

### Kundenfragebogen zum Thema „Gesundheit“

(freiwillige Angaben – bei Interesse bitte ausgefüllt im KreisJobCenter Marburg-Biedenkopf abgeben)

Die Informationen der Kundenbefragung dienen zur Planung des tatsächlichen Bedarfs an Gesundheits- und Präventionsthemen und Einschätzung der Relevanz gesundheitsbezogener Themen. Die Auswertung der anonymisierten Befragung werden wir zu Ihrer Information im Servicebereich der drei Standorte aushängen.

Jobcenter Standort    Marburg    Biedenkopf    Stadtallendorf

Ich empfinde die Arbeitslosigkeit als Belastung

- Ja
- Nein

Besondere Sorge habe ich um

- meine/unsere finanzielle Zukunft
- die Absicherung im Alter
- meine körperliche Gesundheit
- ob ich den Anforderungen gewachsen bin und ob ich den Wiedereinstieg ins Arbeitsleben noch schaffen kann
- meine seelische Gesundheit
- das ich wegen meiner gesundheitlichen Einschränkungen keine Arbeitsstelle mehr finde
- die Zukunft und das Wohl meiner Kinder
- sonstiges: \_\_\_\_\_

Mein Gesundheitszustand hat (wiederholt) zum Verlust meines Arbeitsplatzes geführt

- Ja
  - wiederholt
  - einmalig
  - Grund: \_\_\_\_\_
- Nein
- Weiß ich nicht

Folgenden Arbeitsbedingungen und Arbeitsanforderungen fühle ich mich derzeit nicht gewachsen:

- Leistungsdruck
- Motivation
- Belastbarkeit (körperlich)
- große Arbeitsmenge
- flexible Arbeitszeit
- Belastbarkeit (seelisch)
- Hektik
- Vereinbarkeit Familie und Beruf, z.B. Freizeit, Freunde, Kinderbetreuung

Welche Hindernisse sehen Sie für sich in Beschäftigung zu kommen?

- Ich bin wenig aktiv (Bewegung, Sport, Ehrenamt etc.)
- Ich bin häufig krank
- Ich habe wenig Hoffnung auf den positiven Ausgang von ärztlichen Behandlungen
- Ich bekomme zu wenig haus- oder fachärztliche Unterstützung/Beratung
- Die notwendigen Maßnahmen (z.B. Kuren, Anwendungen, Therapien u.a.) werden mir nicht in erforderlichem Umfang verordnet
- Mir fehlt die Motivation regelmäßige Anwendungen durchzuführen und zu terminieren
- Ich habe Angst vor Veränderungen / neuen Herausforderungen
- Ich zweifle, ob ich den Ansprüchen genüge
- Ich habe die Hoffnung verloren

Welche Unterstützungsangebote wünschen Sie sich konkret?

- Ich wünsche mir mehr Unterstützung und Beratung durch meinen Hausarzt
- Ich wünsche mir mehr fachärztliche Unterstützung
- Ich wünsche mir eine unabhängige Gesundheitsberatung
- Ich möchte fitter werden
- Ich würde gern mit anderen Menschen zusammen aktiv werden, z.B. gemeinsame Bewegungs- oder Ernährungsangebote nutzen
- Mehr ambulante psychotherapeutische Angebote (vor Ort)
- Ernährungskurse
- kostenlose Rückenschule
- Herz-und Kreislaufsport
- Hilfestellung bei Terminvergaben
- Unterstützung bei organisatorischen Erfordernissen z.B. Antragstellung Kurmaßnahmen, Übersendung von Befunden, Beantwortung von Schreiben u.a.
- Teilnahme an Gesundheitstagen
- finanzielle Unterstützung für die Beschaffung von erforderlichen Sportutensilien z.B. Sportanzug, Turnschuhe, Badeanzug, Walkingstöcke u.a.

Würden Sie Angebote der Gesundheitsförderung bzw. Gesundheitsprävention

- Regelmäßig nutzen
- Auch nutzen, wenn das Angebot durch sie vorfinanziert werden muss und sie später bei regelmäßiger Teilnahme einen Zuschuss erhalten
- Nur nutzen
  - wenn sie in meinem Wohnort stattfinden
  - wenn sie kostenlos sind
  - wenn es eine einmalige Veranstaltungen wäre
  - wenn es regelmäßige Veranstaltungen wären
  - wenn die Fahrtkosten übernommen werden