

# Bedarfsanalyse Kneipp-Präventionscoach

## Allgemeines zum Haus

1. Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_
2. Kategorie:
- |                                     |       |   |                                       |
|-------------------------------------|-------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Luxus      | ***** | <input type="checkbox"/> Reha-Einrichtung | <input type="checkbox"/> Tagungshotel |
| <input type="checkbox"/> Firstclass | ****  | <input type="checkbox"/> Kurhotel         | <input type="checkbox"/> Stadthotel   |
| <input type="checkbox"/> Comfort    | ***   | <input type="checkbox"/> Ferienhotel      | <input type="checkbox"/> Sonstiges    |
3. Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Kneipp-Bund zertifiziertes Haus  
☐ Ja ☐ Nein

## Allgemeines zu Kneipp

5. Kneipp-Bereich/-Abteilung
- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden                  |
| <input type="checkbox"/> geplant   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
- Größe der Kneippabteilung ca. qm: \_\_\_\_\_
- Kneipptretbecken
- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> im Hause  | <input type="checkbox"/> außer Haus      |
6. Kneippanwendungen  
Welche Anwendungen werden momentan in ihrem Hause ausgeführt:
- Güsse:
- |                                    |                                       |  |  |
|------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Knieguss  | <input type="checkbox"/> Schenkelguss | <input type="checkbox"/> Vollguss          | <input type="checkbox"/> Abguss nach Bad   |
| <input type="checkbox"/> Unterguss | <input type="checkbox"/> Rückenguss   | <input type="checkbox"/> Gesichtsguss      | <input type="checkbox"/> Brustguss         |
| <input type="checkbox"/> Oberguss  | <input type="checkbox"/> Armguss      | <input type="checkbox"/> Heißer Nackenguss | <input type="checkbox"/> Heißer Lumbalguss |
- ☐ Segmentblitzgüsse welche \_\_\_\_\_
- ☐ Blitzgüsse welche \_\_\_\_\_

### **Bäder:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ansteigende Fußbäder | <input type="checkbox"/> Wechsel-Fußbäder |
| <input type="checkbox"/> Ansteigende Armbäder | <input type="checkbox"/> Wechsel-Armbäder |
| <input type="checkbox"/> Sitzbäder            |   |

### **Wickel:**

- |   |                                      |   |                                       |
|---|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ganzwickel                       | <input type="checkbox"/> Brustwickel | <input type="checkbox"/> Kurzwickel       | <input type="checkbox"/> Lendenwickel |
| <input type="checkbox"/> Fußwickel                        | <input type="checkbox"/> Beinwickel  | <input type="checkbox"/> Verl. Beinwickel | <input type="checkbox"/> Wadenwickel  |
| <input type="checkbox"/> Schal                            |                                      |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Wickel mit Zusätzen welche _____ |                                      |   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Wärmepackungen welche _____      |                                      |   |                                       |

Sonstige Wickel: \_\_\_\_\_

### **Waschungen:**

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ganzwaschung | <input type="checkbox"/> Oberkörperwaschung | <input type="checkbox"/> Unterkörperwaschung |
| <input type="checkbox"/> Leibwaschung | <input type="checkbox"/> Extremitätenw.     |  |

### **Medizinische Bäder:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Luftpudrübäder | <input type="checkbox"/> Kohlensäurebäder | <input type="checkbox"/> Vollbäder mit Zusätzen |
| <input type="checkbox"/> Bürstenbäder   | <input type="checkbox"/> Peloidbäder      | <input type="checkbox"/> Überwärmungsbäder      |

## **Allgemeines zu Wellness**

### **7. Wellness-Bereich (allgemein)**

- ☐ vorhanden      ☐ nicht vorhanden

Größe der Wellnessabteilung ca. qm \_\_\_\_\_  
geplant      ☐ ja      ☐ nein

☐ Pool/Schwimmbad  
wenn ja, Größe in qm ca. \_\_\_\_\_

- ☐ öffentlich      ☐ nur Hausgäste

Nutzung vorwiegend  
☐ therapeutisch      ☐ wohlfühl/präventiv

## 8. Wellnessanwendungen

Welche Anwendungen werden momentan in ihrem Hause angeboten:

- |                                    |                                     |   |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sauna     | <input type="checkbox"/> Biosauna   | <input type="checkbox"/> Dampfbad         | <input type="checkbox"/> Whirlpool       |
| <input type="checkbox"/> Solarium  | <input type="checkbox"/> Fitness    | <input type="checkbox"/> Wellnessmassagen | <input type="checkbox"/> Kosmetik/Beauty |
| <input type="checkbox"/> Ayurveda  | <input type="checkbox"/> TCM        | <input type="checkbox"/> Hammam           | <input type="checkbox"/> Soft-Pack       |
| <input type="checkbox"/> Aquarobic | <input type="checkbox"/> Meditation | <input type="checkbox"/> Shiatsu          | <input type="checkbox"/> Yoga            |
| <input type="checkbox"/> Qi Gong   | <input type="checkbox"/> Peeling    | <input type="checkbox"/> Rasul            |  |

Weitere Wellnessangebote: \_\_\_\_\_

## Personal

### 9. Fragen zum vorhandenen Personal allgemein

Wir beschäftigen derzeit:

– Masseur/in und med. Bademeister/in

☐ in Vollzeit, Anzahl \_\_\_\_\_ ☐ in Teilzeit, Anzahl \_\_\_\_\_

– Physiotherapeut/in

☐ in Vollzeit, Anzahl \_\_\_\_\_ ☐ in Teilzeit, Anzahl \_\_\_\_\_

– Kneippbademeister/in

☐ in Vollzeit, Anzahl \_\_\_\_\_ ☐ in Teilzeit, Anzahl \_\_\_\_\_

– Wellnessanwender/in

☐ in Vollzeit, Anzahl \_\_\_\_\_ ☐ in Teilzeit, Anzahl \_\_\_\_\_

– Sport-/Gymnastiklehrer/in

☐ in Vollzeit, Anzahl \_\_\_\_\_ ☐ in Teilzeit, Anzahl \_\_\_\_\_

– Anlernkräfte

☐ in Vollzeit, Anzahl \_\_\_\_\_ ☐ in Teilzeit, Anzahl \_\_\_\_\_

### 10. Fragen zum Personal Kneippanwendungen

Kneippanwendungen werden durchgeführt von:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kneippbademeister/in | <input type="checkbox"/> Masseur/in und med. Bademeister/in |
| <input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in   | <input type="checkbox"/> Anlernkräften                      |
| <input type="checkbox"/> Sonstige             |   |

## 11. Fragen zum Personal Wellnessanwendungen

Wellnessanwendungen werden durchgeführt von:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Masseur/in und med. Bademeister/in | <input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in |
| <input type="checkbox"/> Wellnesstrainer ohne Therapieberuf | <input type="checkbox"/> Anlernkräften      |
| <input type="checkbox"/> Kneippbademeister/in               | <input type="checkbox"/> Sonstige           |

## 12. Fragen zum Personal

Der Personalbedarf in den nächsten 5 Jahren für den Kneipp® Präventionscoach

- ☐ hoch                      ☐ niedrig                      ☐ keinen

Zusätzlich zur klassischen Kneippbademeisterausbildung (Güsse, Wickel, Waschungen und Bäder) sollten aus dem Präventions- und Wellnessbereich folgende Inhalte in die neue Ausbildung:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einfache Gruppengymnastik                     | <input type="checkbox"/> Sauna, Dampfsauna |
| <input type="checkbox"/> Aquarobic, -gymnastik                         | <input type="checkbox"/> Soft-Pack-Liege   |
| <input type="checkbox"/> Beratung und Verkauf                          |  |
| <input type="checkbox"/> Entspannungstechniken, wenn ja, welche: _____ |  |
| <input type="checkbox"/> Wellnessmassagen, wenn ja, welche: _____      |  |

## Sonstige Wünsche

---



---



---



---

## Anregungen

---



---



---



---

**Herzlichen Dank für Ihre Zeit und Ihre Bemühungen!**