



## Teilhabepreis der VBG

Sie haben mindestens einen Ihrer Beschäftigten nach einem Arbeits- und Wegeunfall oder einer Berufskrankheit zurück ins gewohnte Leben geholfen und sind bereit, Ihre Erfolgsgeschichte mit anderen zu teilen? Sie können erzählen, welche Herausforderungen dabei bestanden und wie Sie diese gemeistert haben, welche Fallstricke beim Umsetzen Ihres Erfolgsrezepts auftreten könnten und wie Sie welche Hürden allein oder zusammen mit anderen genommen haben? Dann bewerben Sie sich um den Teilhabepreis der VBG!

### Der Preis

Die VBG zeichnet gute Praxisbeispiele für eine gelungene berufliche und/oder soziale Teilhabe nach einem Arbeits- und Wegeunfall oder einer Berufskrankheit mit einem Teilhabepreis aus. Insgesamt stehen 15.000 € zur Verfügung. Ein Einzelpreis ist auf 5.000 € begrenzt. Bemerkenswerte Beiträge werden mit einer Urkunde inhaltlich gewürdigt.

Der Teilhabepreis der VBG wird alle zwei Jahre ausgelobt. Einreichungen sind ab sofort kontinuierlich möglich. Für 2023/2024 werden alle bis zum **30. September 2024** eingehenden Einreichungen berücksichtigt. Die Einreichungen werden in einem festgelegten Verfahren bewertet. Die Preisträger werden durch eine mehrköpfige Jury anhand inhaltlich definierter Kriterien ermittelt.

### Bekanntgabe der Preisträger und Auszeichnung

Die Preisträger des Ausschreibungsjahres werden im Rahmen einer feierlichen Preisverleihung bekanntgegeben.

### Qualifikationskriterien

Sie können teilnehmen, wenn Sie mit Ihrem Unternehmen bei der VBG Mitglied sind und mindestens einem verunfallten oder berufskranken Beschäftigten durch herausragende Beiträge oder überdurchschnittliches Engagement innerhalb oder außerhalb des eigenen Betriebes wieder eine selbstbestimmte gleichberechtigte Lebensführung ermöglicht haben.

Vorschlagsberechtigt sind auch **Beschäftigte**, die selbst von der guten Praxis ihres Unternehmens profitiert haben oder durch Einblicke in ihrer Funktion als **Personal-/Betriebsrat** ihr Unternehmen aufgrund herausragender beruflicher und/oder sozialer Teilhabemaßnahmen für den Preis vorschlagen wollen.

### Bewerbung

Füllen Sie das Teilnahmeformular aus und senden Sie es zusammen mit der unterschriebenen Einwilligungserklärung (Anlage B) an die E-Mail-Adresse [teilhabepreis@vbg.de](mailto:teilhabepreis@vbg.de) zu. Nutzen Sie gerne die Möglichkeit bis zu vier Anlagen im Umfang von maximal 8 MB zu ergänzen.

### Was ist sonst noch wichtig?

Es wird keine Teilnahmegebühr erhoben. Sie haben noch andere Fragen? Kein Problem. Diese beantworten Ihnen gerne

### Ansprechpartnerinnen

Myriam Buske  
Telefon: 040 5146-2674  
E-Mail: [teilhabepreis@vbg.de](mailto:teilhabepreis@vbg.de)  
VBG Hauptverwaltung Hamburg  
Massaquoipassage 1  
22305 Hamburg

Dr. Ines Buchholz  
040 5146-2847  
[teilhabepreis@vbg.de](mailto:teilhabepreis@vbg.de)

**Wir freuen uns auf Ihre Bewerbungen!**

Ihre VBG

## TEILNAHMEFORMULAR

### ALLGEMEINE ANGABEN

Name, Vorname*			
Ich schlage das Unternehmen in meiner Rolle als* (Auswahlfeld)	<input type="checkbox"/> Unternehmer/in vor <input type="checkbox"/> für das Unternehmen vertretungsberechtigte Person vor <input type="checkbox"/> im Personal-/Betriebsrat tätige Person vor <input type="checkbox"/> Beschäftigte/r des Unternehmens vor		
Mitgliedsunternehmen*			
VBG-Mitgliedsnr.*			
Straße, Hausnr.*			
PLZ/Ort*			
Telefon (für Rückfragen)			
E-Mail*			
Bemerkung:			

\* Pflichtangaben

## Beschreibung der zu prämierenden Maßnahme

### A) EINGEGLIEDERTE/R BESCHÄFTIGTE/R

Bitte geben Sie den Namen mindestens einer beschäftigten Person an, die von der eingereichten Maßnahme profitierte.

Bitte beachten Sie, dass die hier aufgeführten Personen in die Bewerbung einwilligen müssen.

### B) HERAUSFORDERUNG\*\*

Worin bestand die Herausforderung Ihrer guten Praxis mit Blick auf die berufliche und/oder soziale Teilhabe Ihres/r Beschäftigten? **Bitte beschreiben Sie!**

### C) BEWÄLTIGUNG DER HERAUSFORDERUNG\*\*

Was hat Ihrer Meinung nach zum Gelingen der beruflichen und/oder sozialen Teilhabe beigetragen? Was war das Erfolgsrezept?

Zählen Sie die wesentlichen Elemente und Bausteine auf und beschreiben Sie diese. Gehen Sie dabei besonders auf innovative Ansätze ein.

\*\* Bewertungskriterien der Jury

**D) MITWIRKENDE**

Wer (welche internen/externen Akteure) und was (welche konkrete/n Maßnahme/n) haben wesentlich zur Erfolgsgeschichte der beruflichen und/oder sozialen Teilhabe Ihres/r Beschäftigten beigetragen?

**E) LERNEN AUS DER GUTEN PRAXIS\*\***

Im Folgenden geht es um Ihre Gute-Praxis-Tipps: Was können andere Unternehmen von Ihnen lernen? Was hat die berufliche und/oder soziale Teilhabe Ihres/r Beschäftigten erfolgreich gemacht; wo bestanden Herausforderungen?

Bitte nennen und beschreiben Sie bis zu drei

- a) Erfolgsfaktoren, die bedeutsam waren oder Ihnen unerlässlich scheinen, um ihre gute Praxis anzuwenden
- b) Hindernisse oder Barrieren, die bei der Umsetzung Ihrer guten Praxis auftreten könnten

\*\* Bewertungskriterien der Jury

#### F) HINWEISE UND ERGÄNZUNGEN

Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen, was für die Preisvergabe aus Ihrer Sicht von Bedeutung ist?

Bitte geben Sie hier unbedingt auch an, ob gewerbliche Schutzrechte, Patente o.Ä. für die eingereichte Maßnahme vorliegen. Vielen Dank.

\* Pflichtangaben \*\* Bewertungskriterien der Jury

*Hinweis: Sie können bis zu 4 Anlagen (z.B. Fotos, Videos, Präsentationen, Skizzen usw.) im Umfang von bis zu 8 MB mitsenden.*

*Bitte senden Sie das Einwilligungsformular unterschrieben mit!*