**Formular Zwischen-/ Schlussbericht**

**Pauschalbeiträge für kantonale Tabak- und Nikotinpräventionsprogramme**

Anwendungshinweis: Zu den einzelnen Fragen in diesem Formular erhalten Sie kurze Erläuterungen, wenn Sie die Maus über das i-Symbol **** bewegen. Den vollständigen i-Text erhalten Sie, wenn Sie dem Link folgen.

Falls nötig können Sie die vorgegebenen Textfelder vergrössern.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Allgemeine Angaben** | | |
|  | | |
| **Kanton** |  | **Berichtsjahr** |
| Wählen Sie ein Element aus. |  |  |
|  | | |
| **Kontaktperson für Rückfragen** |  | **E-Mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Art des Berichts** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zwischenbericht (über das vergangene Programmjahr) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Schlussbericht (Bericht über das letzte Programmjahr und das gesamte Programm) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anhänge** | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort/ Datum |  |  | Unterschrift Programmleitende/r **[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Selbstdeklarationen** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wir bestätigen, dass... | |
|  | ... die erhaltenen Pauschalbeiträge ausschliesslich für Massnahmen im Bereich der Tabak- und Nikotinprävention eingesetzt worden sind (siehe TPFV Art. 2, Abs. 2). Es wurden maximal 20% des Pauschalbeitrags für unspezifische Massnahmen wie z.B. die Förderung von Lebenskompetenzen verwendet. |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ... wir überprüft haben, dass im Rahmen des vorliegenden Programms lokale Projektträgerinnen und -träger in keiner Abhängigkeit zur Tabak- und Nikotinindustrie stehen. | | | | |
|  |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | ... wo immer möglich nationale Projekte ins Programm integriert wurden und keine Angebote gefördert wurden, die Doppelspurigkeiten zu nationalen Angeboten darstellen. | | | | |
|  |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | ... das vorliegende Programm die vom Tabakpräventionsfonds (TPF), der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und - direktoren (GDK), Gesundheitsförderung Schweiz und dem Bundesamt für Gesundheit (BAG) definierten Grundsätzen von kantonalen Programmen weiterhin vollumfänglich erfüllt. Siehe <https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/strategie_bundkantone/NCD/Grundsaetze_kantonale_Programme_20200626_d.pdf> | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Einschätzungen zum Berichtsjahr** | | |
| **3.1 Programmverlauf**  Wie beurteilen Sie generell die Entwicklung des Programms im Berichtsjahr? | | |
|  |  |  |
|  | | |
| Bitte beschreiben Sie kurz, wie das Programmjahr verlaufen ist (Highlights, Herausforderungen). | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **3.2 Tabakpräventionsmassnahmen**  Bitte geben Sie für jede Präventionsmassnahme den Status an und erläutern Sie diesen. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Nr.** | **Massnahme** |  | **Status** |  | **Begründung** |
|  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |

**3.3** **Neue Tabakpräventionsmassnahmen [](#INFO_NeueMassnahme)**

Falls Sie im vergangenen Jahr neue Massnahmen ins Programm aufgenommen haben oder noch aufnehmen werden, dann führen sie diese bitte hier auf.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Neue Massnahme** | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | | |
|  | |  |  |
| **Kategorien (Mehrfachauswahl)** | |  | **Beschreibung** |
|  | |  |  |
|  | Intervention |  |  |
|  | Policy |  |
|  | Vernetzung |  |
|  | Öffentlichkeitsarbeit |  |
|  | Familie |  |
|  | Schule/Bildung |  |
|  | Freizeit/Sport |  |
|  | Beruf |  |
|  | Fachperson |  |
|  | Internet/Medien |  |
|  | Gemeinde |  |
|  | Politik |  |
|  | Schwangerschaft |  |
|  | Frühe Kindheit |  |
|  | Oblig. Schule |  |
|  | Nachoblig. Schule |  |
|  | Erwachsene |  |
|  | Einstieg verhindern |  |  |
|  | Ausstieg fördern |  |  |
|  | Passivrauchschutz |  | **Umsetzungspartner (Organisation)** |
|  | Jugendschutz |  |  |
|  | Information |  |
|  | Denormalisierung |  |
|  | Forschung |  |
|  | Kooperation |  |
|  | Chancengleichheit |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Neue Massnahme** | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | | |
|  | |  |  |
| **Kategorien (Mehrfachauswahl)** | |  | **Beschreibung** |
|  | |  |  |
|  | Intervention |  |  |
|  | Policy |  |
|  | Vernetzung |  |
|  | Öffentlichkeitsarbeit |  |
|  | Familie |  |
|  | Schule/Bildung |  |
|  | Freizeit/Sport |  |
|  | Beruf |  |
|  | Fachperson |  |
|  | Internet/Medien |  |
|  | Gemeinde |  |
|  | Politik |  |
|  | Schwangerschaft |  |
|  | Frühe Kindheit |  |
|  | Oblig. Schule |  |
|  | Nachoblig. Schule |  |
|  | Erwachsene |  |
|  | Einstieg verhindern |  |  |
|  | Ausstieg fördern |  |  |
|  | Passivrauchschutz |  | **Umsetzungspartner (Organisation)** |
|  | Jugendschutz |  |  |
|  | Information |  |
|  | Denormalisierung |  |
|  | Forschung |  |
|  | Kooperation |  |
|  | Chancengleichheit |  |
|  | **Neue Massnahme** | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | | |
|  | |  |  |
| **Kategorien (Mehrfachauswahl)** | |  | **Beschreibung** |
|  | |  |  |
|  | Intervention |  |  |
|  | Policy |  |
|  | Vernetzung |  |
|  | Öffentlichkeitsarbeit |  |
|  | Familie |  |
|  | Schule/Bildung |  |
|  | Freizeit/Sport |  |
|  | Beruf |  |
|  | Fachperson |  |
|  | Internet/Medien |  |
|  | Gemeinde |  |
|  | Politik |  |
|  | Schwangerschaft |  |
|  | Frühe Kindheit |  |
|  | Oblig. Schule |  |
|  | Nachoblig. Schule |  |
|  | Erwachsene |  |
|  | Einstieg verhindern |  |  |
|  | Ausstieg fördern |  |  |
|  | Passivrauchschutz |  | **Umsetzungspartner (Organisation)** |
|  | Jugendschutz |  |  |
|  | Information |  |
|  | Denormalisierung |  |
|  | Forschung |  |
|  | Kooperation |  |
|  | Chancengleichheit |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Reflexion über die gesamte Programmdauer [[2]](#footnote-2)** | | |
| **4.1 Programmverlauf**  Wie beurteilen Sie generell die Wirkung des Programms über die gesamte Programmdauer? | | |
|  |  |  |
|  | | |
| Bitte begründen und erläutern Sie Ihre Einschätzung. | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **5. Weitere Bemerkungen** |
|  |
|  |

Bitte senden Sie dieses Formular sowohl im PDF wie auch im Word-Format per E-Mail direkt an die für Sie zuständige Person beim TPF und zusätzlich an [info@tpf.admin.ch](mailto:info@tpf.admin.ch).

**Erläuterungen zu den einzelnen Feldern**

Berichtsjahr [](#Berichtsjahr)

Jahr, auf das sich der Bericht bezieht (z.B. 2021).

Art des Berichts [](#Berichtsart)

Das Formular kann sowohl für den Zwischenbericht als auch für den Schlussbericht verwendet werden. Mit Stern (\*) markierte Felder müssen nur im Rahmen des Schlussberichts ausgefüllt werden.

Der Zwischenbericht bezieht sich jeweils auf das vorangegangene Jahr. Im ersten Jahr muss noch kein Zwischenbericht eingereicht werden. Der Zwischenbericht für das letzte Programmjahr, der gleichzeitig auch der Schlussbericht über die ganze Finanzierungsperiode ist, muss im Jahr nach dem Programmende eingereicht werden.

Anhänge [](#Anhaenge)

Sie haben die Möglichkeit, dem Bericht Anhänge beizulegen. Bitte beschränken Sie sich auf wesentliche Anhänge wie z.B. Evaluationsberichte.

Unterschrift Programmleitende/r [](#Unterschrift)

Der Schlussbericht muss von der im Amt für das Programm zuständigen Person (Programmleiter/in) unterschrieben werden. Zwischenberichte müssen nicht unterschrieben werden.

Selbstdeklarationen [](#Selbstdeklarationen)

Gemäss Artikel 15 Absatz 1 der Verordnung über den Tabakpräventionsfonds müssen die Kantone jährlich über die Verwendung der Mittel und über die Einhaltung der Voraussetzungen nach Artikel 10 TPFV berichten.

Selbstdeklaration: Verwendung Pauschalbeiträge [](#SelbstdeklarationNurTabak)

Mit der Selbstdeklaration bestätigen Sie, dass die erhaltenen Gelder ausschliesslich für Massnahmen im Bereich der Tabakprävention eingesetzt werden. Pauschalbeiträge dürfen ausschliesslich gemäss dem Zweckartikel (Art. 2 Abs. 2) eingesetzt werden. 20 Prozent der Pauschalbeiträge dürfen für unspezifische Präventionsmassnahmen wie zum Beispiel die Förderung von Lebenskompetenzen eingesetzt werden.

Selbstdeklaration: Abhängigkeit von der Tabak- und Nikotinindustrie [](#SelbstdeklerationAbhaengigkeit)

Mit der Selbstdeklaration bestätigen Sie, dass Sie die nötigen Massnahmen unternommen haben, um eine Abhängigkeit / Zusammenarbeit von Akteuren von der Tabak- und Nikotinindustrie zu verhindern. Akteure können z.B. beauftragte Organisationen oder Personen sein, die im Rahmen ihres Programms Präventionsmassnahmen umsetzen.

Selbstdeklaration: Vermeidung von Doppelspurigkeiten [](#SelbstdeklarationNationaleProjekte)

Der TPF unterstützt auf nationaler Ebene verschiedene Projekte und Präventionsmassnahmen, die allen Personen in der Schweiz gleichermassen offenstehen.

Gemäss Artikel 5 Absatz 1 der Verordnung über den Tabakpräventionsfonds müssen Präventionsmassnahmen unter anderem wirtschaftlich und nachhaltig sein. Die Konkurrenzierung bestehender Angebote oder eine mangelnde Zusammenarbeit mit diesen widerspricht diesem Grundsatz und ist daher zu vermeiden.

Selbstdeklaration: Grundsätze kantonaler Programme [](#SelbsdeklarationGrundsaetze)

Kantonale Programme müssen zwingend die Grundsätze erfüllen, die vom TPF, der GDK, dem BAG und Gesundheitsförderung Schweiz definiert wurden. <https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/strategie_bundkantone/NCD/Grundsaetze_kantonale_Programme_20200626_d.pdf>.

Einschätzung zum Berichtsjahr: Programmverlauf [](#Programmverlauf)

Alle Ausführungen beziehen sich auf das Berichtsjahr, also in der Regel auf das vorige Jahr. Bitte beurteilen Sie mittels der Ampeln den Verlauf.

* Grün = Alles auf Kurs
* Orange = Gewisse Abweichungen oder Schwierigkeiten (bitte erläutern)
* Rot = Grössere Abweichungen oder Schwierigkeiten (bitte erläutern)

Bitte beschreiben Sie im entsprechenden Feld kurz, wie sich das Programm aus einer allgemeinen Perspektive entwickelt hat. Was waren Highlights, welchen Herausforderungen sehen oder sahen Sie sich gegenüber? Sie können bei Bedarf auch einzelne Massnahmen hervorheben.

Tabakpräventionsmassnahmen [](#BewertungMassnahmen)

Sie haben im Gesuch für das aktuelle Programm sämtliche Tabakpräventionsmassnahmen (Projekte) aufgeführt. Schätzen Sie bitte mittels der Ampeln für jede Massnahme den aktuellen Status ein und erläutern Sie kurz Ihre Einschätzung in wenigen Worten.

Neue Tabakpräventionsmassnahmen [](#NeueMassnahme)  
Falls Sie im vergangenen Jahr neue Massnahmen ins Programm aufgenommen haben oder aufnehmen werden, dann führen sie diese bitte hier auf.

Reflexion über die gesamte Programmdauer \* [](#ReflexionProgrammverlauf)

Bitte reflektieren Sie im Rahmen des **Schlussberichts** den Verlauf über die gesamte Programmdauer. Welche Wirkung konnten Sie erzielen? Welche Massnahmen habe sich besonders bewährt? Wo gibt es für die Zukunft Handlungsbedarf? Gibt es im Rahmen Ihres Programms "Good Practice", die allenfalls von anderen Kantonen kopiert werden könnte?

Im Rahmen des Gesuchs haben Sie deklariert, dass Sie wo immer möglich nationale Projekte integrieren und damit Doppelspurigkeiten vermeiden werden. Wie beurteilen Sie dies im Rückblick? Haben Sie an nationalen oder überkantonalen Initiativen mitarbeiten können?

Weiter haben Sie im Gesuch aufgezeigt, wie die Empfehlungen der kantonsübergreifenden Evaluation berücksichtigt worden sind. Wie beurteilen Sie dies im Rückblick?

1. Nur für den Schlussbericht, Zwischenberichte müssen nicht unterschrieben werden. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nur für Schlussbericht, dieses Feld muss für Zwischenberichte nicht ausgefüllt werden. [↑](#footnote-ref-2)