

| | |
|---|-----------|
| Vorwort | 5 |
| Tabellenverzeichnis | 11 |
| Abkürzungsverzeichnis | 13 |
| 0 Zusammenfassung | 17 |
| 1 Einleitung | 19 |
| 2 Gegenstand und Methoden der Studie | 21 |
| 3 Ausgangslage | 23 |
| 4 Rechtliche Grundlagen zum Schutz der Arbeit | 29 |
| 4.1 Allgemeines | 29 |
| 4.2 Arbeitsschutzgesetze | 31 |
| 4.3 Andere Gesetze zum Schutz von Gesundheit und Erwerbsfähigkeit | 32 |
| 4.4 Sonstige Regelungen | 34 |
| 4.5 Umsetzung durch Behörden, Verwaltung und Selbstverwaltung | 36 |
| 5 Erwerbsfähigkeit und Erwerbstätigkeit – Einflussgrößen und Bestimmungsfaktoren | 39 |
| 6 Erwerbsfähigkeit konkret – ihre Risiken und Gefährdungen | 45 |
| 6.1 Arbeitsfähigkeit und Arbeitsunfähigkeit | 46 |
| 6.2 Erwerbsfähigkeit und Erwerbsunfähigkeit | 49 |
| 6.3 Gesundheitliche Belastungen durch Erwerbstätigkeit | 51 |
| 6.3.1 Belastungen des Muskel-Skelett-Systems | 51 |
| 6.3.2 Belastungen der psychischen Gesundheit | 52 |
| 6.3.3 Belastungen des Herz-Kreislauf- und des Atmungssystems | 56 |
| 6.3.4 Belastungen durch prekäre Beschäftigung und Arbeitslosigkeit | 58 |

| | | |
|----------|---|------------|
| 6.4 | Ältere Beschäftigte als besondere Risikogruppe | 61 |
| 6.5 | Anmerkungen zu gesundheitlichen Belastungen in ausgewählten Branchen und Berufen | 64 |
| 7 | Prävention am Arbeitsplatz – Instrumente und Verfahren zur Förderung gesunder Arbeitsbedingungen | 67 |
| 7.1 | Maßnahmen der Sozialversicherungsträger | 68 |
| 7.1.1 | Gesetzliche Krankenversicherung | 68 |
| 7.1.2 | Gesetzliche Unfallversicherung | 73 |
| 7.1.3 | Gesetzliche Rentenversicherung | 78 |
| 7.2 | Maßnahmen auf staatlicher Ebene | 83 |
| 7.2.1 | Länder | 84 |
| 7.2.2 | Bundesregierung | 86 |
| 7.3 | Weitere Aktivitäten zur Förderung der Erwerbsfähigkeit | 90 |
| 7.3.1 | Aktivitäten verschiedener Träger und Initiatoren | 90 |
| 7.3.2 | Beiträge der Sozialpartner und Tarifparteien | 93 |
| 7.3.3 | Universitäre und hochschulische Beiträge | 96 |
| 8 | Umsetzung der Prävention in kleinen und mittleren Betrieben in Norddeutschland – eine exemplarische Bestandsaufnahme | 99 |
| 8.1 | Methodische Hinweise zum Verfahren | 100 |
| 8.2 | Zielgruppe der Stichprobe | 102 |
| 8.3 | Ergebnisse der Befragungen | 103 |
| 8.4 | Betriebs- und werksärztliche Aktivitäten | 112 |
| 8.4.1 | Verfahren zur Auswahl von Betriebs- und Werksärzten | 112 |
| 8.4.2 | Bemerkungen aus betriebs- und werksärztlicher Sicht | 113 |
| 9 | Diskussion der Erkenntnisse | 117 |
| 9.1 | Bestimmungsfaktoren für Erfolg und Misserfolg aus betrieblicher Sicht | 117 |
| 9.2 | Vielfalt der Angebote – Zugang zu Sozialleistungen | 121 |
| 9.3 | Umsetzungserfahrungen | 127 |
| 9.4 | Erfahrungen und Optionen hinsichtlich betrieblicher Gesundheitsförderung und betrieblichem Eingliederungsmanagement | 135 |

| | |
|---|------------|
| 10 Handlungsbedarf und -empfehlungen | 141 |
| 10.1 Wachsendes Interesse fördert Zukunftschancen | 141 |
| 10.2 Anknüpfungspunkte für mehr gesunde Arbeit | 144 |
| 10.3 Umsetzungsakteure und -instrumente | 151 |
| 10.4 Konkrete Ziele | 152 |
| 11 Abschließende Bemerkungen | 155 |
| 12 Literaturverzeichnis | 157 |
| 13 Anhang | 173 |
| Index | 175 |
| Über die Hans-Böckler-Stiftung | 183 |