als der Branchenschnitt (< 50%), kleiner als der Branchenschnitt, Branchenschnitt, höher als der Branchenschnitt, viel höher als der Branchenschnitt (> 200%); Alternativer Vergleichswert: betrieblicher Standortvergleich <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	KV-Träger (Übermittlung an AUVA im Jänner des Folgejahres)
Aktualität/ Periodizität	zeitnah verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird geprüft, ob diese Daten vorliegen. • Es dürfen keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen durchgeführt werden. • IfGP: Erweitert den Indikator mit Datenquellen aus BVAEB und SVS. • Indikator wird aufgenommen/Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“, unter Berücksichtigung der Anmerkung.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende abgenommene Indikatoren bedürfen noch einer Prüfung hinsichtlich Datenverfügbarkeit seitens AUVA (bei gegebener Datenverfügbarkeit werden die Indikatoren in das Dashboard aufgenommen; andernfalls kommen die Indikatoren in den Themenspeicher „Revision“): „WE - Ausfallsquote durch Arbeitsunfälle (Tabelle 54)“. • Die Erweiterung der Indikatoren [...], „WE - Ausfallsquote durch Arbeitsunfälle (Tabelle 54)“ [...] mit Datenquellen aus BVAEB und SVS (sofern verfügbar) wurde noch nicht vorgenommen.
Andere	---

Tabelle 38: SÜ – Meldepflichtige Arbeitsunfälle

Langform der Bezeichnung	Anzahl der meldepflichtigen Arbeitsunfälle
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl aller meldepflichtigen Arbeitsunfälle mit mindestens drei Tagen Ausfallzeit (Meldepflicht an die AUVA)
Operationalisierung	Anzahl der Arbeitsunfälle mit mindestens drei Tagen Arbeitsausfall im Beobachtungszeitraum verglichen mit den vorhergegangenen Beobachtungszeiträumen Bewertung: stark fallend, fallend, gleich bleibend, steigend, stark steigend <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	AUVA Jahresbericht

Aktualität/ Periodizität	Jährlich / zeitnah verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es dürfen keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen durchgeführt werden. • Daten von BVAEB sind mitaufzunehmen. • Daten von SVS sind mitaufzunehmen. • IfGP: Erweitert den Indikator mit Datenquellen aus BVAEB und SVS. • Arbeitsgruppe: Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkung.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 39: SÜ – Tödliche Arbeitsunfälle

Langform der Bezeichnung	Anzahl der tödlichen Arbeitsunfälle
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl der tödlichen Arbeitsunfälle
Operationalisierung	Anzahl der tödlichen Arbeitsunfälle im Beobachtungszeitraum verglichen mit den vorhergegangenen Beobachtungszeiträumen Bewertung: stark fallend, fallend, gleich bleibend, steigend, stark steigend <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	AUVA Jahresbericht
Aktualität/ Periodizität	Jährlich / zeitnah verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Daten von AUVA • Es dürfen keine zusätzlichen betrieblichen Abfragen durchgeführt werden. • Daten von BVAEB und SVS sind mitaufzunehmen • IfGP: Erweitert den Indikator mit Datenquellen aus BVAEB und SVS. • Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkung
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 40: SÜ – Berufserkrankungen

Langform der Bezeichnung	Anzahl der (erstmalig anerkannten) Berufserkrankungen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl der (erstmalig anerkannten) Berufserkrankungen
Operationalisierung	Anzahl der (erstmalig anerkannten) Berufskrankheiten im Beobachtungszeitraum verglichen mit den vorhergegangenen Beobachtungszeiträumen Bewertung: stark fallend, fallend, gleich bleibend, steigend, stark steigend <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	AUVA Jahresbericht
Aktualität/ Periodizität	Jährlich / zeitnah verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Daten von AUVA, BVAEB und SVS sind mitaufzunehmen • IfGP: Erweitert den Indikator mit Datenquellen aus BVAEB und SVS, mit Prüfvorbehalt • Indikator wird aufgenommen, Datenquelle ohne zusätzliche betriebliche Abfragen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 41: SÜ – Unfallschwere

Langform der Bezeichnung	Unfallschwere
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Die Anzahl arbeitsunfallbedingten Krankenstandstage (Unfallschlüssel) in Bezug zur Anzahl der Arbeitsunfälle im Beobachtungszeitraum (e.g. 12 Monate)
Operationalisierung	Anzahl arbeitsunfallbedingter Krankenstandstage (Unfallschlüssel) / Anzahl der Arbeitsunfälle Bewertung: viel kleiner als der Branchenschnitt (< 50%), kleiner als der Branchenschnitt, Branchenschnitt, höher als der Branchenschnitt, viel höher als der Branchenschnitt (> 200%); Alternativer Vergleichswert: betrieblicher Standortvergleich <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	KV-Träger

Aktualität/ Periodizität	zeitnah verfügbar
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Interne Abklärung bei AUVA bzgl. Erfassung der Unfallschwere IfGP: Erweitert den Indikator mit Datenquellen aus BVAEB und SVS, mit Prüfvorbehalt Indikator wird aufgenommen, mit Prüfvorbehalt, Datenquelle ohne zusätzliche betriebliche Abfragen.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende abgenommene Indikatoren bedürfen noch einer Prüfung hinsichtlich Datenverfügbarkeit seitens AUVA (bei gegebener Datenverfügbarkeit werden die Indikatoren in das Dashboard aufgenommen; andernfalls kommen die Indikatoren in den Themenspeicher „Revision“): „WE - Unfallschwere (Tabelle 60)“. Die Erweiterung der Indikatoren [...] „WE - Unfallschwere (Tabelle 60)“ mit Datenquellen aus BVAEB und SVS (sofern verfügbar) wurde noch nicht vorgenommen.
Andere	---

Tabelle 42: SÜ – Rentennewugänge

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der Versehrtenrentennewugänge (exkl. Hinterbliebenenrenten)																																											
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 9 Wirkebene: Impact Säule : Säulenübergreifend																																											
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der Versehrtenrentennewugänge (exkl. Hinterbliebenenrenten)																																											
Operationalisierung	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">Bereich</th> <th rowspan="3">Jahr</th> <th colspan="2" rowspan="2">Renten gesamt</th> <th colspan="6">Versehrtenrenten</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Versehrte gesamt</th> <th colspan="2">Leichtversehrte (MdE unter 50 v. H.)</th> <th colspan="2">Schwerversehrte (MdE 50–100 v. H.)</th> </tr> <tr> <th>Anzahl</th> <th>Betrag in EUR¹⁾</th> <th>Anzahl</th> <th>Betrag in EUR¹⁾</th> <th>Anzahl</th> <th>Betrag in EUR¹⁾</th> <th>Anzahl</th> <th>Betrag in EUR¹⁾</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Österreich²⁾</td> <td>2018</td> <td>6.618</td> <td>3.105.552</td> <td>6.389</td> <td>2.960.197</td> <td>5.913</td> <td>1.947.231</td> <td>476</td> <td>1.012.965</td> </tr> </tbody> </table>										Bereich	Jahr	Renten gesamt		Versehrtenrenten						Versehrte gesamt		Leichtversehrte (MdE unter 50 v. H.)		Schwerversehrte (MdE 50–100 v. H.)		Anzahl	Betrag in EUR ¹⁾	Österreich ²⁾	2018	6.618	3.105.552	6.389	2.960.197	5.913	1.947.231	476	1.012.965						
Bereich	Jahr	Renten gesamt		Versehrtenrenten																																								
				Versehrte gesamt		Leichtversehrte (MdE unter 50 v. H.)		Schwerversehrte (MdE 50–100 v. H.)																																				
		Anzahl	Betrag in EUR ¹⁾	Anzahl	Betrag in EUR ¹⁾	Anzahl	Betrag in EUR ¹⁾	Anzahl	Betrag in EUR ¹⁾																																			
Österreich ²⁾	2018	6.618	3.105.552	6.389	2.960.197	5.913	1.947.231	476	1.012.965																																			
	<i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Renten nach Rentenarten</i>																																											
Datenquelle	AUVA/ BVAEB / SVS Jahresbericht																																											
Aktualität/ Periodizität	Jährlich																																											
Anmerkungen																																												
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Sinnhaftigkeit des Indikators in der vorliegenden Form wird in Frage gestellt. Der vorliegende Operationalisierungsvorschlag wird überarbeitet, sodass auch auf Mehrfachzahlungen hingewiesen wird. Indikator wird aufgenommen/Themenspeicher „Neubewertung/Anpassung“ 																																											
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator „SE - Anzahl/Entwicklung der Rentennewugänge (Tabelle 62)“ wird mit folgender Spezifizierung angenommen: ausschließlich Berücksichtigung von Eigenrenten (die in der Operationalisierung angeführten Hinterbliebenenrenten werden gestrichen). Erweiterung des Indikators mit Datenquellen aus BVAEB und SVS, mit 																																											

Prüfvorbehalt

Andere

Tabelle 43: SÜ - Arbeitsbezogene Gesundheitsprobleme

Langform der Bezeichnung	Prävalenzrate von arbeitsbezogenen Gesundheitsproblemen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil der beschäftigten Personen (im Alter von 15 bis 64 Jahren) mit angegebenen arbeitsbezogenen Gesundheitsproblemen bezogen auf alle Beschäftigten im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl der beschäftigten Personen, die angeben, in den letzten 12 Monaten aufgrund der Arbeit Gesundheitsbeschwerden bekommen zu haben / Anzahl aller Beschäftigten x 100 <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	Befragung – Ad Hoc Modul Eurostat: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Self-reported_work-related_health_problems_and_risk_factors_-_key_statistics#Prevalence_of_work-related_health_problems https://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hsw_apex_esms.htm#stat_pres1480587825018
Aktualität/ Periodizität	Ca. alle 5 Jahre (nächstes Ad Hoc Modul 2022)
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird darauf hingewiesen, dass der Indikator schwer zumessen ist. • Die Häufigkeit/Regelmäßigkeit der Durchführung des Ad-hoc-Moduls wird hinterfragt. • Es wird betont, dass die Erhebung der Daten ca. alle 5 Jahre stattfindet, manchmal können aber auch 6 oder 7 Jahre zwischen zwei Erhebungszeitpunkten liegen. • Es wird gefragt, was mit Gesundheitsproblemen gemeint ist. • Es handelt sich nicht ausschließlich um Krankenstände, sondern auch um Gesundheitsbeschwerden, die nicht zu einem Krankenstand führen müssen. • Indikator wird aufgenommen, aber mit Vorbehalt hins. Verfügbarkeit
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende abgenommene Indikatoren kommen in den Themenspeicher „Revision“ (d. h., diese Indikatoren werden bei der nächsten Überarbeitung des ZSM BGM erneut hinsichtlich Aufnahme in das Dashboard geprüft): „WE - Relative Prävalenzrate von arbeitsbezogenen Gesundheitsproblemen (Tabelle 112)“
Andere	---

Tabelle 44: SÜ – Gesundheitsquote/Anwesenheitsquote

Langform der Bezeichnung	Gesundheitsquote/Anwesenheitsquote
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Diese Kennzahl beschreibt den Anteil der um die Arbeitsunfähigkeitstage – gezählt als Kalendertage und nicht Arbeitstage – verminderten Kalendertage an der Gesamtzahl der Kalendertage im Beobachtungszeitraum.
Operationalisierung	$(1 - (\text{AU-Tage} / \text{Anzahl MitarbeiterInnen}) / 365) * 100$ <i>Ebene/Schichtung: Quoten der Betriebe geschichtet nach Betriebsgröße und Branchen</i> Optional: Einzelne Krankmeldungen fließen mit maximal 30 Tage in die Berechnung ein, um Verzerrungen zu vermeiden.
Datenquelle	SV-Abrechnungsdaten
Aktualität/ Periodizität	SV-Abrechnungsdaten: zumindest quartalsweise
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahme unter Ausschluss betrieblicher Erhebungen. • Es wird vorgeschlagen, dass bei allen noch zu ratenden Indikatoren, sofern bei der Operationalisierung eine betriebliche Datenquelle angeführt ist, die betriebliche Quelle mit Verweis auf Einspruch zu entfernen. • Die Arbeitsgruppe stimmt dem Vorschlag zu. • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 45: SÜ - Arbeitszufriedenheit

Langform der Bezeichnung	Arbeitszufriedenheit
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 7 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	<ol style="list-style-type: none"> 1. (Allgemeine) Berufszufriedenheit aus dem Arbeitsklima Index Österreich 2. Allgemeine Zufriedenheit mit den Arbeitsbedingungen im Hauptberuf (European Working Condition Survey (EWCS) Q88) 3. Zufriedenheit Hauptbeschäftigung (European Union Statistics on Income and Living Conditions (EU-SILC) P135050)
Operationalisierung	1. Die (Allgemeine) Berufszufriedenheit ist ein Subindex aus dem Teilindex Arbeit des Arbeitsklima Index Österreich (ein gemeinsames Produkt der AK Oberösterreich und der beiden Sozialforschungsinstitute IFES und SORA): Fragen 23 und 23a (zusätzlicher Indikator lt. Protokoll vom 21.07.2021):

23. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Bereichen in Ihrer beruflichen Tätigkeit? Geben Sie bitte wieder eine Note von 1 bis 5. Note 1 bedeutet "sehr zufrieden", 5 "gar nicht zufrieden".

		sehr zufrieden				gar nicht zufrieden	keine Angabe
mit der Arbeitszeit	B	1	2	3	4	5	6
mit den Aufstiegs- und Entwicklungsmöglichkeiten	D	1	2	3	4	5	6
mit den Weiterbildungsmöglichkeiten	E	1	2	3	4	5	6
mit dem Führungsstil durch die Vorgesetzten	F	1	2	3	4	5	6
mit den Beziehungen zu den Kollegen	G	1	2	3	4	5	6
mit dem Ansehen des Unternehmens	H	1	2	3	4	5	6
mit den Mitbestimmungsmöglichkeiten der Arbeitnehmer / Freien Dienstnehmer im Betrieb	J	1	2	3	4	5	6
mit den Möglichkeiten, über die Arbeitsabläufe (Art der Durchführung, Einteilung, Tempo usw.) selbst zu entscheiden	K	1	2	3	4	5	6
mit der sozialen Einstellung des Betriebs gegenüber den Beschäftigten	L	1	2	3	4	5	6
mit Art und Inhalt Ihrer beruflichen Tätigkeit	M	1	2	3	4	5	6

23a. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Bereichen in Ihrer beruflichen Tätigkeit? Geben Sie bitte wieder eine Note von 1 bis 5. Note 1 bedeutet "sehr zufrieden", 5 "gar nicht zufrieden".

		sehr zufrieden				gar nicht zufrieden	keine Angabe
mit Ihrer beruflichen Tätigkeit insgesamt	A	1	2	3	4	5	6

*Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie und Branchen*

2. Frage Q88 EWCS [ASK ALL] Allgemeine Zufriedenheit mit den Arbeitsbedingungen im Hauptberuf (zusätzlicher Indikator lt. Protokoll vom 21.07.2021):

Q88 Alles in allem: Sind Sie mit den Arbeitsbedingungen in Ihrem Hauptberuf sehr zufrieden, zufrieden, nicht sehr zufrieden oder überhaupt nicht zufrieden? (LISTE Q88 VORLEGEN)

1=Sehr zufrieden, 2=Zufrieden, 3=Nicht sehr zufrieden, 4=Überhaupt nicht zufrieden, 8=WN/keine Meinung (spontan) 9=Verweigert (spontan)

Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie und Branchen

3. Frage P135050 Zufriedenheit Hauptbeschäftigung EU-SILC (zusätzlicher Indikator lt. Email BMA vom 11.03.2022):

Sie sind...[wenn P001000=1,2,3 & P014010>1: <derzeit erwerbstätig. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Arbeit?> Bei Bedarf ergänzen: Die Antworten gehen von 0 bis 10. "0" bedeutet "überhaupt nicht zufrieden" und "10" bedeutet "vollkommen zufrieden". Dazwischen können Sie fein abstufen. Bei Bedarf ergänzen: In der Mitte können Sie zwischen 3, 4, 5, 6 und 7 auswählen.

Ebene/Schichtung: lt. EU-SILC Soziodemographie, Branche

Datenquelle

1. Arbeitsklima Index Ö: (Allgemeine) Berufszufriedenheit (Teilindex Arbeit)
2. EWCS Österreich (durchgeführt von Statistik Austria); Datensatz: Zugriff über Anmeldung bei Statistik Austria möglich
3. EU-SILC Österreich (durchgeführt von Statistik Austria); Datensatz: Die österreichischen EU-SILC-Datensätze seit dem Beginn der Erhebung (2003) stehen für wissenschaftliche Zwecke kostenfrei zur Verfügung. Zugriff über Anmeldung bei Statistik Austria möglich

Aktualität/ Periodizität

1. Erhebung Arbeitsklima Index: Vierteljährliche, halbjährliche Aktualisierung
2. EWCS: Alle 5 Jahre (Items können über die Befragungswellen hinweg geändert werden oder ganz wegfallen)
3. EU-SILC: Jährlich (in Österreich seit 2003)

Anmerkungen

5. Protokoll

- Indikator passt, aber die Datenquelle(n) nicht. Als geeignete Datenquelle wird die Befragung zu den Arbeitsbedingungen in Europa (European Working Conditions

- Survey, EWCS) vorgeschlagen.
- Es wird darauf verwiesen, dass die im Dashboard-Dokument vorgeschlagenen Datenquellen jährlich für Österreich verfügbar wären und bezogen auf die Datenquelle Arbeitsklima-Index sogar repräsentativ für die österreichische erwerbstätige Bevölkerung erhoben wird. Es wird vorgeschlagen, für alle befragungsbasierten Indikatoren, deren Datenquelle(n) „politisch“ inakzeptabel sind, eigene Items/Fragen zu erarbeiten und von einem unabhängigen Markt- und Meinungsforschungsinstitut jährlich oder biannual repräsentativ für die österreichische erwerbstätige Bevölkerung erheben zu lassen.
- Die Fragewird gestellt, wer die Kosten dafür übernehmen soll.
- Es wird darauf hingewiesen, dass es aus wissenschaftlicher Perspektive nicht verständlich ist, wenn Besseres häufiger in Österreich erhoben wird, warum auf eine deutlich schlechter verfügbare Datenquelle zurückgegriffen werden soll.
- Indikator wird aufgenommen, insoweit auf die EWCS abgestellt wird.

6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 46: SÜ – AU-Tage

Langform der Bezeichnung	Arbeitsunfähigkeitstage je Mitarbeiter*in (Kopfquote der AU-Tage)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Die Krankenstandsquote gibt die in Tagen (inkl. Wochenenden und Feiertage) ausgedrückte Dauer der Krankenstände (Krankheit, Unfall oder Kuraufenthalt) in einem Beobachtungszeitraum (meist pro Jahr) bezogen auf die gesamte Belegschaft an
Operationalisierung	Anzahl der Krankenstandstage / (durchschnittliche) Anzahl der Mitarbeiter*innen im Beobachtungszeitraum (pro Kopf) Zählweise von AU-Tagen: rechtszensierte Selektion (DVSV), linkszensierte Selektion oder vom Beobachtungszeitraum begrenzt (EVAL-KS) Bewertung: viel kleiner als der Branchenschnitt (< 50%), kleiner als der Branchenschnitt, Branchenschnitt, höher als der Branchenschnitt, viel höher als der Branchenschnitt (> 200%); Alternativer Vergleichswert: betrieblicher Standortvergleich <i>Ebene/Schichtung: Quoten der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie , Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	Dachverband d. öst. SV-Träger
Aktualität/ Periodizität	SV-Abrechnungsdaten: zumindest quartalsweise
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahme unter Ausschluss betrieblicher Erhebungen. • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 47: SÜ – AU-Fälle

Langform der Bezeichnung	Arbeitsunfähigkeitsfälle je Mitarbeiter*in (Kopfquote der AU-Fälle)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Diese Kennzahl beschreibt die Anzahl der Absenzzfälle je Mitarbeiter*in aufgrund von Krankheit, Unfall oder Kuraufenthalt.
Operationalisierung	AU-Fälle / Anzahl Mitarbeiter*innen <i>Ebene/Schichtung: Quoten der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i> Zählweise von AU-Fällen: rechtsenzierte Selektion (DVS), linksenzierte Selektion oder vom Beobachtungszeitraum begrenzt (EVAL-KS) Anzahl Mitarbeiter*innen: Bezeichnet die durchschnittliche Anzahl der Mitarbeiter*innen im Auswertungszeitraum.
Datenquelle	SV-Abrechnungsdaten
Aktualität/ Periodizität	SV-Abrechnungsdaten: zumindest quartalsweise
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahme unter Ausschluss betrieblicher Erhebungen. • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 48: SÜ – AU-Quote

Langform der Bezeichnung	Arbeitsunfähigkeitsquote
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Diese Kennzahl beschreibt den Anteil der Mitarbeiter*innen mit mindestens einem Arbeitsunfähigkeitsfall aufgrund von Krankheit, Unfall oder Kuraufenthalt.
Operationalisierung	Anzahl Krankenstandspersonen / Anzahl Mitarbeiter*innen Anzahl Krankenstandspersonen: Anzahl der Mitarbeiter*innen, welche im Beobachtungszeitraum mindestens einen Arbeitsunfähigkeitsfall aufweisen. <i>Ebene/Schichtung: Quoten der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i> Anzahl Mitarbeiter*innen: Bezeichnet die durchschnittliche Anzahl der Mitarbeiter*innen im Beobachtungszeitraum.

Datenquelle	SV-Abrechnungsdaten
Aktualität/ Periodizität	SV-Abrechnungsdaten: zumindest quartalsweise
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahme unter Ausschluss betrieblicher Erhebungen. • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

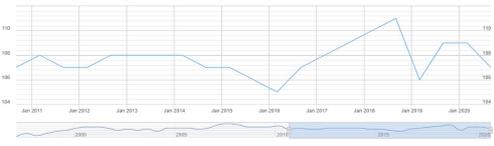
Tabelle 49: SÜ - Langzeitkrankenstände

Langform der Bezeichnung	Langzeitkrankenstände
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	<p>Diese Kennzahl besteht aus zwei Kennzahlen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anteil der AU-Fälle mit mehr als 42 AU-Tagen an Gesamtzahl der AU-Fälle, 2. Anteil der AU-Tage von AU-Fällen mit mehr als 42 AU-Tagen an Gesamtzahl der AU-Tage aufgrund von Krankheit, Unfall oder Kuraufenthalt.
Operationalisierung	<ol style="list-style-type: none"> 1. $(\text{AU-Fälle} / \text{Gesamtanzahl AU-Fälle}) * 100$ 2. $(\text{AU-Tage} / \text{Gesamtanzahl AU-Tage}) * 100$ <p><i>Ebene/Schichtung: Quoten der Betriebe geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i></p> <p>AU-Fälle: Summe der Arbeitsunfähigkeitsfälle mit einer Dauer von mehr als 42 Kalendertagen. Ein Beschäftigter kann im Auswertungszeitraum mehrere AU-Fälle aufweisen.</p> <p>AU-Tage: Summe der Arbeitsunfähigkeitstage der Fälle mit einer Dauer von mehr als 42 Kalendertagen.</p> <p>Zählweise von AU-Tagen und AU-Fällen: rechtszensierte Selektion (DVS), linkszensierte Selektion oder vom Beobachtungszeitraum begrenzt (EVAL-KS)</p> <p>Gesamtanzahl AU-Fälle/-Tage: Summe aller AU-Fälle/-Tage im Auswertungszeitraum.</p>
Datenquelle	SV-Abrechnungsdaten
Aktualität/ Periodizität	SV-Abrechnungsdaten: zumindest quartalsweise
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahme unter Ausschluss betrieblicher Erhebungen. • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 50: SÜ – Allgemeiner Gesundheitszustand

Langform der Bezeichnung	Allgemeiner Gesundheitszustand
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil der Befragten, der den allgemeinen Gesundheitszustand mit „(sehr) gut“ angibt.
Operationalisierung	Wie ist Ihre Gesundheit im Allgemeinen? Ist sie.... Gefragt ist nach dem allgemeinen, nicht nach dem momentanen Gesundheitszustand. 1. sehr gut 2. gut 3. mittelmäßig 4. schlecht 5. sehr schlecht? <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie und Branchen</i>
Datenquelle	ATHIS 2019: http://www.statistik.at/web_de/services/publikationen/4/index.html?includePage=detailView&sectionName=Gesundheit&pubId=794
Aktualität/ Periodizität	ATHIS: Alle 5 Jahre
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Als Datenquelle soll ATHIS (Austrian Health Interview Survey) verwendet werden. Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 51: SÜ – Arbeitsklima Index

Langform der Bezeichnung	Index für den wirtschaftlichen und sozialen Wandel aus Sicht der ArbeitnehmerInnen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 7 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Arbeitsklima Index Punktwert
Operationalisierung	 <p><i>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie und Branchen</i></p>

Datenquelle	AK-OÖ Dashboard
Aktualität/ Periodizität	Vierteljährliche Erhebung, halbjährliche Aktualisierung
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die diesem Indikator zugeordnete Datenquelle wird kritisch gesehen. Als geeignete Datenquelle wird die Befragung zu den Arbeitsbedingungen in Europa (European Working Conditions Survey, EWCS) vorgeschlagen. Es wird vorgeschlagen, für alle befragungsbasierten Indikatoren, deren Datenquelle(n) „politisch“ inakzeptabel sind, eigene Items/Fragen zu erarbeiten und von einem unabhängigen Institut erheben zu lassen. Es wird nochmals darauf hingewiesen, dass es aus wissenschaftlicher Perspektive nicht verständlich und auch rein inhaltlich unvernünftig ist, wenn brauchbare österreichische Datenquellen vorliegen, warum diese nicht zum Einsatz kommen sollen. Indikator wird aufgenommen, insoweit auf die EWCS abgestellt wird.
6. Protokoll	---
Andere	<ul style="list-style-type: none"> Aufnahme der Tabelle in den Themenspeicher Revision um sich in Zukunft eine weitere inhaltliche Betrachtung vorzubehalten, sollte es Anpassungsbedarf geben. Zukünftige Diskussion ergebnisoffen, ob in Richtung Zustimmung oder Ablehnung. (Email vom 2.6.2022 an Projektgruppe)

Tabelle 52: SÜ – Fehlzeitenquote vor/nach Intervention

Langform der Bezeichnung	Fehlzeitenquote vor/nach Intervention
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Verhältnis der Fehlzeitenquoten vor und nach der Intervention (Betriebsberatung bzw. Personenberatung) / Entwicklung der Krankenstandstage
Operationalisierung	<p>a) Anzahl der Fehltage ein Jahr nach Beendigung der Intervention / Anzahl der Fehltage vor Beginn der Intervention (in Prozent)</p> <p>b) Entwicklung der Krankenstandstage (fit2work relevante Diagnosen, lange Krankenstandstage)</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Quoten der ArbeitnehmerInnen geschichtet nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i></p>
Datenquelle	Krankenversicherungsträger / Statistik Austria Evaluation / Betriebliche Personaldaten
Aktualität/ Periodizität	Festzulegende Erhebungsperiode (Vorschlag: Mind. 1 Jahr)
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Datenquelle „Betriebliche Personaldaten“ wird gestrichen. Als Datenquelle könnte die Statistik Austria Evaluation von fit2work (alle zwei Jahre) verwendet werden. Indikator wird aufgenommen.

6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 53: SÜ – Übergang zur Arbeitslosigkeit

Langform der Bezeichnung	Anteil der Personen mit Vormerkung beim Arbeitsmarktservice
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome BGM-Säule Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Entwicklung des Anteils der Personen mit Vormerkung beim Arbeitsmarktservice
Operationalisierung	Anteil der Personen mit Vormerkung beim Arbeitsmarktservice 360 Tage vor fit2work-Beginn / nach fit2work-Abschluss im Vgl. zu den zum damaligen Zeitpunkt angestellten Personen <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der ArbeitnehmerInnen geschichtet/gematcht nach Soziodemographie/-ökonomie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	Registerdaten / Statistik Austria (Evaluation)
Aktualität/ Periodizität	Evaluationsperioden
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Schwierigkeiten mit der Operationalisierung des Indikators werden angesprochen. • Es wird darauf verwiesen, dass die Evaluation von Statistik Austria durchgeführt wird. Die Thematik wird bilateral geklärt. • Es werden weitere AMS-Leistungen eingebracht (Indikatoren z.B. zu Personen mit gesundheitlichen Einschränkungen, Umschulungsunterstützungen, Stellen für Personen mit Behinderungen); es wird die Wichtigkeit betont arbeitsmarktpolitische Indikatoren zu berücksichtigen. • Das sind alles wichtige Punkte, man müsse jedoch die Relevanz für BGM prüfen. • Es wird darauf verwiesen, dass die Strategie „Gesundheit im Betrieb“ im Fokus hat und deshalb so benannt wurde. Das Thema das angesprochen wurde ist wichtig, das Thema der Strategie aber ist es, Menschen im Betrieb gesund zu halten. Das AMS ist ohnehin auch Finanzier bei fit2work. • Es wird nach der Weiterführung der Evaluation seitens Statistik Austria und der Dauer der Evaluationsperioden, die derzeit zwei Jahre beträgt, gefragt. • Es wird versichert, dass die Evaluation der fit2work Personen- und Betriebsberatung seitens Statistik Austria alle zwei Jahre fortgeführt wird. • Indikator wird aufgenommen, Themenspeicher „Neubewertung /Anpassung“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende abgenommene Indikatoren kommen in den Themenspeicher „Revision“ (d. h., diese Indikatoren werden bei der nächsten Überarbeitung des ZSM BGM erneut hinsichtlich Aufnahme in das Dashboard geprüft): „WE - Anteil Personen mit Vormerkung beim AMS (Tabelle 189)“.
Andere	---

Tabelle 54: SÜ – Status nach WIETZ-Beratung

Langform der Bezeichnung	Status nach Beratung zur Wiedereingliederungsteilzeit nach erwerbstätig / Pension oder Rehabilitationsgeld / Sonstige
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 8 Wirkebene: Outcome Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Status nach Beratung zur Wiedereingliederungsteilzeit nach erwerbstätig / Pension oder Rehabilitationsgeld / Sonstige
Operationalisierung	Anzahl und Anteil der Personen mit Status nach Beratung zur Wiedereingliederungsteilzeit nach erwerbstätig / Pension oder Rehabilitationsgeld / Sonstige
Datenquelle	Evaluierung WIETZ - Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend (BMAFJ)
Aktualität/ Periodizität	Evaluationsperioden (Vorschlag: jährlich)
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Mit Bezug auf die Datenlage bei fit2work zur Beratung kann der Status nach Beendigung der Wiedereingliederungsteilzeit angeboten werden. Die Bezeichnung des Indikators sollte dahingehend umformuliert werden („Status nach WIETZ-Beratung“). Für „Status nach Beendigung der WIETZ“ sind eigene Auswertungen der SV nötig. Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkungen, hins. zusätzlicher Datenquelle bzw. mit Vorbehalt der Prüfung der genannten offenen Punkte.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Es wird nochmals darauf hingewiesen, dass der in den bei der Besprechung ausgegebenen Dokumenten als „WE - Status nach Beendigung der Wiedereingliederungsteilzeit (Tabelle 190)“ bezeichnete Indikator in „WE - Status nach WIETZ-Beratung“ umbenannt werden muss (siehe Protokoll zur 5. Besprechung vom 29.9.2021).
Andere	---

Tabelle 55: SÜ – Berufliche Reha-Anträge

Langform der Bezeichnung	Anzahl/Entwicklung der beruflichen Reha-Anträge
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 9 Wirkebene: Impact Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl/Entwicklung der beruflichen Reha-Anträge (berufliche Weiterbildung und Umschulung, Hilfe zur Fortsetzung der Erwerbstätigkeit)

Operationalisierung	Art der Maßnahmen	VERSICHERTE			Gesamt
		Bewilligungen	Ablehnungen	Sonstige Erledigungen*	
	Normale Heilverfahren	1.849	4.480	9.136	15.465
	Gesundheitsvorsorge Aktiv	62.806	7.490	9.389	79.685
	Anschlussheilverfahren	21.346	182	4.026	25.554
	Reha-Heilverfahren	42.242	2.959	8.754	53.955
	Heilverfahren – Früherfassung	1.607	1.351	1.762	4.720
	Sonst. stationäre Aufenthalte	943	6	144	1.093
	Ambulante med. Maßnahmen	18.271	888	4.045	23.204
	Hilfsmittel	119.713	2.036	164	121.913
	Alle medizinischen Maßnahmen	268.777	19.392	37.420	325.589
	Berufliche Maßnahmen	4.454	1.707	1.083	7.244
	Soziale Maßnahmen	472	20	34	526
	Beratung und Betreuung	4.178	—	—	4.178
	Gesamt	277.881	21.119	38.537	337.537

Ebene/Schichtung: Berufliche Reha-Anträge nach Bewilligungen, Ablehnungen, Sonstige Erledigungen (Zurückweisung, Zurückziehung, Abtretung, Ableben etc) und Jahr

Datenquelle	PVA Jahresbericht
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 56: SÜ – Berufliche Rehabilitation

Langform der Bezeichnung	Ergebnisse und Erfolgsrate der beruflichen Rehabilitation (Ausbildung, Arbeitstraining)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 9 Wirkebene: Impact Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Ergebnisse und Entwicklung der Erfolgsrate der beruflichen Rehabilitation (Ausbildung, Arbeitstraining)
Operationalisierung	<p>Von den Personen, die im Berichtsjahr Maßnahmen der beruflichen Rehabilitation in Anspruch nahmen, haben diese zu</p> <ul style="list-style-type: none"> 69,9 % ordnungsgemäß/erfolgreich absolviert 13,0 % aus medizinischen Gründen vorzeitig beendet 17,1 % abgebrochen. <p>Von den Personen, die die Maßnahmen ordnungsgemäß/erfolgreich beendet haben, sind</p> <ul style="list-style-type: none"> 54,9 % in Beschäftigung 11,6 % in fremd- oder eigenfinanzierten, weiterführenden Maßnahmen 10,4 % weiterhin in Pension bzw. haben einen Pensionsantrag gestellt 23,1 % in Vermittlung.
	<i>Ebene/Schichtung: Soziodemographische Schichtung liegt im PVA Jahresbericht nicht vor</i>

Datenquelle	PVA Jahresbericht
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	Die angeführten Ergebnisse der beruflichen Reha resultieren sowohl aus freiwilligen Anträgen auf berufliche Reha als auch aus IV/BU-Anträgen (Auskunft PVA Pressestelle, Email vom 20.7.2022)

Tabelle 57: SÜ – Berufsunfähigkeits- /Invaliditätspensionen

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der bewilligten Berufsunfähigkeits-/ Invaliditätspensionen									
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 9 Wirkebene: Impact Säule : Säulenübergreifend									
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung zum Vorjahr der bewilligten Berufsunfähigkeits-/ Invaliditätspensionen									
Operationalisierung	ART DER ANTRÄGE	ZUERKENNUNGEN			ABLEHNUNGEN			SONSTIGE		
		Anzahl		Änd. in %	Anzahl		Änd. in %	Anzahl		Änd. in %
		2018	2019		2018	2019		2018	2019	
	Alle Pensionsanträge *)	104.513	112.250	+ 7,4	38.738	40.978	+ 5,8	5.436	5.435	- 0,0
	BU-/IV-Pensionen *)	14.225	15.502	+ 9,0	31.751	34.681	+ 9,2	2.694	2.508	- 6,9
<i>Ebene/Schichtung: Pensionsanträge nach Art, Bearbeitung und Jahr</i>										
Datenquelle	PVA Jahresbericht									
Aktualität/ Periodizität	Jährlich									
Anmerkungen										
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator wird aufgenommen 									
6. Protokoll	---									
Andere	Diese Zahlen betreffen nur die gestellten Pensionsanträge. Die freiwilligen Anträge auf berufliche Reha sind in diesen Zahlen somit nicht enthalten (Auskunft PVA Pressestelle, Email vom 20.7.2022)									

Tabelle 58: SÜ – Pensionsantrittsalter

Langform der Bezeichnung	Durchschnittliches Pensionsantrittsalter																																																																																																													
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 9 Wirkebene: Impact Säule : Säulenübergreifend																																																																																																													
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Entwicklung des durchschnittlichen Pensionsantrittsalters nach Pensionsarten																																																																																																													
Operationalisierung	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PENSIONSARTEN</th> <th colspan="5">MÄNNER</th> <th colspan="5">FRAUEN</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alle Eigenpensionen</td> <td>61,1</td> <td>60,7</td> <td>60,9</td> <td>61,3</td> <td>61,1</td> <td>59,1</td> <td>59,0</td> <td>59,0</td> <td>59,3</td> <td>59,3</td> </tr> <tr> <td>BU-/IV-Pensionen</td> <td>55,8</td> <td>54,9</td> <td>54,8</td> <td>55,3</td> <td>54,5</td> <td>52,6</td> <td>51,8</td> <td>51,7</td> <td>52,0</td> <td>51,2</td> </tr> <tr> <td>Alle Alterspensionen</td> <td>63,5</td> <td>63,2</td> <td>63,2</td> <td>63,2</td> <td>63,2</td> <td>60,2</td> <td>60,3</td> <td>60,4</td> <td>60,5</td> <td>60,5</td> </tr> <tr> <td>gemäß § 253</td> <td>65,8</td> <td>65,9</td> <td>65,8</td> <td>65,8</td> <td>65,8</td> <td>61,0</td> <td>60,9</td> <td>60,8</td> <td>60,8</td> <td>60,7</td> </tr> <tr> <td>bei langer Vers.-dauer *)</td> <td>62,3</td> <td>61,7</td> <td>60,9</td> <td>60,1</td> <td>60,1</td> <td>59,5</td> <td>59,8</td> <td>60,0</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Korridorpensionen</td> <td>62,5</td> <td>62,4</td> <td>62,5</td> <td>62,5</td> <td>62,5</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Langzeitversicherte</td> <td>62,7</td> <td>62,4</td> <td>62,5</td> <td>62,5</td> <td>62,5</td> <td>57,9</td> <td>58,4</td> <td>58,8</td> <td>58,9</td> <td>59,3</td> </tr> <tr> <td>Schwerarbeitspensionen</td> <td>60,6</td> <td>60,7</td> <td>60,7</td> <td>60,8</td> <td>60,8</td> <td>55,7</td> <td>56,2</td> <td>56,6</td> <td>56,9</td> <td>57,5</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Ebene/Schichtung: Durchschnittl. Pensionsantrittsalter nach Geschlecht und Jahr</i></p>	PENSIONSARTEN	MÄNNER					FRAUEN					2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	Alle Eigenpensionen	61,1	60,7	60,9	61,3	61,1	59,1	59,0	59,0	59,3	59,3	BU-/IV-Pensionen	55,8	54,9	54,8	55,3	54,5	52,6	51,8	51,7	52,0	51,2	Alle Alterspensionen	63,5	63,2	63,2	63,2	63,2	60,2	60,3	60,4	60,5	60,5	gemäß § 253	65,8	65,9	65,8	65,8	65,8	61,0	60,9	60,8	60,8	60,7	bei langer Vers.-dauer *)	62,3	61,7	60,9	60,1	60,1	59,5	59,8	60,0	-	-	Korridorpensionen	62,5	62,4	62,5	62,5	62,5	-	-	-	-	-	Langzeitversicherte	62,7	62,4	62,5	62,5	62,5	57,9	58,4	58,8	58,9	59,3	Schwerarbeitspensionen	60,6	60,7	60,7	60,8	60,8	55,7	56,2	56,6	56,9	57,5
PENSIONSARTEN	MÄNNER					FRAUEN																																																																																																								
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019																																																																																																				
Alle Eigenpensionen	61,1	60,7	60,9	61,3	61,1	59,1	59,0	59,0	59,3	59,3																																																																																																				
BU-/IV-Pensionen	55,8	54,9	54,8	55,3	54,5	52,6	51,8	51,7	52,0	51,2																																																																																																				
Alle Alterspensionen	63,5	63,2	63,2	63,2	63,2	60,2	60,3	60,4	60,5	60,5																																																																																																				
gemäß § 253	65,8	65,9	65,8	65,8	65,8	61,0	60,9	60,8	60,8	60,7																																																																																																				
bei langer Vers.-dauer *)	62,3	61,7	60,9	60,1	60,1	59,5	59,8	60,0	-	-																																																																																																				
Korridorpensionen	62,5	62,4	62,5	62,5	62,5	-	-	-	-	-																																																																																																				
Langzeitversicherte	62,7	62,4	62,5	62,5	62,5	57,9	58,4	58,8	58,9	59,3																																																																																																				
Schwerarbeitspensionen	60,6	60,7	60,7	60,8	60,8	55,7	56,2	56,6	56,9	57,5																																																																																																				
Datenquelle	PVA Jahresbericht																																																																																																													
Aktualität/ Periodizität	Jährlich																																																																																																													
Anmerkungen																																																																																																														
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator wird aufgenommen 																																																																																																													
6. Protokoll	---																																																																																																													
Andere	---																																																																																																													

13 Anhang – Weitere Indikatoren aus der 5. Zielsteuerung BGM – Hybridbesprechung vom 21.07.2021

13.1 BGM-Indikatoren

Tabelle 59: SÜ – BGM-Betriebe

Langform der Bezeichnung	Anteil der BGM-Betriebe an Arbeitgeberbetrieben
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Verhältnis der BGM-Betriebe zu den Arbeitgeberbetrieben
Operationalisierung	Anzahl der BGM-Betriebe / Anzahl der Arbeitgeberbetriebe x 100 <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Dzt. keine Daten über Anzahl BGM-Betriebe in Österreich verfügbar
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. • Der Begriff „BGM-Betrieb“ soll exakt definiert werden. • Mit „BGM-Betriebe“ sind im Indikator jene Betriebe eingeschlossen, in denen die drei BGM-Säulen „ArbeitnehmerInnenschutz“/ „Betriebliche Gesundheitsförderung“/ „Betriebliches Eingliederungsmanagement“ etabliert sind. • Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Sämtliche zu bearbeitende Indikatoren kommen mangels Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: „BGM - BGM-Betriebe (Tabelle 199) (Säulenübergreifend)“ • Die Bildung von zwei Revisions-Clustern wird vorgeschlagen: Cluster 1: Die BGM Indikatoren „BGM - BGM-Betriebe (Tabelle 199) (Säulenübergreifend)“ und „BGM – Anteil an BGM Basischeck-Betrieben (Tabelle 202) (Säulenübergreifend)“ sollen gemeinsam mit Indikator „BGF - Anzahl der vermittelten BGF-Tools seitens ÖNBGF (Tabelle 109)“ betrachtet werden. Vielleicht lassen sich dadurch Empfehlungen für die Revision ableiten.
Andere	---

Tabelle 60: SÜ –BGM-Betriebe mit Gesundheitsmanager*in

Langform der Bezeichnung	Anteil der BGM-Betriebe mit betrieblichen Gesundheitsmanager*in
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Verhältnis der BGM-Betriebe mit betrieblichem Gesundheitsmanager*in zu den BGM-Betrieben
Operationalisierung	Anzahl der BGM-Betriebe mit betrieblichem Gesundheitsmanger*in/ Anzahl der BGM-Betriebe x 100 <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Dzt. keine Daten über Anzahl BGM-Betriebe in Österreich verfügbar
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. • Für alle BGM-Indikatoren ist zu überlegen, wie sie erfasst werden können. Es gibt aktuell noch keine Daten dazu. • Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird dargestellt, dass betreffend die Indikatoren „BGM – Anteil an BGM-Betrieben mit GesundheitsmanagerIn (Tabelle 200)“ [...] aktuell keine Daten verfügbar sind. • Arbeitsgruppe: folgende Indikatoren kommen in den Themenspeicher „Revision“: „BGM – Anteil an BGM-Betrieben mit GesundheitsmanagerIn (Tabelle 200)“, [...]
Andere	---

Tabelle 61: SÜ – BGM-Angebote in BGM-Betrieben

Langform der Bezeichnung	Durchschnittliche Anzahl an BGM-Angeboten in BGM-Betrieben
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Durchschnittliche Anzahl an BGM-Angeboten in BGM-Betrieben
Operationalisierung	Summe der BGM-Angebote aller BGM-Betriebe/ Anzahl aller BGM-Betriebe <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Dzt. keine Daten über Anzahl BGM-Betriebe in Österreich verfügbar
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	

5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Verfügbarkeit und Aktualität werden mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. • Für alle BGM-Indikatoren ist zu überlegen, wie sie erfasst werden können. Es gibt aktuell noch keine Daten dazu. • Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird dargestellt, dass betreffend die Indikatoren [...] „BGM – Anzahl an BGM-Angeboten in BGM-Betrieben (Tabelle 201)“ aktuell keine Daten verfügbar sind. • Arbeitsgruppe: folgende Indikatoren kommen in den Themenspeicher „Revision“: [...], „BGM – Anzahl an BGM-Angeboten in BGM-Betrieben (Tabelle 201)“
Andere	---

Tabelle 62: SÜ – BGM Basischeck-Betriebe

Langform der Bezeichnung	Anteil der BGM Basischeck-Betriebe an Arbeitgeberbetrieben
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	<p>Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend</p>
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Verhältnis der BGM Basischeck-Betriebe zu den Arbeitgeberbetrieben (Surrogat-Indikator für die untere Anzahl an BGM-Betrieben)
Operationalisierung	<p>Anzahl der BGM Basischeck-Betriebe / Anzahl der Arbeitgeberbetriebe x 100</p> <p>Vorschlag: Um als Betrieb mit ganzheitlichem BGM bezeichnet zu werden, muss mind. in jeder der drei Säulen Stufe I erreicht werden; evtl. auch Stufe I im Feld Nachhaltigkeit</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i></p>
Datenquelle	Fit2work, evtl. weitere Datenquelle nach Einführung BGM Basischeck (DVSV-Projekt)
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Verfügbarkeit wird mit „5 = sehr schlecht“ bewertet. • Aufnahme in den Themenspeicher „Revision“.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Sämtliche zu bearbeitende Indikatoren kommen mangels Datenverfügbarkeit in den Themenspeicher „Revision“: „BGM – Anteil an BGM Basischeck-Betrieben (Tabelle 202) (Säulenübergreifend)“ • Die Bildung von zwei Revisions-Clustern wird vorgeschlagen: Cluster 1: Die BGM Indikatoren „BGM - BGM-Betriebe (Tabelle 199) (Säulenübergreifend)“ und „BGM – Anteil an BGM Basischeck-Betrieben (Tabelle 202) (Säulenübergreifend)“ sollen gemeinsam mit Indikator „BGF - Anzahl der vermittelten BGF-Tools seitens ÖNBGF (Tabelle 109)“ betrachtet werden. Vielleicht lassen sich dadurch Empfehlungen für die Revision ableiten.
Andere	---

13.2 AS-Indikatoren

Tabelle 63: AS – Festgestellte Übertretungen

Langform der Bezeichnung	Festgestellte Übertretungen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 6 Wirkebene: Outcome Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Festgestellte Übertretungen bzw. Beanstandung seitens Arbeitsinspektion Abgeglichen mit Arbeitsschutzstrategie 2021 - 2027
Operationalisierung	Anzahl Arbeitszeitübertretungen Anzahl Übertretungen Brand- und explosionsgefährliche Stoffe Anzahl Übertretungen Evaluierung psychischer Belastungen Anzahl Übertretungen Ergonomische Risiken <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	Sektion II Arbeitsrecht und Zentral-Arbeitsinspektorat des BMA
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Es wird auf den Tätigkeitsbericht des ZAI verwiesen. • Indikator soll einem Beobachtungs-/Monitoringziel zugeordnet werden. • Indikator wird aufgenommen, Themenspeicher „Teilziele/Zuordnung“
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Folgende Indikatoren verbleiben in der Framework Ebene Output: „AS – Festgestellte Übertretungen (Tabelle 204)“ [...]. • Es wird für die Verortung der Indikatoren „AS – Festgestellte Übertretungen (Tabelle 204)“ [...] im TZ 2 „Betriebsberatung systematisch begleiten und umsetzen“ plädiert.
Andere	---

Tabelle 64: AS – Festgestellte Übertretungen bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen

Langform der Bezeichnung	Festgestellte Übertretungen bzw. Beanstandung bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen seitens Arbeitsinspektion
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen / Teilziel 6 Wirkebene: Outcome Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Festgestellte Übertretungen bzw. Beanstandung seitens Arbeitsinspektion Abgeglichen mit Arbeitsschutzstrategie 2021 - 2027
Operationalisierung	Anzahl Übertretungen Tageslenkzeit Anzahl Übertretungen keine Lenkpause Anzahl Übertretungen tägliche/wöchentliche Ruhezeit Anzahl Übertretungen Einsatzzeit

Anzahl Übertretungen Ruhepause zu kurz
 Anzahl Übertretungen Wochenarbeitszeit
Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen

Datenquelle	Sektion II Arbeitsrecht und Zentral-Arbeitsinspektorat des BMA
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator soll einem Beobachtungs-/Monitoringziel zugeordnet werden. Indikator wird aufgenommen, Themenspeicher „Teilziele/Zuordnung“
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Folgende Indikatoren verbleiben in der Framework Ebene Output: [...] „AS – Festgestellte Übertretungen bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen (Tabelle 205)“. Es wird für die Verortung der Indikatoren [...] „AS – Festgestellte Übertretungen bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen (Tabelle 205)“ im TZ 2 „Betriebsberatung systematisch begleiten und umsetzen“ plädiert.
Andere	---

13.3 BGF-Indikatoren

Tabelle 65: BGF – „Gesunder Betrieb“ aus dem Programm der »Tut gut!« Gesundheitsvorsorge GmbH

Langform der Bezeichnung	Anteil der zertifizierten „Gesunde Betriebe“ an Arbeitgeberbetrieben NÖ
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Verhältnis der zertifizierten „Gesunde Betriebe“ an Arbeitgeberbetrieben NÖ
Operationalisierung	Anzahl der zertifizierten „Gesunde Betriebe“ / Anzahl der Arbeitgeberbetriebe NÖ x 100 Anmerkung: die Kriterien für das Zertifikat „Gesunder Betrieb“ sind die Qualitätskriterien des ÖNBGF <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	http://www.noetutgut.at/
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Frage wird gestellt, warum hier nur ein Bundesland hervorgehoben wird. Das Zertifikat „Gesunder Betrieb“ gibt es nur in Niederösterreich und basiert auf der Erfüllung der Qualitätskriterien des ÖNBGF. Die anderen Bundesländer haben keine vergleichbaren Zertifikate. Indikatoren sollten nicht auf einzelne Bundesländer, wie in diesem Fall

Niederösterreich, eingeschränkt sein. Das Zertifikat „Gesunder Betrieb“ könnte auch auf die übrigen Bundesländer erweitert werden. Auch die verschiedenen Preise sollten berücksichtigt werden.

- Oskar-Verleihungen zu zählen sei sinnlos, da sich zwar alle Unternehmen bewerben könnten, aber immer nur die festgelegte Anzahl an Preisen vergeben wird. Bei Zertifikaten können sich auch alle Unternehmen bewerben, aber die Zertifikate werden nach Erreichung von Kriterien, also nach Leistung vergeben.
- Die Aussagekraft liegt darin, welche Bundesländer bereit sind Geld für die Förderung von BGF und BGM zur Verfügung zu stellen und schlägt einen erweiterten Indikator als Beobachtungszahl vor.
- Es wird bezweifelt, ob ein Indikator mit der Aussage „6 von 9 Bundesländern haben einen Preis“ für ein Monitoring geeignet ist.
- Man verweist auf den Grundgedanken, dass sich Sozialversicherung und Länder die Felder so aufgeteilt haben, dass sie sich nicht in die Quere kommen. Dies wäre aber bei einer Ausrollung des Zertifikats „Gesunder Betrieb“ auf weitere Bundesländer jedenfalls der Fall.
- Im Lichte oben genannter Gründe wird die Aufnahme des Indikators in den Themenspeicher Revision vorgeschlagen.
- Indikator wird aufgenommen, Themenspeicher „Revision“

6. Protokoll

- Der Indikator „BGF – Anteil an „Gesunder Betrieb“ (die Kriterien für dieses Zertifikat sind die Qualitätskriterien des ÖNBGF) aus dem Programm der »Tut gut!« Gesundheitsvorsorge GmbH (Tabelle 208)“ wird aufgenommen.

Andere

Tabelle 66: BGF –Teilnahme an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings

Langform der Bezeichnung	Anzahl Teilnahmen an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings (z.B. beim FGÖ, IfGP) differenziert nach Seminartyp (z.B. Projektleiter/Projektmanagement, Gesundheitszirkelmoderation, Gesundes Führen usw.) im Jahr
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Betriebliche Gesundheitsförderung
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl Teilnahmen an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings (z.B. beim FGÖ, IfGP) im Jahr Anzahl Teilnahmen an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings (z.B. beim FGÖ, IfGP) differenziert nach Seminartyp (z.B. Projektleiter/Projektmanagement, Gesundheitszirkelmoderation, Gesundes Führen usw.) im Jahr
Operationalisierung	Anzahl Teilnahmen an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings (z.B. beim FGÖ, IfGP) <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Teilnahmen an Fortbildung im Jahr geschichtet nach Bundesländer</i> Verteilung der Teilnahmen an Fortbildungen im Jahr von BGF-Seminaren/Trainings (z.B. beim FGÖ, IfGP) differenziert nach Seminartyp (z.B. Projektleiter/Projektmanagement, Gesundheitszirkelmoderation, Gesundes Führen usw.) im Jahr <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Teilnahmen an Fortbildung im Jahr geschichtet nach Bundesländer</i>
Datenquelle	Vorschlag: Erhebung seitens ÖNBGF
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich

Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none">• Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

13.4 BEM-Indikatoren

Tabelle 67: BEM – Finanzierung für fit2work

Langform der Bezeichnung	Ausmaß an geschaffener Finanzierung für fit2work
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 1 Wirkebene: Input Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Summe der jährlich zur Verfügung gestellten Finanzierung für fit2work
Operationalisierung	Erhebung der Finanzierungssumme aus den Finanzierungsanteilen der fit2work Partner BMAFJ, Sozialversicherungsträger und Sozialministeriumservice <i>Ebene/Schichtung: Finanzierungsanteile von BMAFJ, Sozialversicherungsträger, Sozialministeriumservice</i>
Datenquelle	Sozialministeriumservice (https://www.sozialministeriumservice.at/Arbeitsmarktprojekte/fit2work/fit2work.de.html)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Es wird darauf hingewiesen, dass ausschließlich der prozentuale Finanzierungsschlüssel betreffend die Partner SMS, AMS und SV publiziert wird. Die Finanzierungssummen sind den Partnern bekannt. Indikator wird aufgenommen mit dem Vorbehalt der Datenlieferung bzw. Publizität.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 68: BEM – fit2work Beauftragte im Betrieb

Langform der Bezeichnung	Anzahl fit2work Beauftragte und pro 100 Beschäftigte im Betrieb
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl fit2work Beauftragte und pro 100 Beschäftigte im Betrieb
Operationalisierung	Summe der fit2work Beauftragten im Betrieb Summe der fit2work Beauftragten im Betrieb / Anzahl der (stichtagsbezogenen) Beschäftigten x 100 <i>Ebene/Schichtung: Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	Sozialministeriumservice/fit2work

Aktualität/ Periodizität	jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Indikator wird aufgenommen.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 69: BEM – Bekanntheitsgrad der fit2work Angebote

Langform der Bezeichnung	Bekanntheitsgrad der fit2work Angebote
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 4 Wirkebene: Output Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Bekanntheitsgrad der fit2work Angebote
Operationalisierung	Anzahl der Befragten mit Kenntnis von fit2work Angeboten / Summe aller Befragten x 100 <i>Ebene/Schichtung: Alter, Geschlecht, Bildung und Beschäftigtenstatus</i>
Datenquelle	Arbeitsgesundheits-Barometer (https://fit2work.at/file/download/file_mm-219-gesundheitsbarometer-fit2work-bericht-20210223_3177.pdf)
Aktualität/ Periodizität	Alle 2 Jahre
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Der Bekanntheitsgrad der fit2work Angebot wird alle 2 Jahre im Rahmen des Arbeitsgesundheits-Barometers erhoben. • Die Zuordnung des Indikators zur Rubrik „Öffentlichkeitsarbeit/Bekanntheitsgrad/Downloads“ wird vorgeschlagen • Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkungen..
6. Protokoll	---
Andere	---

13.5 Säulenübergreifende Indikatoren

Tabelle 70: SÜ – Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen

Langform der Bezeichnung	Ausmaß der zur Verfügung gestellten Finanzierung für Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen wie z.B. der SV
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 1 Wirkebene: Input Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Summe der jährlich zur Verfügung gestellten Finanzierung für Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen wie z.B. der SV
Operationalisierung	<p>1. Erhebung der Finanzierungssumme aus den Finanzierungsanteilen von Sozialversicherungsträger, BMA, und Sozialministeriumservice</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Finanzierungsanteile von Sozialversicherungsträger, BMA, Sozialministeriumservice</i></p> <p>Integration von Indikator 81 lt. Email BMA (25.3.2022):</p> <p>2. Zahl der geförderten Personen/Summe der ausbezahlten Förderungen für Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen</p> <p>Gesamtzahl (ausbezahlter Förderungen); Gesamtsumme (Förderungen) des Jahres bzw. Jahresdurchschnitt (für Zahl der arbeitslosen/langzeitarbeitslosen/langzeitbeschäftigungslosen Personen) (stellt eine Teilmenge von Punkt 1 dar)</p> <p>Jeweilige Werte aus Datenbank</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Beschäftigungsförderungen, Qualifizierungsförderungen und Unterstützungsangebote</i></p>
Datenquelle	<p>1. Sozialversicherungsträger BMA Sozialministeriumservice</p> <p>2. AMS bzw. BMA Sektion III - https://www.dnet.at/elis/ (Daten zum Teil vorgefertigt verfügbar, zum Teil eigene Berechnung aus AMS Datenbank nötig) https://iambweb.ams.or.at/ambweb/</p>
Aktualität/ Periodizität	<p>1. Jährlich</p> <p>2. Jeweils jährlich</p>
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Förderungen sollen spezifiziert werden. Indikator wird aufgenommen, unter Berücksichtigung der Anmerkung.
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 71: SÜ – Beratungen durch jede Säule

Langform der Bezeichnung	Anzahl und Verteilung von Beratungen durch jede Säule im Jahr
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	<p>1. Anzahl und Verteilung von Betriebsberatungen durch Säule AS im Jahr: Präventivdienstliche Betreuung von Klein- und Mittelbetrieben durch AUVAsicher/ BVAEB/ SVS; Anzahl der Beratungen sowie der Kontrollen (ohne Kontrollen von Lenkern und Lenkerinnen) von Arbeitsstätten, von Baustellen und auswärtigen Arbeitsstellen</p> <p>2. Anzahl und Verteilung von Betriebsberatungen (KV, AUVAtop) durch Säule BGF im Jahr</p> <p>3. Anzahl und Verteilung von Betriebsberatungen durch Säule BEM im Jahr</p> <p>4. Anzahl und Verteilung von Betriebsberatungen Gesamt im Jahr</p> <p><i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Beratungen geschichtet nach Bundesländer, Branche, Betriebsgröße</i></p>
Operationalisierung	<i>Verteilung von Beratungen nach Quartilen</i>
Datenquelle	<p>1. Erhebung seitens AUVA; Sektion II Arbeitsrecht und Zentral-Arbeitsinspektorat des BMA / BVAEB / SVS</p> <p>2. Erhebung seitens ÖGK/ÖNBGF</p> <p>3. Erhebung seitens fit2work</p>
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Die Zuordnung des Indikators zum Teilziel 3 „Die Nutzung der BGM-Angebote durch Betriebe erhöhen“ wird empfohlen. Es soll definiert werden, was unter den Begriff „Beratung“ fällt (wie z. B. „Beratung in einem Modul“, „vollständige Beratung“, Ansprache“), damit eine bessere Vergleichbarkeit zwischen den Säulen gegeben ist. Indikator wird aufgenommen, der Indikator „BGF – Anzahl BGF-Beratungen durch KV (evtl. erw. SV“ (Tabelle 207) wird hier integriert, wobei die Verortung des Indikators noch zu diskutieren ist.
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> Indikator „Anzahl Beratungen durch jede Säule (Tabelle 214)“ wird in TZ 3 überführt. Tabelle 207 „Anzahl BGF-Beratungen durch KV“ wird in den Indikator „Anzahl Beratungen durch jede Säule (Tabelle 214)“ integriert. Indikator „BEM - Anzahl und Verteilung der Betriebsberatungen (Tabelle 158)“ sollte aufgrund der Operationalisierung dem Indikator „Anzahl Beratungen durch jede Säule (Tabelle 214)“ zugeordnet werden Indikator „BEM - Anzahl und Verteilung der Betriebsberatungen (Tabelle 158)“ wird in Indikator „Anzahl Beratungen durch jede Säule (Tabelle 214)“ integriert. Indikator „Anzahl Beratungen durch jede Säule (Tabelle 214)“ wird von TZ 1 in TZ 3 überführt.
Andere	---

13.6 Umsetzungs-Indikatoren

Tabelle 72: Umsetzung – Entwicklung standardisierter Unterlagen

Langform der Bezeichnung	Entwicklung standardisierter Unterlagen (etwa BGM-Handbuch mit Vorlagen)
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 5 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Entwicklung standardisierter Unterlagen (etwa BGM-Handbuch mit Vorlagen)
Operationalisierung	Darstellung der Charakteristika von BGM und Elemente seiner Umsetzung in Standardwerken. (liegt vor = 100%, liegt teilweise vor = 50%, liegt nicht vor = 0%)
Datenquelle	Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ – Expertenpapier (Maßnahme B3)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 73: Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen

Langform der Bezeichnung	Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 5 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen
Operationalisierung	Entwicklung von örtlichen/digitalen Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen (liegt vor = 100%, liegt teilweise vor = 50%, liegt nicht vor = 0%)
Datenquelle	Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ – Expertenpapier (Maßnahme B4)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen

6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 74: Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe

Langform der Bezeichnung	Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 5 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe
Operationalisierung	Entwicklung von örtlichen/digitalen Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe (liegt vor = 100%, liegt teilweise vor = 50%, liegt nicht vor = 0%)
Datenquelle	Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ – Expertenpapier (Maßnahme B4)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 75: Umsetzung – Begleitende ÖA- und Kommunikationsmaßnahmen

Langform der Bezeichnung	Begleitende ÖA- und Kommunikationsmaßnahmen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 5 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Begleitende ÖA- und Kommunikationsmaßnahmen
Operationalisierung	Einheitliche und übersichtliche Darstellung (z.B. Webseite, Broschüre) der BGM-Angebote. (liegt vor = 100%, liegt teilweise vor = 50%, liegt nicht vor = 0%)
Datenquelle	Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ – Expertenpapier (Maßnahme B5)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	

5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 76: Umsetzung – Qualitätssicherung durch bestehende bzw. neu entwickelte Systeme

Langform der Bezeichnung	Qualitätssicherung durch bestehende bzw. neu entwickelte Systeme
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 5 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Qualitätssicherung durch bestehende bzw. neu entwickelte Systeme
Operationalisierung	Anwendung/Entwicklung von Qualitätssicherungssystemen für BGM. (liegt vor = 100%, liegt teilweise vor = 50%, liegt nicht vor = 0%)
Datenquelle	Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ – Expertenpapier (Maßnahme C1)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

Tabelle 77: Umsetzung – Weiterentwicklung der Diagnose- und Evaluationsinstrumente

Langform der Bezeichnung	Weiterentwicklung der Diagnose- und Evaluationsinstrumente
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 5 Wirkebene: Output Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Weiterentwicklung der Diagnose- und Evaluationsinstrumente
Operationalisierung	Nutzung/Entwicklung von säulenübergreifenden Diagnose- und Evaluationsinstrumenten (liegt vor = 100%, liegt teilweise vor = 50%, liegt nicht vor = 0%)
Datenquelle	Nationale Strategie „Gesundheit im Betrieb“ – Expertenpapier (Maßnahme C2)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich

Anmerkungen	
5. Protokoll	<ul style="list-style-type: none">• Indikator wird aufgenommen
6. Protokoll	---
Andere	---

14 Anhang – Weitere Indikatoren aus der 6. Zielsteuerung BGM – Besprechung vom 20.10.2021

Tabelle 78: BEM –fit2work-Berater*innen (- Versorgungsgrad)

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der fit2work-Berater*innen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output BGM-Säule : Betriebliches Eingliederungsmanagement
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der fit2work-Berater*innen im Beobachtungszeitraum
Operationalisierung	Anzahl bzw. Entwicklung der fit2work-Berater*innen im Beobachtungszeitraum <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der fit2work-Berater*innen geschichtet nach Bundesländer</i>
Ergänzung Schichtung	Branchen – aus fit2work Ergänzung
Datenquelle	Bericht fit2work
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Nachmeldung nach der Besprechung vom 20.10.2021

Tabelle 79: SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen

Langform der Bezeichnung	Zahl der geförderten Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 10 Wirkebene: Impact BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Gesamtzahl (geförderte Personen); Gesamtsumme (Förderungen) des Jahres bzw. Jahresdurchschnitt (für Zahl der arbeitslosen/langzeitarbeitslosen/langzeitbeschäftigungslosen Personen)
Operationalisierung	Jeweilige Werte aus Datenbank <i>Ebene/Schichtung: Beschäftigungsförderungen, Qualifizierungsförderungen und Unterstützungsangebote</i>
Datenquelle	AMS bzw. BMA Sektion III - https://www.dnet.at/elis/ (Daten zum Teil vorgefertigt)

verfügbar, zum Teil eigene Berechnung aus AMS Datenbank nötig)
<https://iambweb.ams.or.at/ambweb/>

Aktualität/ Periodizität	Jeweils jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Nachmeldung nach der Besprechung vom 20.10.2021

Tabelle 80: SÜ – Förderungen für arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen

Langform der Bezeichnung	Anzahl der Förderungen für arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 10 Wirkebene: Impact BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Gesamtzahl (ausbezahlter Förderungen); Gesamtsumme (Förderungen) des Jahres bzw. Jahresdurchschnitt (für Zahl der arbeitslosen/langzeitarbeitslosen/langzeitbeschäftigungslosen Personen)
Operationalisierung	Jeweilige Werte aus Datenbank <i>Ebene/Schichtung: Zahl der langzeitarbeitslosen Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen; Zahl der langzeitbeschäftigungslosen Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen</i>
Datenquelle	AMS bzw. BMA Sektion III - https://www.dnet.at/elis/ (Daten zum Teil vorgefertigt verfügbar, zum Teil eigene Berechnung aus AMS Datenbank nötig) https://iambweb.ams.or.at/ambweb/
Aktualität/ Periodizität	Jeweils jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Nachmeldung nach der Besprechung vom 20.10.2021

Tabelle 81: SÜ – Arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen

Langform der Bezeichnung	Anteil der arbeitslosen Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel	Revision: Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 10

Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Wirkebene: Impact BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil der entsprechenden Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen an den Gesamtarbeitslosen [%]
Operationalisierung	Zahl entsprechenden Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen (Jahresdurchschnitt) / Gesamtarbeitslose (Gesamtzahl der vorgemerkten Arbeitslosen) (Jahresdurchschnitt) <i>Ebene/Schichtung: Anteil der langzeitarbeitslosen Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen an Gesamtzahl der Arbeitslosen; Anteil der langzeitbeschäftigungslosen Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen an Gesamtzahl der Arbeitslosen</i>
Datenquelle	AMS bzw. BMA Sektion III - https://www.dnet.at/elis/ (Daten zum Teil vorgefertigt verfügbar, zum Teil eigene Berechnung aus AMS Datenbank nötig) https://iambweb.ams.or.at/ambweb/
Aktualität/ Periodizität	Jeweils jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Nachmeldung nach der Besprechung vom 20.10.2021

Tabelle 82: SÜ – Relevante Homepages und Downloads

Langform der Bezeichnung	Seitenaufrufe relevanter Homepages und Downloads
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 3 Wirkebene: Output BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Seitenaufrufe relevanter Homepages und Downloads
Operationalisierung	1. Anzahl an Seitenaufrufen zu Homepage Informationen betreffend ArbeitnehmerInnenschutz im Zeitverlauf 2. Anzahl von Downloads Publikationen Bereich Arbeitswelt im Zeitverlauf 3. Anzahl an Seitenaufrufen zu Homepage Informationen betreffend Betriebliche Gesundheitsförderung im Zeitverlauf 4. Anzahl von Downloads des Handbuch Betriebliche Gesundheitsförderung im Zeitverlauf 5. Anzahl von Downloads der Broschüre zur Wiedereingliederungsteilzeit im Zeitverlauf 6a. Anzahl der zur Verfügung gestellten Apps 6b. Anzahl von Downloads der zur Verfügung gestellten Apps im Zeitverlauf
Datenquelle	1.: AUVA: https://www.auva.at/cdscontent/?contentid=10007.670874&portal=auvaporat BVAEB Unfallverhütungsdienst (UVD): https://www.bvaeb.at/cdscontent/?contentid=10007.839517&portal=bvaebbportal Bundesministerium für Arbeit: https://www.bma.gv.at/Themen/Arbeitsschutz.html Arbeitsplatzevaluierung: https://www.eval.at/

Arbeitsinspektion: <https://arbeitsinspektion.gv.at/>
 2.: AUVA
 3.:
 Österreichisches Netzwerk für Betriebliche Gesundheitsförderung; <https://www.netzwerk-bgf.at/>
 ÖGK: <https://www.gesundheitskasse.at/>
 BVAEB: <https://www.bvaeb.at/>
 WKÖ: www.wirmachengesundheit.at
<https://www.wko.at/site/Plattform-Gesundheitswirtschaft/Betriebliche-Gesundheitsfoerderung.html>
<https://www.wko.at/site/Plattform-Gesundheitswirtschaft/Foerderungen-und-Services.html>
www.profitnessaustria.at
 4.: Österreichisches Netzwerk für Betriebliche Gesundheitsförderung
 5.: Syntakt und Bundesministerium für Arbeit, Familie und Jugend (BMAFJ)
 6a: SV-Träger, BMA, BMSGPK
 6b: SV-Träger, BMA, BMSGPK

Ad 6a/6b: Kraus-Füreder, H. (2018): Gesundheits-Apps. Grundlagenpapier unter besonderer Berücksichtigung des Aspekts Gesundheitskompetenz. Graz: Institut für Gesundheitsförderung und Prävention.

WKÖ: Ergänzungen vom 1.12.2021

Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: monatlich, 6a jährlich (Auswertung jährlich möglich)
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Schrittweise Zusammenführung von Indikatoren und Ergänzungen

Tabelle 83: AS – AUVA Gütesiegel

Langform der Bezeichnung	Anzahl bzw. Entwicklung der AUVA Gütesiegel
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Revision: Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 2 Wirkebene: Output BGM-Säule : ArbeitnehmerInnenschutz
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl bzw. Entwicklung der AUVA Gütesiegel
Operationalisierung	1. Anzahl der AUVA Gütesiegel (nach Dienstgeberrnummer), aufgliedert nach Betriebsgröße, mit 1–10 Arbeitnehmer*innen (AN), 11–20 AN, 21–50 AN bzw. 1–50 AN sowie Gesamt pro Jahr 2. Anzahl der dadurch erreichten Arbeitnehmer*innen (nach Dienstgeberrnummer), aufgliedert nach Betriebsgröße, mit 1–10 Arbeitnehmer*innen (AN), 11–20 AN, 21–50 AN bzw. 1–50 AN sowie Gesamt pro Jahr <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Betriebe/Betriebsstätten geschichtet nach Größe und Branchen</i>
Datenquelle	AUVA Jahresbericht

Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	<ul style="list-style-type: none"> • Das AUVA-Gütesiegel könnte eine niederschwellige Vorstufe für verschiedenste Zertifizierungen bilden. • Der potentielle Indikator „AS - AUVA-Gütesiegel“ kommt ebenfalls in den Themenspeicher „Revision“.
Andere	---

Tabelle 84: SÜ – Arbeitsaufnahmen von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen

Langform der Bezeichnung	Anzahl der Arbeitsaufnahmen von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen auf dem ersten (i.e. regulären) Arbeitsmarkt im Jahr
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 10 Wirkebene: Impact BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anzahl der Arbeitsaufnahmen von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen auf dem ersten (i.e. regulären) Arbeitsmarkt im Jahr
Operationalisierung	Absolute Zahl von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen auf dem ersten (i.e. regulären) Arbeitsmarkt im Jahr <i>Ebene/Schichtung: Langzeitarbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen; Langzeitbeschäftigungslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen</i>
Datenquelle	AMS (Auswertung auf Anfrage; https://iambweb.ams.or.at/ambweb/)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Nachmeldung nach der Besprechung vom 20.10.2021

Tabelle 85: SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen und vorliegendem Dienstverhältnis

Langform der Bezeichnung	Anteil der geförderten Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen und einem Dienstverhältnis am ersten (i.e. regulären) Arbeitsmarkt, 3 Monate nach Maßnahmenende (alle AMS-Fördermaßnahmen, an denen die gesundheitlich eingeschränkten Personen teilgenommen haben)
---------------------------------	--

Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Wirkungen/ Teilziel 10 Wirkebene: Impact BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Anteil der geförderten Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen und einem Dienstverhältnis am ersten (i.e. regulären) Arbeitsmarkt, 3 Monate nach Maßnahmenende (alle AMS-Fördermaßnahmen, an denen die gesundheitlich eingeschränkten Personen teilgenommen haben) bezogen auf alle geförderten Personen mit gesundheitlichen Einschränkungen im Beobachtungsjahr
Operationalisierung	Absolute Zahl von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen mit einem Dienstverhältnis am ersten (i.e. regulären) Arbeitsmarkt, 3 Monate nach Maßnahmenende / Summe der geförderten Personen mit gesundheitlichen Einschränkungen im Beobachtungsjahr <i>Ebene/Schichtung: Langzeitarbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen; Langzeitbeschäftigungslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen</i>
Datenquelle	AMS (Auswertung auf Anfrage; https://iambweb.ams.or.at/ambweb/)
Aktualität/ Periodizität	Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Nachmeldung nach der Besprechung vom 20.10.2021

15 Anhang – Weiterer Indikator aus den Besprechungen zwischen BMA, AK und WKÖ im März 2022

Tabelle 86: SÜ – Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Erstberatung und bei Beginn des Casemanagements

Langform der Bezeichnung	Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Erstberatung und bei Beginn des Casemanagements im Vergleich
Verortung im Framework hinsichtlich Bereich/ Teilziel, Wirkebene und BGM-Säule	Bereich/ Teilziel: Maßnahmen/ Teilziel 10 Wirkebene: Impact BGM-Säule : Säulenübergreifend
Definition der Kennzahl (textliche Beschreibung)	Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Erstberatung und bei Beginn des Casemanagements im Vergleich (arbeitslos, unselbständig erwerbstätig, selbständig erwerbstätig, befristete (Erwerbsunfähigkeits-/Invaliditäts-)Pension, Rehabilitationsgeld, Umschulungsgeld, anonyme Fälle)
Operationalisierung	1. Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Erstberatung (Anzahl, Prozent) 2. Arbeitsmarktstatus der fit2work Klient*innen bei Beginn des Casemanagements (Anzahl, Prozent) <i>Ebene/Schichtung: Verteilung der Arbeitnehmer*innen geschichtet nach Soziodemographie, Betriebsgröße und Branchen</i>
Datenquelle	fit2work
Aktualität/ Periodizität	Vorschlag: Jährlich
Anmerkungen	
5. Protokoll	---
6. Protokoll	---
Andere	Indikator aus den Besprechungen zwischen BMA, AK und WKÖ im März 2022

16 Anhang – Mapping Indikatoren

Tabelle 87: Mapping Indikatoren nach Tabellennummer

Alt	Neu	Indikator
Tabelle 5	---	AS – Umsetzungs- und Verbreitungsgrad
Tabelle 6	---	AS - Information über externe S+G-Angebote
Tabelle 7	---	AS - Brandschutzbegehungen – Anzahl
Tabelle 8	---	AS - Brandschutzbegehungen – Qualität
Tabelle 9	---	AS - Brandschutzübungen – Anzahl
Tabelle 10	---	AS - Brandschutzübungen – Qualität
Tabelle 11	---	AS - Managementvorgaben – Erfüllungsquote
Tabelle 12	---	AS – Einhaltung der Erholungszeiten und der zulässigen Arbeitszeiten
Tabelle 13	---	AS – Bewertung der Arbeitszeitmodelle
Tabelle 14	---	AS – Umgang mit Verbesserungspotenzial
Tabelle 15	---	AS – Vorfallemeldungen - Qualität
Tabelle 16	---	AS – Dauer der Mängelbehebung
Tabelle 17	---	AS – Wartungsintervalle Erste-Hilfe-Ausrüstung
Tabelle 18	---	AS – Arbeitszeitüberschreitungen
Tabelle 19	Tabelle 4	AS – Finanzierung bzw. Investitionsquote in Sicherheit
Tabelle 20	---	AS – Verbesserungsmaßnahmen aus S+G Zirkeln
Tabelle 21	---	AS – Verbesserungsmaßnahmen nach Unfällen oder Beinahe-Unfällen
Tabelle 22	---	AS – Erste-Hilfe-Ausrüstung (materielle Ressourcen)
Tabelle 23	---	AS – Ersthelfer (personelle Ressourcen)
Tabelle 24	Tabelle 5	AS – Sicherheitsvertrauensperson (personelle Ressourcen)
Tabelle 25	---	AS – S+G Besuche durch Führungskräfte
Tabelle 26	---	AS – Wartungsintervalle Persönliche Schutzausrüstung (PSA)
Tabelle 27	---	AS – Auswahlmöglichkeiten für -Persönliche Schutzausrüstung (PSA)
Tabelle 28	---	AS – Mitarbeitergespräch
Tabelle 29	Tabelle 6	AS – Gefährliche Arbeitsbedingungen
Tabelle 30	Tabelle 7	AS – Körperlicher Gewalt/ Sexuelle Belästigung/ Mobbing am Arbeitsplatz
Tabelle 31	---	AS – ArbeitnehmerInnen mit Bildschirmarbeit
Tabelle 32	---	AS – Temperatur, Luftfeuchtigkeit, Luftbewegung
Tabelle 33	---	AS – Akustische Belastung (Lärm, mangelnde Signalwahrnehmung)
Tabelle 34	---	AS – Visuelle Belastung (zu wenig/viel Licht)
Tabelle 35	---	AS – Arbeitsflächen
Tabelle 36	---	AS – Fehlende oder ungenügende Arbeitsplatzausstattung bzw. Arbeitsmittel

Alt	Neu	Indikator
Tabelle 37	---	AS – Belastung durch Unfallrisiken, gefährliche Arbeitsstoffe etc.
Tabelle 38	---	AS – Unklare Ziele bzw. Aufgaben, Prioritäten, Zuständigkeiten
Tabelle 39	---	AS – Häufige Blockierungen u. Unterbrechungen bei der Arbeit
Tabelle 40	---	AS – Mangelhafte Pausengestaltung
Tabelle 41	---	AS – Monotone Arbeitsabläufe
Tabelle 42	---	AS – Unterstützung durch Führungskraft => Tabelle 88: BGF - Soziale Unterstützung Vorgesetzte
Tabelle 43	Tabelle 8	AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: Prüf-/Inspektions-/Überwachungsberichte
Tabelle 44	Tabelle 9	AS – Sicherheitstechnische Prüfstelle: SGM-Audits
Tabelle 45	Tabelle 10	AS – Sicherheitsfachkräfte (- Versorgungsgrad)
Tabelle 46	Tabelle 11	AS – Arbeitsmediziner*innen (- Versorgungsgrad)
Tabelle 47	Tabelle 12	AS – Arbeitsmedizinische Fachassistenz (-Versorgungsgrad)
Tabelle 48	---	AS – Präventivdienstliche Betreuung von Klein- und Mittelbetrieben durch AUVAsicher=> Tabelle 214
Tabelle 49	---	AS – Präventivdienstliche Betreuung von Klein- und Mittelbetrieben durch BVAEB=> Tabelle 214
Tabelle 50	Tabelle 13	AS – Förderungen von Investitionen in barrierefreie Unternehmen
Tabelle 51	---	AS – Beratung/Kontrolle Arbeitsinspektorate=> Tabelle 214
Tabelle 52	---	AS – VGÜ-Untersuchungen
Tabelle 53	Tabelle 36	SÜ –Arbeitsunfälle
Tabelle 54	Tabelle 37	SÜ – Krankenstandsquote (Ausfallsquote) durch Arbeitsunfälle
Tabelle 55	Tabelle 38	SÜ – Meldepflichtige Arbeitsunfälle
Tabelle 56	Tabelle 39	SÜ – Tödliche Arbeitsunfälle
Tabelle 57	Tabelle 40	SÜ – Berufserkrankungen
Tabelle 58	---	AS – Unfallhäufigkeit bezogen auf die Beschäftigten
Tabelle 59	---	AS – Unfallrate (LTIR – Lost Time Injury Rate)
Tabelle 60	Tabelle 41	SÜ – Unfallschwere
Tabelle 61	---	AS – Vorfallsquote
Tabelle 62	Tabelle 42	SÜ – Rentennewuzugänge
Tabelle 63	---	AS – Betriebliche Ausfallskosten durch Arbeitsunfälle
Tabelle 65	---	BGF – Bekanntheitsgrad Gesunde Ernährungsangebote à Tabelle 91: BGF – Anteil Angestellte/ArbeiterInnen mit gesunder Ernährung
Tabelle 66	---	BGF – Bewegungsförderung
Tabelle 67	---	BGF – Zeitliche und räumliche Zugänglichkeit Gesunde Ernährungsangebote (betriebliche Gesundheitsleistungen)
Tabelle 68	---	BGF – Zufriedenheit mit Gesunde Ernährungsangebote (Gesundheitsförderungsangeboten)
Tabelle 69	---	BGF - Gesundheitskompetenz
Tabelle 70	---	BGF - % der Arbeitnehmer, die von betrieblichen Gesundheitsleistungen erreicht

Alt	Neu	Indikator
		werden à Tabelle 76: BGF - Beteiligungsquote an BGF-Maßnahmen
Tabelle 71	Tabelle 14	BGF – Vereinbarung zur Durchführung von BGF in Betrieben
Tabelle 72	Tabelle 15	BGF – Ausgaben für betriebliche Gesundheit & Sicherheit
Tabelle 73	---	BGF – Gesundheitsbewusstsein der Arbeitnehmer (%)
Tabelle 74	Tabelle 16	SÚ – Stress am Arbeitsplatz
Tabelle 75	---	BGF - % der Arbeitnehmer, die bei ihrer Arbeit Körperhaltungen oder Bewegungen ausgesetzt sind, die mit der Zeit mühsam oder ermüdend sind
Tabelle 76	Tabelle 17	BGF - Beteiligung an BGF-Maßnahmen
Tabelle 77	Tabelle 18	BGF - Qualifizierungstage
Tabelle 78	---	BGF – Arbeitsfähigkeit in zwei Jahren à Tabelle 188: BEM – Ausüben der Arbeit in den nächsten fünf Jahren
Tabelle 79	---	BGF – Konzentration bei der Arbeit
Tabelle 80	---	BGF – Anforderungen der Arbeit
Tabelle 81	---	BGF: Weiterentwicklung bei der Arbeit
Tabelle 82	---	BGF - Partizipation
Tabelle 83	---	BGF - Handlungsspielraum
Tabelle 84	---	BGF - Entscheidungsspielraum
Tabelle 85	---	BGF – Eintönigkeit der Arbeit à Tabelle 41: AS – Monotone Arbeitsabläufe
Tabelle 86	---	BGF – Ausüben der Arbeit in den nächsten fünf Jahren à Tabelle 188: BEM – Ausüben der Arbeit in den nächsten fünf Jahren
Tabelle 87	---	BGF - Rückmeldungen Führungskraft
Tabelle 88	---	BGF - Soziale Unterstützung Vorgesetzte
Tabelle 89	---	BGF - Soziale Unterstützung KollegInnen
Tabelle 90	---	BGF - Vereinbarkeit der Arbeit mit Familie und Freizeit
Tabelle 91	---	BGF – Anteil Angestellte/ArbeiterInnen mit gesunder Ernährung
Tabelle 92	---	BGF - Anteil Angestellte/ArbeiterInnen, die täglich mindestens 30 Minuten körperlich aktiv sind
Tabelle 93	---	BGF – Anteil Raucher
Tabelle 94	---	BGF Anteil Angestellte/ArbeiterInnen die nie (selten) Alkohol trinken
Tabelle 95	---	BGF – Arbeitsplatzsicherheit (Zufriedenheit)
Tabelle 96	---	BGF – Gesundheitsförderungs-Angebote
Tabelle 97	---	BGF – Information über externe S+G-Angebote à Tabelle 6: AS - Information über externe S+G-Angebote
Tabelle 98	---	BGF – Inanspruchnahme der externen Angebote
Tabelle 99	---	BGF – Managementvorgaben-Erfüllungsquote (Sicherheit u.) Gesundheit à Tabelle 11: AS - Managementvorgaben – Erfüllungsquote
Tabelle 100	Tabelle 19	BGF - Verankerung von Gesundheit (in Unternehmenspolitik)
Tabelle 101	---	BGF – Altersgerechte Arbeitsgestaltung
Tabelle 102	Tabelle 20	BGF –BGF-Gütesiegelbetriebe

Alt	Neu	Indikator
Tabelle 103	Tabelle 21	BGF – BGF-Gütesiegelbetriebe mit Wiederverleihung
Tabelle 104	Tabelle 22	BGF – Beratungen und Aus-/Fortbildungen von BGF-Berater*innen
Tabelle 105	---	BGF – Downloads Handbuch BGF => Tabelle 227
Tabelle 106	---	BGF – Druckversion Handbuch BGF
Tabelle 107	---	BGF – Abrufzahlen der relevanten Homepages (Seitenaufrufe) => Tabelle 227
Tabelle 108	Tabelle 23	BGF –Förderungen für BGF
Tabelle 109	Tabelle 24	BGF – Inanspruchnahme neuer BGM-Tools
Tabelle 110	Tabelle 25	SÜ – Arbeitsbedingungen älterer erwerbstätiger Personen
Tabelle 111	Tabelle 26	BGF – BGF Berater*innen (– Versorgungsgrad)
Tabelle 112	Tabelle 43	SÜ - Arbeitsbezogene Gesundheitsprobleme
Tabelle 113	---	BGF – Wahrgenommene gesundheitliche Beeinträchtigung durch die Arbeit von Beschäftigten (%)
Tabelle 114	---	BGF - Arbeitsbedingte Gesundheitsprobleme, Unfälle, Krankenstand (%)àTabelle 112, Tabelle 113,
Tabelle 115	---	BGF – Subjektiver Gesundheitszustand à Tabelle 128: BGF – Allgemeiner Gesundheitszustand
Tabelle 116	Tabelle 44	SÜ – Gesundheitsquote/Anwesenheitsquote
Tabelle 117	Tabelle 45	SÜ - Arbeitszufriedenheit
Tabelle 118	---	BGF - Fluktuationsquote
Tabelle 119	---	BGF - Commitment
Tabelle 120	Tabelle 46	SÜ – AU-Tage
Tabelle 121	Tabelle 47	SÜ – AU-Fälle
Tabelle 122	---	BGF – AU-Tage je AU-Fall
Tabelle 123	Tabelle 48	SÜ – AU-Quote
Tabelle 124	Tabelle 49	SÜ - Langzeitkrankenstände
Tabelle 125	---	BGF - [Langzeit-]AU-Fälle nach Diagnosen
Tabelle 126	---	BGF - [Langzeit-]AU-Tage nach Diagnosen
Tabelle 127	---	BGF - Kurzzeitkrankenstände
Tabelle 128	Tabelle 50	SÜ – Allgemeiner Gesundheitszustand
Tabelle 129	---	BGF – Persönliche Bedeutung der Arbeit
Tabelle 130	---	BGF – Sinnhaftigkeit der Arbeit
Tabelle 131	Tabelle 51	SÜ – Arbeitsklima Index
Tabelle 132	---	BGF – Subjektive Leistungseinschätzung bzw. Erreichung der Jahressziele je MA
Tabelle 133	---	BGF – Umsatz je MA bzw. Wertschöpfung je MA
Tabelle 135	---	BEM - Anteil MitarbeiterInnen vollständig u. verständlich informiert
Tabelle 136	---	BEM - Anteil über Ablauf/Ziele/Datenschutz aufgeklärte BEM-TeilnehmerInnen
Tabelle 137	---	BEM - Anteil BEM-TeilnehmerInnen mit individuellem Eingliederungsplan
Tabelle 138	---	BEM - Anteil mit dem Ablauf zufriedener BEM-TeilnehmerInnen

Alt	Neu	Indikator
Tabelle 139	---	BEM - Anteil mit dem Ablauf zufriedener Vorgesetzter
Tabelle 140	---	BEM - Anteil der Kontaktaufnahmen
Tabelle 141	---	BEM - Anteil der Rückmeldungen
Tabelle 142	---	BEM - Anteil der BEM-Berechtigten mit Erstgespräch zur individuellen Situation
Tabelle 143	---	BEM - Anteil BEM-TeilnehmerInnen
Tabelle 144	---	BEM - Anteil begründeter Ablehnungen
Tabelle 145	---	BEM – Unternehmungsführung/Direktion stehen hinter BEM
Tabelle 146	---	BEM – Schriftliche BEM-Dienstvereinbarung
Tabelle 147	---	BEM – Jährliche/anlassbezogen Überprüfung der BEM-Dienstvereinbarung
Tabelle 148	---	BEM – Verankerung des BEM-Vorgehensplans in BEM-Dienstvereinbarung
Tabelle 149	---	BEM – Überprüfung/Aktualisierung BEM-Vorgehensplan
Tabelle 150	---	BEM – Regelung zur Erstellung eines Eingliederungsplans in BEM-Dienstvereinbarung
Tabelle 151	---	BEM – Vorhandene Ressourcen
Tabelle 152	---	BEM – Anteil Kontaktaufnahmen ½ Jahr nach abgeschlossenem BEM-Prozess
Tabelle 153	---	BEM – Abdeckung aller relevanten Netzwerkpartner
Tabelle 154	---	BEM – Weiterbildung zum CDMP
Tabelle 155	---	BEM – Ausreichende Beteiligung aller BEM-AkteurInnen
Tabelle 156	---	BEM – Ausreichende Vernetzung mit internen Handlungsfeldern
Tabelle 157	Tabelle 27	BEM –Basisinformation Personenberatung
Tabelle 158	---	BEM –Anzahl und Verteilung der Betriebsberatungen => Tabelle 214
Tabelle 159	Tabelle 28	BEM – Erstberatung bei Erwerbstätigen
Tabelle 160	Tabelle 29	BEM – Basischecks
Tabelle 161	Tabelle 30	BEM – Case Managements und Intensivberatungen
Tabelle 162	---	BEM –Feedbacks nach abgeschlossenen Case Managements und Intensivberatungen
Tabelle 163	---	BEM –Feedbacks nach abgeschlossenen Basischecks
Tabelle 164	Tabelle 31	BEM –Bekanntheitsgrad/Werbung der Wiedereingliederungsteilzeit
Tabelle 165	---	BEM –Anzahl Veranstaltungen
Tabelle 166	---	BEM –Anzahl von fit2work-Partnern
Tabelle 167	---	BEM – Kompetenzgewinn fit2work-Umsetzer
Tabelle 168	---	BEM – Nutzungsgrad von Angeboten für psychische Gesundheit
Tabelle 169	---	BEM – Versorgungsgrad (Versorgungslücken) im Gesundheitsbereich
Tabelle 170	---	BEM – Anzahl/Verteilung Interventionen in Betrieben nach Themencluster
Tabelle 171	---	BEM – Maßnahmen im Bereich Arbeit/ganzheitliche Gesundheit
Tabelle 172	---	BEM – Treffsicherheit der Inanspruchnahme
Tabelle 173	---	BEM – Downloads von Informationsbroschüren => Tabelle 227

Alt	Neu	Indikator
Tabelle 174	---	BEM – Druckversion von Informationsbroschüren
Tabelle 175	---	BEM – Seitenaufrufe zu Homepage Informationen
Tabelle 176	Tabelle 32	BEM – Anträge zur Wiedereingliederungsteilzeit
Tabelle 177	Tabelle 33	BEM – Bezieher*in von Wiedereingliederungsteilzeit
Tabelle 178	---	BEM – Wissensstand von betroffenen Personengruppen
Tabelle 179	Tabelle 34	BEM – Beendigungsgrund Wiedereingliederungsteilzeit
Tabelle 180	---	BEM – Betriebsberatung/Selektivität – Handlungsbedarf nach WAI
Tabelle 181	Tabelle 35	BEM –WAI/ABI Score vor/nach Intervention
Tabelle 182	---	BEM – Anzahl/Entwicklung fit2work Umsetzer
Tabelle 183	---	BEM – Fehlzeitenquote nach/vor BEM-Prozess
Tabelle 184	Tabelle 52	SÜ – Fehlzeitenquote vor/nach Intervention
Tabelle 185	---	BEM – Rückmeldungen/Zufriedenheit von betroffenen Personengruppen
Tabelle 186	---	BEM – Bedürfnisbezogene Arbeitsmodelle
Tabelle 187	---	BEM – Erfolgreiche BEM-Prozesse/(Reduzierte) Wiederaufnahme der Tätigkeit
Tabelle 188	---	BEM – Ausüben der Arbeit in den nächsten fünf Jahren
Tabelle 189	Tabelle 53	SÜ – Übergang zur Arbeitslosigkeit
Tabelle 190	Tabelle 54	SÜ – Status nach WIETZ-Beratung
Tabelle 191	Tabelle 55	SÜ – Berufliche Reha-Anträge
Tabelle 192	Tabelle 56	SÜ – Berufliche Rehabilitation
Tabelle 193	Tabelle 57	SÜ – Berufsunfähigkeits- /Invaliditätspensionen
Tabelle 194	Tabelle 58	SÜ – Pensionsantrittsalter
Tabelle 195	---	BEM – Gesunde Lebensjahre
Tabelle 196	---	BEM – Anteil der Arbeitslosen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen => Tabelle 226
Tabelle 197	---	BEM – Kosten für die Ausgleichstaxe
Tabelle 198	---	BEM – Produktivitätsgewinne: geringere Kosten für Neueinstellungen, Erhaltung Humankapital
Tabelle 199	Tabelle 59	SÜ – BGM-Betriebe
Tabelle 200	Tabelle 60	SÜ –BGM-Betriebe mit Gesundheitsmanager*in
Tabelle 201	Tabelle 61	SÜ – BGM-Angebote in BGM-Betrieben
Tabelle 202	Tabelle 62	SÜ – BGM Basischeck-Betriebe
Tabelle 203	---	AS – Downloads Publikationen Bereich Arbeitswelt => Tabelle 227
Tabelle 204	Tabelle 63	AS – Festgestellte Übertretungen
Tabelle 205	Tabelle 64	AS – Festgestellte Übertretungen bei der Kontrolle von Lenkern und Lenkerinnen
Tabelle 206	---	AS – Abrufzahlen der relevanten Homepages (Seitenaufrufe) => Tabelle 227
Tabelle 207	---	BGF – Anzahl BGF-Beratungen durch KV (evtl. erweitert auf SV) => Tabelle 214
Tabelle 208	Tabelle 65	BGF – „Gesunder Betrieb“ aus dem Programm der »Tut gut!« Gesundheitsvorsorge GmbH

Alt	Neu	Indikator
Tabelle 209	Tabelle 66	BGF –Teilnahme an Fortbildungen von BGF-Seminaren/Trainings
Tabelle 210	Tabelle 67	BEM – Finanzierung für fit2work
Tabelle 211	Tabelle 68	BEM – fit2work Beauftragte im Betrieb
Tabelle 212	Tabelle 69	BEM – Bekanntheitsgrad der fit2work Angebote
Tabelle 213	Tabelle 70	SÜ – Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen
Tabelle 214	Tabelle 71	SÜ – Beratungen durch jede Säule
Tabelle 215	---	Zur Verfügung gestellte Apps öffentlicher Institutionen und Downloads dieser Apps => Tabelle 227
Tabelle 216	Tabelle 72	Umsetzung – Entwicklung standardisierter Unterlagen
Tabelle 217	Tabelle 73	Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Berater*innen
Tabelle 218	Tabelle 74	Umsetzung – Entwicklung von Vernetzungs- und Austauschformaten für Betriebe
Tabelle 219	Tabelle 75	Umsetzung – Begleitende ÖA- und Kommunikationsmaßnahmen
Tabelle 220	Tabelle 76	Umsetzung – Qualitätssicherung durch bestehende bzw. neu entwickelte Systeme
Tabelle 221	Tabelle 77	Umsetzung – Weiterentwicklung der Diagnose- und Evaluationsinstrumente
Tabelle 222	Tabelle 78	BEM –fit2work-Berater*innen (- Versorgungsgrad)
Tabelle 223	Tabelle 79	SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Tabelle 224	Tabelle 70	SÜ – Förderungen/Investitionen aus öffentlichen und institutionellen Töpfen
Tabelle 225	Tabelle 80	SÜ – Förderungen für arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Tabelle 226	Tabelle 81	SÜ – Arbeitslose Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Tabelle 227	Tabelle 82	SÜ – Relevante Homepages und Downloads
Tabelle 228	Tabelle 83	AS – AUVA Gütesiegel
Tabelle 229	Tabelle 84	SÜ – Arbeitsaufnahmen von Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen
Tabelle 230	Tabelle 85	SÜ – Geförderte Personen mit gesundheitlichen Vermittlungseinschränkungen und vorliegendem Dienstverhältnis

17 Rating Kriterien

Für eine akkordierte Auswahl der Schlüsselindikatoren werden in Anlehnung an das Mess- und Vergleichskonzept (Bundesministerium für Gesundheit, 2015) vier Rating Kriterien mit einer fünfteiligen Bewertungsskala vorgeschlagen (Tabelle 88).

Tabelle 88: Kriterien zum Rating der Indikatoren

Kriterium	Fragestellung / Spezifikation
Beinflussbarkeit	<p>Inwieweit ist der Indikator durch BGM Maßnahmen bzw. durch weitere Einflussgrößen (Determinanten) beeinflussbar?</p> <p>Bewertung: 1 =sehr gut, 2 = gut, 3 = mittelmäßig, 4 = schlecht, 5 = sehr schlecht</p>
Relevanz	<p>Ist der Indikator zur Messung der formulierten Wirkungsziele (Gesundheit und Arbeitsfähigkeit fördern; Krankheiten und Unfälle vorbeugen, Arbeitsfähigkeit erhalten; Gesundheit und Arbeitsfähigkeit wiederherstellen) geeignet?</p> <p>Bewertung: 1 =sehr gut, 2 = gut, 3 = mittelmäßig, 4 = schlecht, 5 = sehr schlecht</p>
Verfügbarkeit	<p>Stehen die Daten in auswertbarer Form bzw. in zugänglichen Datenquellen zur Verfügung?</p> <p>1 = Daten sind auswertbar verfügbar (weitere Bewertung möglich) 2 = Daten sind in kürzester Zeit auswertbar verfügbar (weitere Bewertung möglich) 3 = Daten sind in absehbarer Zeit auswertbar verfügbar (weitere Bewertung möglich) 4 = Daten existieren, jedoch nicht auswertbar/zusammengeführt/standardisiert (weitere Bewertung möglich) 5 = Daten sind nicht existent bzw. nicht in einer Form existent, die eine weitere Bewertung zulassen würde (keine weitere Bewertung möglich, Ausschluss)</p>
Aktualität	<p>Stehen die Daten in adäquaten zeitlichen Abständen zur Verfügung?</p> <p>Bewertung: 1 =sehr gut, 2 = gut, 3 = mittelmäßig, 4 = schlecht, 5 = sehr schlecht</p>

18 Teilnehmer*innen des Projektteams

Tabelle 89. Teilnehmer*innen des Projektteams

Name	Institution/Unternehmen
Mag. Martin Block, BA	Dachverband der österreichischen Sozialversicherungsträger (bis 31.3.2022)
Mag. Maria Cristina de Arteaga	Wirtschaftskammer Österreich
Rebecca Giegler, MSc	Österreichische Gesundheitskasse
Bakk. Hannah Grumiller	Wiener Gesundheitsförderung (Vertretung für Racher)
Mag. Christoph Heigl, MPH	Österreichische Gesundheitskasse, Österreichisches Netzwerk für Betriebliche Gesundheitsförderung
DI Andreas Kvas	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention
DI Gregor Kvas	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention
Dr. Gert Lang	Fonds Gesundes Österreich
Mag. Hubert Langmann, MPH	Institut für Gesundheitsförderung und Prävention
Mag. Barbara Libowitzky	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
Tony Meinert, MSc	Bundesministerium für Arbeit
Mag. Bettina Pammer	Allgemeine Unfallversicherungsanstalt
Mag. Stephanie Propst	Industriellenvereinigung (bis 21.9.2020)
Katharina Racher, MSc	„Tut gut!“ Gesundheitsvorsorge
Mag. (FH) Sigrid Röhrich	Bundesministerium für Arbeit
Dr. Julia Schitter	Bundesministerium für Arbeit (vormals Industriellenvereinigung)
Mag. Stefan Spitzbart, MPH	Dachverband der österreichischen Sozialversicherungsträger (bis 31.3.2022)
MMag. Petra Streithofer	Arbeiterkammer Wien
Mag. Alexandra Weilhartner, MA MA	ÖSB Consulting
Petra Wirth-Schwarz	ÖSB Consulting (Vertretung für Weilhartner)
Marlene Zemann	Arbeiterkammer Wien (bis 31.10.2021)