

# Bedarfsanalyse

## Kneipp-Präventionscoach



### Allgemeines zum Haus

1. Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_
2. Kategorie: 

<input type="checkbox"/> Luxus <b>*****</b>	<input type="checkbox"/> Reha-Einrichtung	<input type="checkbox"/> Tagungshotel
<input type="checkbox"/> Firstclass <b>****</b>	<input type="checkbox"/> Kurhotel	<input type="checkbox"/> Stadthotel
<input type="checkbox"/> Comfort <b>***</b>	<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 geplant	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------
- Größe der Kneippabteilung ca. qm: \_\_\_\_\_
- Kneipptretbecken      

<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> im Hause	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <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:**

- Ansteigende Fußbäder
- Ansteigende Armbäder
- Sitzbäder
- Wechsel-Fußbäder
- Wechsel-Armbäder

**Wickel:**

- Ganzwickel
- Fußwickel
- Schal
- Wickel mit Zusätzen welche \_\_\_\_\_
- Brustwickel
- Beinwickel
- Wärmepackungen welche \_\_\_\_\_
- Kurzwickel
- Verl. Beinwickel
- Lendenwickel
- Wadenwickel

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

**Waschungen:**

- Ganzwaschung
- Leibwaschung
- Oberkörperwaschung
- Extremitätenw.
- Unterkörperwaschung

**Medizinische Bäder:**

- Luftsprudelbäder
- Bürstenbäder
- Kohlensäurebäder
- Peloidbäder
- Vollbäder mit Zusätzen
- 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
 

<input type="checkbox"/> in Vollzeit, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> in Teilzeit, Anzahl _____
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------
- Physiotherapeut/in
 

<input type="checkbox"/> in Vollzeit, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> in Teilzeit, Anzahl _____
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------
- Kneippbademeister/in
 

<input type="checkbox"/> in Vollzeit, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> in Teilzeit, Anzahl _____
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------
- Wellnessanwender/in
 

<input type="checkbox"/> in Vollzeit, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> in Teilzeit, Anzahl _____
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------
- Sport-/Gymnastiklehrer/in
 

<input type="checkbox"/> in Vollzeit, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> in Teilzeit, Anzahl _____
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------
- Anlernkräfte
 

<input type="checkbox"/> in Vollzeit, Anzahl _____	<input type="checkbox"/> 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!**