

Führen Diagnostizieren Entwickeln

Jörg Felfe

Herbstanlass Swissassessment

2015

30. Oktober 2015

Führen Diagnostizieren Entwickeln



Helmut-Schmidt-Universität

Gründung: 1973, UniBw

in Hamburg and München

Studienbetrieb: Intensivstudium, Trimester

ca. 2200 Studierende und 90 Professoren

Auftrag: - Akademische Ausbildung

- Zivile Karriere

 Leitbild: Innere Führung Staatsbürger in Uniform

Fakultäten: Maschinenbau, Elektrotechnik

Wirtschafts- & Sozialwissenschaften

Geistes- & Sozialwissenschaften

seit 2012 Psychologie





Führen Diagnostizieren Entwickeln



Sieben Prinzipien erfolgreicher Mitabeiterführung

-) Bindung & Vertrauen durch Glaubwürdigkeit, Vorbildfunktion und Wertschätzung
-) Motivation, Engagement & Begeisterung durch Sinn und attraktive Ziele
-) Mitarbeiter- & Teamförderung durch Delegation, Partizipation und Coaching
-) Leistungsförderung durch Zielvereinbarur
-) Orientierung durch offene Kommunikation
-) Effizienz durch systematische Nutzung vor
-) Nachhaltigkeit durch Entwicklung und eige



Kriterien des Erfolgs?

Gesundheitsförderliche Führung



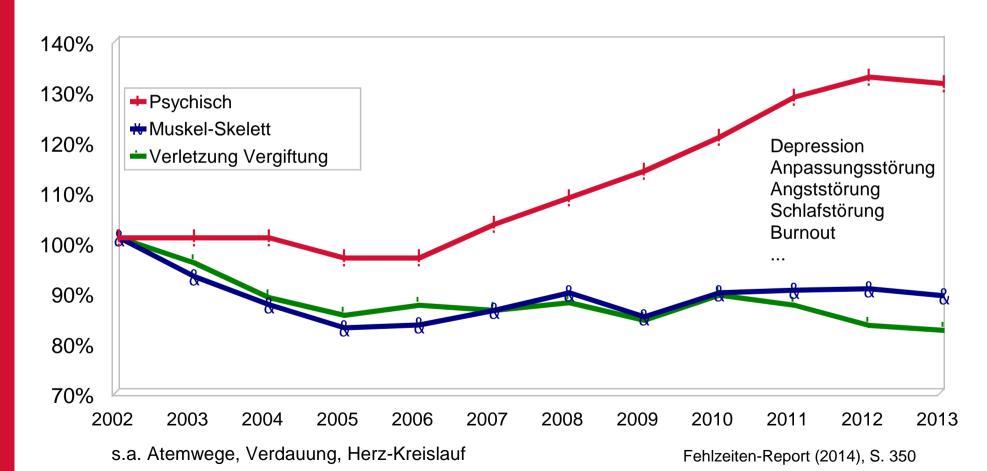
Ziele und Ablauf

- 1. Psychische Gesundheit
- 2. Bedeutung der Führung
- 3. Entwicklung gesundheitsförderlicher Führung Diagonse Maßnahmen

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Belastungsverschiebung

Relative Veränderungen der Fehlzeiten (AU Fälle) (2002 = 100%)



HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

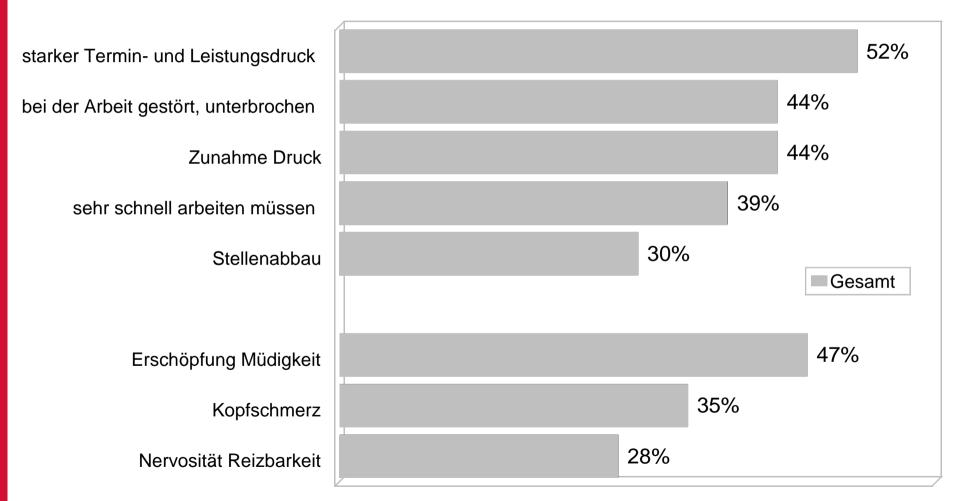
Kosten psychischer Erkrankungen

- Behandlungskosten pro Jahr:29 Mrd. Euro (2008)*
-) Produktionsausfall 6 Mrd. Euro**
-) Ursache für ca. 40 % der Frühverrentungen***
- Ähnliche Zahlen in anderen Industriestaaten (OECD Studie)
-) Durchschnittliche Dauer:3 6 Wochen



HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Belastung und Beanspruchung

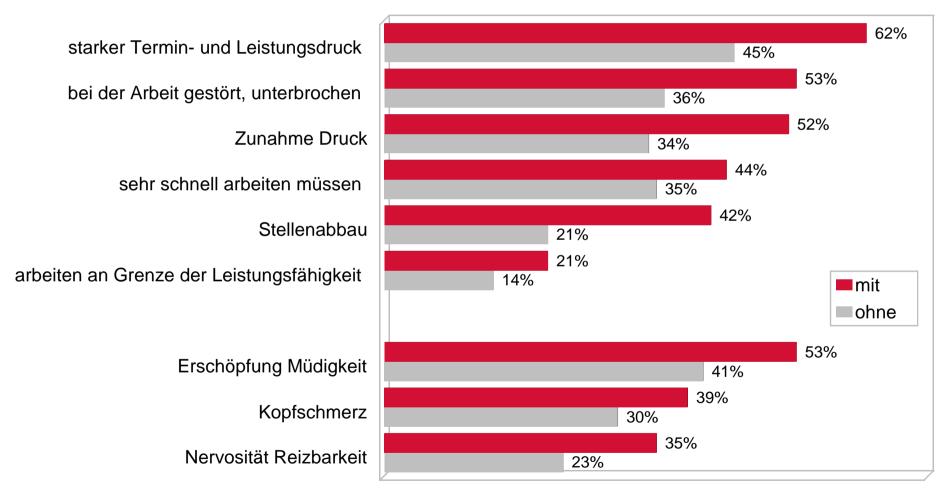


2015

BIBB/BAuA-Erwerbstätigenbefragung 2011/2012 (N = 17.500)

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Belastungen und Restrukturierung (letzte 2 Jahre)



2015

BIBB/BAuA-Erwerbstätigenbefragung 2011/2012 (N = 17.500)



Ursachen

Beschleunigungsfalle (Bruch & Vogel, 2011)

Über(be)lastung (zu wenig Ressourcen) Mehrfachbelastung (zu viele Aufgaben gleichzeitig) Dauerbelastung (keine Erholung)

Neue Medien

Entgrenzung, Dauerverfügbarkeit, Informationsflut

Indirekte Steuerung (Peters, 2011)

Zielvereinbarungen: es zählt nicht der Einsatz, sondern das Ergebnis abhängig Beschäftigte denken und handeln wie "Selbstständige" geringe Autonomie und Kontrolle: gegen "Windmühlen" kämpfen

Interessierte Selbstgefährdung (Krause et al., 2012)

hohe Identifikation mit der Arbeit hoher Leistungsanspruch sich überfordern, um Erfolg sicherzustellen

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Zielspirale und Selbstgefährdung

Mit steigendem Ziel- und Ergebnisdruck wächst bei vielen Menschen das Risiko der Selbstgefährdung.

42% ".. ständig steigende Leistungs-/Ertragsziele .." (Zielspirale)
16% "Jetzige Erfolge bei nächster Bewertung nur Standard oder gar Misserfolg"
42% "Vorgesetzter passt Ziele so an, dass sie in Arbeitszeit erreichbar sind"

31% ".. kann auf die Festlegung der Arbeitsziele selbst Einfluss nehmen" 21% ".. habe Einfluss auf die Menge der Arbeit, die mir übertragen wird"

Wie häufig ... in den vergangenen drei Monaten

22 % .. in einem Arbeitstempo gearbeitet haben, das Sie langfristig nicht durchhalten?"

22 % .. Pausen durchgearbeitet haben?"

18 % .. bis an die Grenzen Ihrer Leistungsfähigkeit gearbeitet haben?"

33% "Man fragt sich, wie man die ständig steigenden Anforderungen bewältigen soll"

Univ.-Prof. Dr. Jörg Felfe

2015

Chevalier & Kaluza (2015). Gesundheitsmonitor von Bertelsmann Stiftung und BARMER GEK, N = 487, repräsentativ

Chart 10

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Reaktion

- mehr Einsatz trotz Erschöpfung,
-) Verzicht auf Erholung und Ausgleich, Präsentismus
-) Reduziertes Engagement im Privaten (geistig und sozial)
- Negative Emotionen und Leistungseinbußen
 (Lustlosigkeit, Gereiztheit, Zynismus, Resignation, Schuldgefühle, Schuldzuweisung, Aggressivität, Depressivität); (Konzentration, Gedächtnis ... Fehler)
-) Psychosomatische Reaktionen (Schlafprobleme, Infektionsrisiko, Verspannungen ..)

) Ignorieren von Warnsignalen, Verlust der Achtsamkeit

2015

vgl. Burrisch (2006)

für die Gesundheit: vier Felder



wird häufig unterschätzt!

4 Chart 12

HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT
Universität der Bundeswehr Hamburg

Psychische Belastungen bei Führungskräften

Führungskräfte sind selbst gesundheitlichen Risiken ausgesetzt selbst betroffen und Übertragungsrisiko



Psychische Belastungen bei Führungskräften

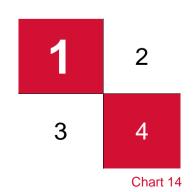


hoher Handlungs- und Entscheidungsspielraum, aber

-) Hoher Zeitdruck, häufige Unterbrechungen
-) Unsicherheit und Verantwortungsdruck
- Sandwich Position (Rollenkonflikte)
- 70% arbeiten mehr als 50 Std. /Woche*
-) 80% arbeiten regelmäßig an den Wochenenden*
- 33% machen während der Arbeitszeit keine Pause*
-) 61% starker Termin- und Leistungsdruck**
- 55% Störungen Unterbrechungen**

eigene Überlastung als Risikofaktor für Mitarbeiter

- weniger Ressourcen, weniger Unterstützung
- Weitergabe von Druck



HEI

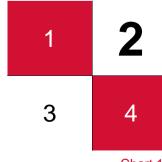
Universität der Bundeswehr Hamburg

Vier Felder

Führungskräfte sind selbst gesundheitlichen Risiken ausgesetzt selbst betroffen und Übertragungsrisiko

Führung wirkt im Kontakt (direkter Einfluss)

Ressource (Unterstützung, Wertschätzung, Sinnvermittlung) Stressor (Abwertung, Distanz, Bevormundung, Mißachtung)



Direkte Effekte der Mitarbeiterführung

Ressourcen



Mitarbeiterführung

Unterstützung Wertschätzung

Belastungen

Gesundheit

2015

Univ.-Prof. Dr. Jörg Felfe

Chart 16

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Konzepte ressourcenförderlicher und negativer Führung

Positive Führung	Negative Führung
Wertschätzung und Respekt	Autoritäre Bevormundung
Lob und Anerkennung	Abwertung, verletzende Kritik
Beteiligung und Unterstützung	Mißtrauen und Kontrolle
Vertrauen und Zutrauen	Laissez-faire, Gleichgültigkeit
Vermittlung von Sinn und Bedeutung	Ungerechtigkeit, Unglaubwürdigkeit
Fairness, Gerechtigkeit	Illegitime Aufgaben, unethisch
Fordern und Fördern	launisch, unbeherrscht
Offenheit und Transparenz	distanzierter und sachlicher Kontakt

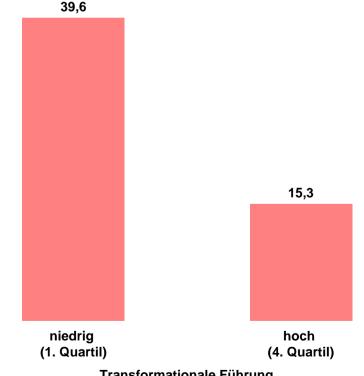
1 **2** 3 4



Ressourcenorientierte Führung

Transformationale Führung und Stresserleben r = -.27, (N = 2800)

■% mit hohem Stresserleben



Transformationale Führung korreliert

- -.11 mit Fehlzeiten (Felfe, 2006)
- -.31 mit Gereiztheit (Franke & Felfe, 2011)
- .49 mit Well-being (Zwingmann et al., 2014)
- .31 physical health (Zwingmann et al., 2014)

Passive Führung / Laissez-faire korreliert

- .27 mit Gereiztheit (Felfe, 2006)
- .34 mit Well-being (Zwingmann et al., 2014)
- .25 physical health (Zwingmann et al., 2014)

2015

Felfe (2006)

HEL

Universität der Bundeswehr Hamburg

Vier Felder

Führungskräfte sind selbst gesundheitlichen Risiken ausgesetzt selbst betroffen und Übertragungsrisiko

Führung wirkt im Kontakt (direkter Einfluss)

Ressource (Unterstützung, Wertschätzung, Sinnvermittlung) Stressor (Abwertung, Distanz, Bevormundung, Mißachtung)

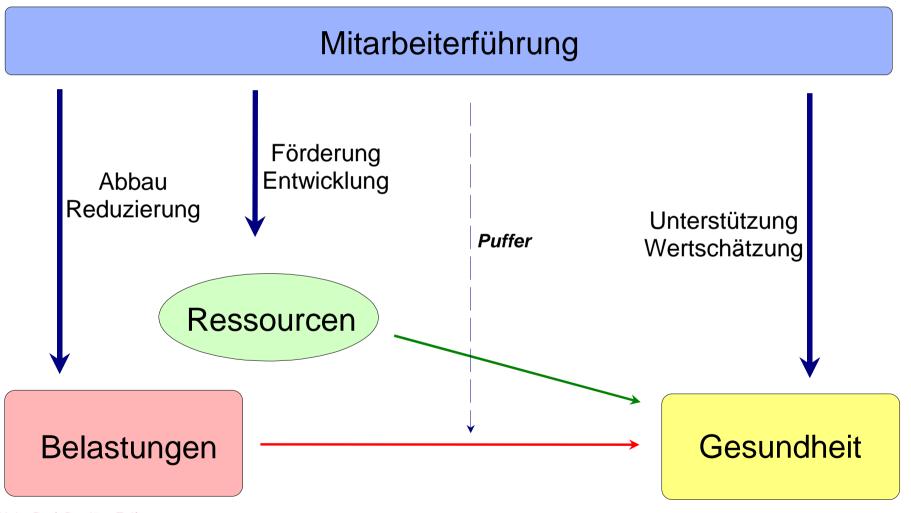
Führung beeinflußt Arbeitsbedingungen (indirekter Einfluss)

Ressourcen (Handlungsspielraum, Kompetenz) Stressoren (Zeitdruck, Überforderung)





Direkte und indirekte Effekte der Mitarbeiterführung



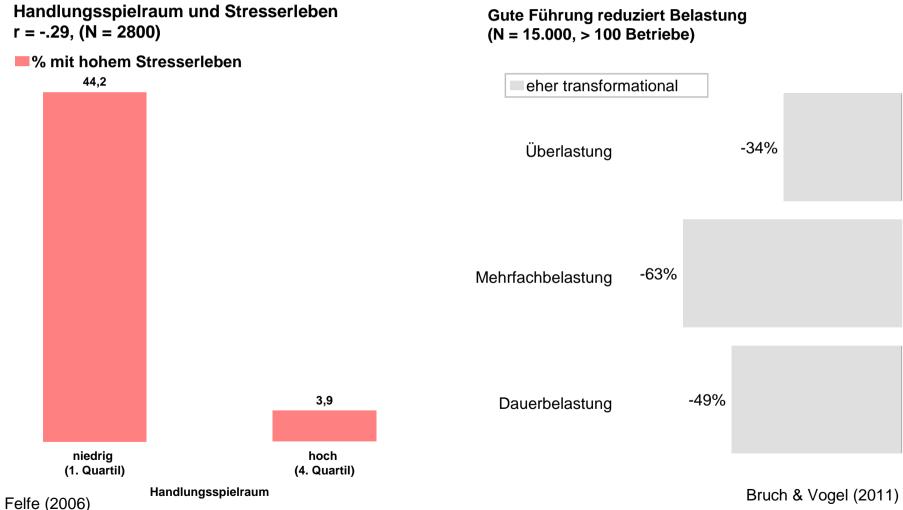
2015

Univ.-Prof. Dr. Jörg Felfe

Chart 20

Universität der Bundeswehr Hamburg

Auf Ressourcen und Belastungen





Konzepte ressourcenförderlicher Führung

	hoch	niedrig
direkt	Lob und Anerkennung	Autoritäre Bevormundung
	Anbieten von Unterstützung	Abwertung, verletzende Kritik
	Wertschätzung und Respekt	Mißtrauen und Kontrolle
	Vertrauen und Zutrauen	Laissez-faire, Gleichgültigkeit
	Vermittlung von Sinn und Bedeutung	Ungerechtigkeit, Unglaubwürdigkeit
	Fairness, Gerechtigkeit	distanzierter und sachlicher Kontakt
indirekt	Handlungs- und Entscheidungsspielräume	enge Kontrolle
	individuelle Vereinbarung realistischer Ziele	enge organisatorische und zeitliche Vorgaben
	Kooperation im Team	Konkurrenz im Team
	Partizipation und Beteiligung	Über- oder Unterforderung
	klare Prioritäten	alles ist dringend und wichtig

2015

Univ.-Prof. Dr. Jörg Felfe Chart 22

HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT
Universität der Bundeswehr Hamburg

Vier Felder

Führungskräfte sind selbst gesundheitlichen Risiken ausgesetzt selbst betroffen und Übertragungsrisiko

Führung wirkt im Kontakt (direkter Einfluss oder als Puffer)

Ressource (Unterstützung, Wertschätzung, Sinnvermittlung) Stressor (Abwertung, Distanz, Bevormundung, Mißachtung)

Führung beeinflußt Arbeitsbedingungen (indirekten Einfluss)

Ressourcen (Handlungsspielraum, Kompetenz) Stressoren (Zeitdruck, Überforderung)

Führung wirkt als Vorbild

Glaubwürdigkeit Umgang mit eigener Gesundheit



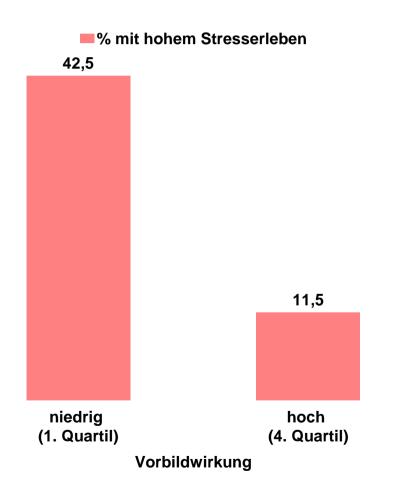


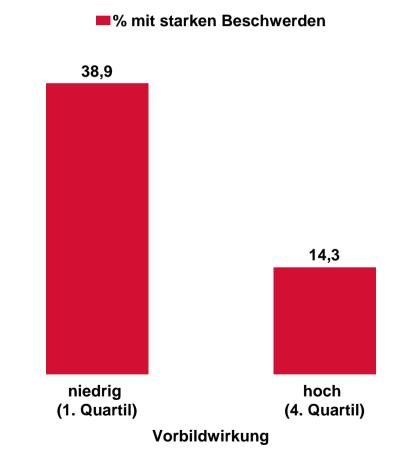
Umgang mit der eigenen Gesundheit - Vorbild

- wer andere (gesundheitsförderlich) führen will, muss sich selbst führen können
-) sich selbst und den eigenen Leistungsgrenzen gegenüber achtsam zu sein
-) wer nicht vorlebt, was er fordert, ist wenig glaubwürdig
- wer sich selbst ständig überfordert, kann ein "nein" der Mitarbeiter nur schwer akzeptieren

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

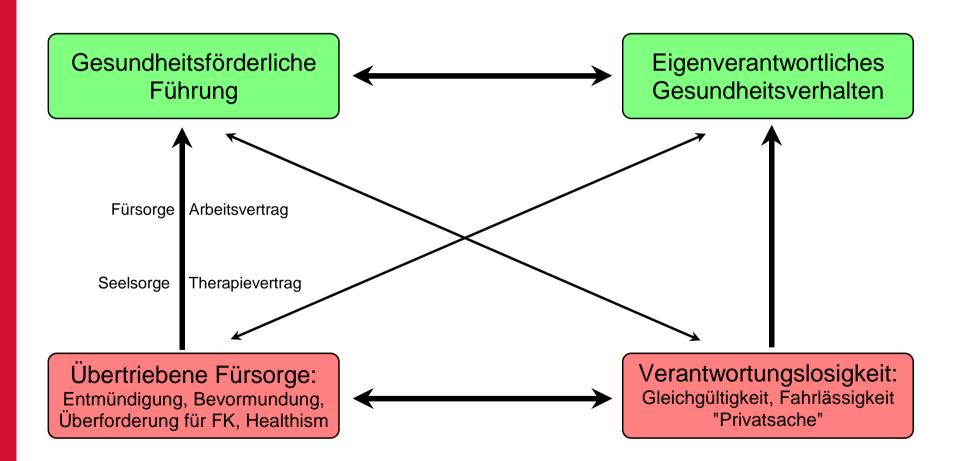
Vorbildwirkung und Gesundheit







Gemeinsame Verantwortung - Eigenverantwortung



2015

Univ.-Prof. Dr. Jörg Felfe Chart 26

Gesundheitsförderliche Führung

HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT
Universität der Bundeswehr Hamburg

Konzept: Health oriented Leadership (HoL)

Wo setzt gesundheitsförderliche Führung an?

) Vorbildwirkung: SelfCare der FK

) Spezifisch: StaffCare (gesundheitsspezifische Führung)

) Eigenverantwortung: SelfCare der MA



Konzept - spezifisch

nicht nur allgemein ressourcenorientierte Führung, sondern

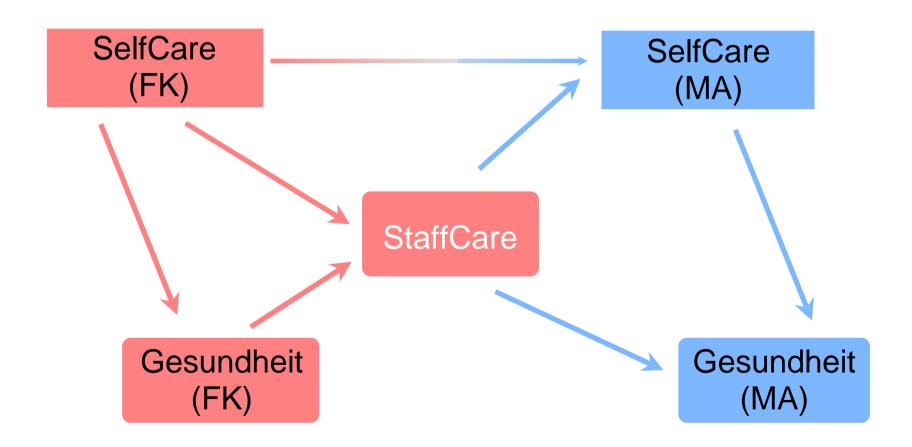
-) Gesundheit zum Thema machen
-) Warnsignale erkennen (Rückzug, Arbeitswut, Erschöpfung)
-) Mitarbeiter direkt ansprechen
-) für Pausen und Erholung sorgen
-) Risiken erkennen und reduzieren
-) Ressourcen stärken, BGM nutzen
-) jeweilige Verantwortung annehmen und einfordern

) ...

HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT
Universität der Bundeswehr Hamburg

Chart 29

Konzept: Komponenten und Wirkmodell



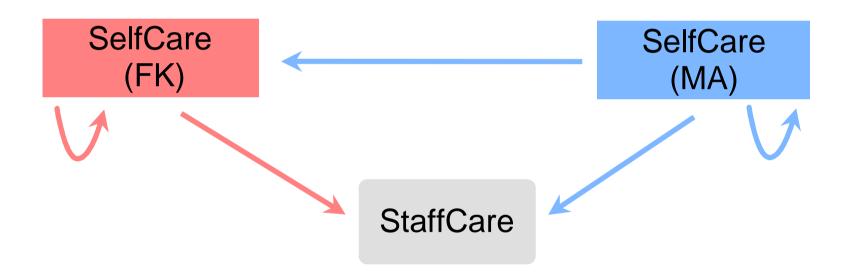


Diagnose und Intervention

- Wie erkennt eine Führungskraft, ob und in welchem Maße Sie gesundheitsförderlich führt?
- Durch Selbstreflektion und Feedback ihrer Mitarbeiter!
- Mit HoL-Instrument: systematische Selbst- und Fremdeinschätzung relevanter Merkmale gesundheitsförderlicher Führung.
-) Im HoL-Prozess: Entwicklung von Maßnahmen und Handlungsempfehlungen im Team

HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT
Universität der Bundeswehr Hamburg

Diagnose: Selbst- und Fremdeinschätzungen



HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Diagnose und Intervention

- 1. Vorgespräch mit Führungskraft
- 2. Kick-off (0x.0x.16)
 - Info zu Hintergrund, Ziel, Vorgehen
 - Klärung offener Fragen, Motivation
 - Versendung des Links zur Online Befragung per Mail
- 3. Diagnose: Online Befragung (bis XX.0X.16)
 - Mitarbeiter: Selbst- und Fremdeinschätzung
 - Führungskraft: Selbsteinschätzung
- 4. Ergebnisreport (Coaching)
- 5. Auswertungsworkshop (0x.0x.16)
 - persönliches Auswertungsgespräch mit FK
 - Workshop mit Mitarbeitern und FK

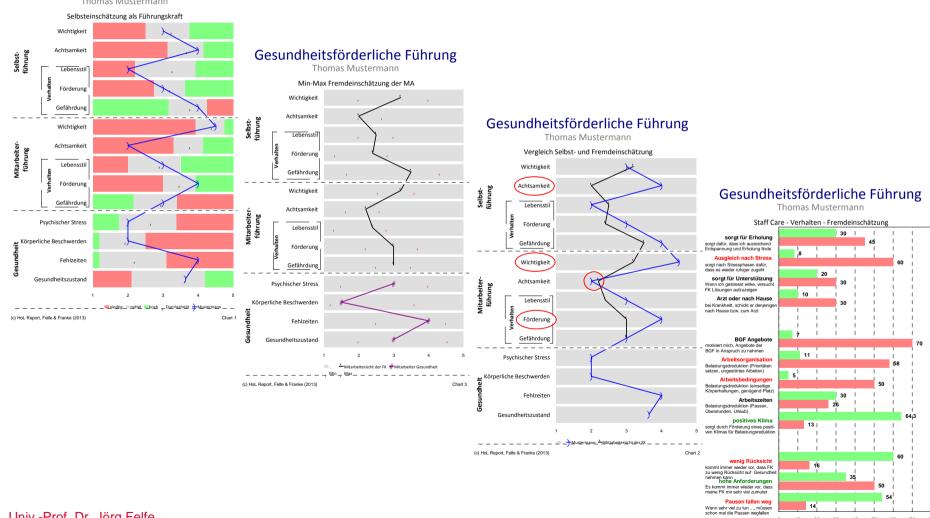
6. Maßnahmen



(c) Hol. Report. Felfe & Franke (2013)

Diagnose: Ergebnisreport







Beispiele für Maßnahmen

- Verhalten: Achtsamkeitstraining, Aktivpause, Obst-Tag, Gratis Wasser, Besuch einer Suchtklinik
- Widersprüchliche Anweisung aufheben: Volle Verantwortung bei Stichprobenkontrolle
- 3. Arbeitsabläufe optimieren: Softwarefehler beheben, Datenbankzugriffe ermöglichen
- Mißverständnisse klären:
 "Jammern" nicht als Druck, sondern Wunsch nach Anerkennung
- 5. Sicherheit: Azubis machen Hörschutzvideo, Grußpflicht bei Staplerfahrern
- 6. Verfügbarkeit reduzieren: keine Mails/SMS am WE, Diensthandy im Urlaub abgeben



Strategie auf Organisationsebene

1. Gesundheitsförderliche Führung als strategisches Ziel

Gesundheit als Wert etablieren Offener Umgang, Entstigmatisierung

2. Einbindung in systematisches BGM

Berichterstattung, EAP Akteuere, Arbeits- u. Gesundheitsschutz

3. Qualifizierung der Führungskräfte

Konzept vermitteln (Komponenten, Zusammenhänge ..) Kenntnis und Umgang mit psychischen Problemen Depression, Burnout, Sucht eigene Rolle, eigener Nutzen

4. Diagnose und Massnahmen

individuell (Coaching)
Teamebene (Workshop)
übergreifend (gesunde Organisationskultur)

Führen Diagnostizieren Entwickeln



Weitere aktuelle Bereiche

- Gesundheitsförderliche Führung
- 2. Partizipation und Beteiligung der Mitarbeiter bei Entscheidungen
- 3. Führungsmotivation

Situational Judgement Test



Partizipation und Beteiligung bei Entscheidungen

-) Wann ist wieviel möglich und nötig?
- AC mit hohem Zeit- und Kostenaufwand
-) Selfratings mit "Faking good" Risiko
-) Situational Judgement Test (SJT) als Alternative
 - angemessene Schwierigkeit
 - richtiges Ergebnis
 - Fakingrisiko?
 - Situational?

Situational Judgement Test



Instrument zur Erfassung von Führungs- und Entscheidungsstilen

Leadership Judgement Indicator (deutsche Adaption von Neubauer, Bergner & Felfe 2012)

16 zivile Szenarien zur Erfassung von situativ angepasstem Führungsverhalten

Entwicklung einer militärischen Version (Feldwebeltest und Offiziertest)

20 militärische Szenarien



2015

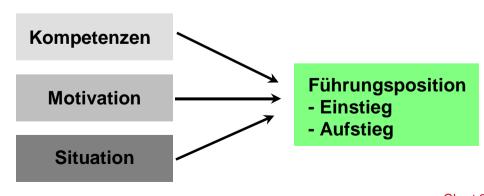
Univ.-Prof. Dr. Jörg Felfe Chart 38

Führungsmotivation



Führungsnachwuchs identifizieren und entwickeln

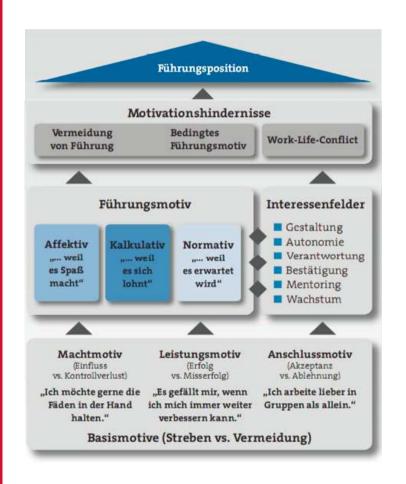
- Trotz gleicher Qualifikationen sind Frauen in Führungspositionen unterrepräsentiert
- Durch demographischen Wandel zukünftig Mangel an Fachund Führungskräften - "War for talents"
- Frühzeitige Identifikation und Entwicklung von Führungskräftenachwuchs
- Motivation



Führungsmotivation

HELMUT SCHMIDT UNIVERSITÄT Universität der Bundeswehr Hamburg

Haus der Führungsmotivation





Felfe, J., Elprana, G., Gatzka, L. & Stiehl, S. (2012). FÜMO. Hamburger Führungsmotivationsinventar. Hogrefe: Göttingen.

Führen Diagnostizieren Entwickeln



Literatur

HoL

- Franke, F, Ducki, A. und Felfe, J. (2015). Gesundheitsförderliche Führung. In J. Felfe (Hrsg.), Trends in der psychologischen Führungsforschung, (S. 253-264). Göttingen: Hogrefe.
- Peters, N. (2015). Die gesunde Frequenz Health Oriented Leadership. managerSeminare, 206, 64-69.
- Felfe, J., Ducki, A. & Franke, F. (2014). Führungskompetenzen der Zukunft. In B. Badura et al. (Hrsg.), Fehlzeitenreport 2014 (S. 139 148). Berlin: Springer Verlag.
- Franke, J., Felfe, J. & Pundt, A. (2014). The impact of health-oriented leadership on follower health: Development and test of a new instrument measuring health-promoting leadership. Zeitschrift für Personalforschung. German Journal of Research in Human Resource Management, 28, 139-161.
- Franke, F. & Felfe, J. (2011). Diagnose gesundheitsförderlicher Führung Das Instrument "Health oriented Leadership" (S. 3 13). *Fehlzeitenreport 2011*.

FüMO

- Felfe, J. & Gatzka, L. (2013). Führungsmotivation. In W. Sarges (Hrsg.), Management-Diagnostik. Göttingen: Hogrefe.
- Felfe, J., Elprana, G., Gatzka, L. & Stiehl, S. (2012). FÜMO. Hamburger Führungsmotivationsinventar. Hogrefe: Göttingen.
- Elprana, G., Felfe, J. & Gatzka, M. (2012). Vom Dürfen, Können und Wollen Stolpersteine für weibliche Führungskarrieren. *Wirtschaftspsychologie Aktuell, 3,* 57-60.
- Elprana, G., Felfe, J., Stiehl, S. & Gatzka, M. (in press). Exploring the sex-difference in affective Motivation to Lead. Furthering the understanding of female leaders' underrepresentation. Journal of Personnel Psychology.
- Stiehl, S., Gatzka, M., Elprana, G. & Felfe, J. (2015). Personality and Leadership Intention: The Mediating Role of Motivation to Lead for Career Aspirations. Zeitschrift für Arbeits- und Organisationspsychologie, 59, 188-205.
- Felfe, J. & Schyns, B. (2014). Romance of Leadership and motivation to lead. Journal of Manage-rial Psychology, 28, 850-865.
- Stiehl, S., Felfe, J., Elprana, G. & Gatzka, M. (2015). The Role of Motivation to Lead for Leader-ship Training Effectiveness.

 International Journal of Training and Development, 19, 81-97

LJI

- Neubauer, A. C., Bergner, S. & Felfe, J. (2012). Leadership Judgement Indicator (LJI). Deutsch-sprachige Adaptation des Leadership Judgement Indicator (LJI) von M. Lock und R. Wheeler. Bern: Verlag Hans Huber.
- Bergner. S. & Felfe, J. (2011). Auswahl von Führungskräften: Die Fähigkeit des richtigen Entschei-dens. Wirtschaftspsychologie aktuell, 48-51.

Führen Diagnostizieren Entwickeln



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit