

Handreichung

Gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice

Wie kann die berufliche Tätigkeit im Homeoffice gesundheitsfördernd ausgeübt werden?

Kernbotschaften

Die vorliegende Handreichung befasst sich mit dem Thema der gesundheitsfördernden Arbeitsgestaltung im Homeoffice. Auf Basis des aktuellen Forschungsstandes können folgende Erkenntnisse im Sinne des Arbeitsschutzes für Beschäftigte im Homeoffice zusammengefasst werden:

- Die anhaltende Pandemie-Situation erforderte die schnelle Umsetzung einer ergonomischen Arbeitsplatzgestaltung im Homeoffice. Hierbei liegen noch immer dieselben Richtlinien wie für Büro- und Bildschirmarbeitsplätze zugrunde, um negative psychische und physische Beanspruchungsfolgen zu vermeiden. Die Verantwortung der Realisierung liegt jedoch bei den Beschäftigten.
- Der Selbstorganisationskompetenz von Beschäftigten, z. B. in Form der Strukturierung des Arbeitstages, kommt im Homeoffice eine große Bedeutung zu. Um die flexible Arbeitszeitgestaltung gesundheitsfördernd umzusetzen, können verschiedene Selbstmanagement-Methoden angewandt werden.
- Im Homeoffice können andere Störungen und Unterbrechungen als am Büroarbeitsplatz auftreten. Beschäftigte können durch diverse (Arbeits-)Techniken ihre Arbeitsproduktivität erhalten.
- Es sind spezifische Gestaltungsansätze im Sinne einer ausreichenden Regeneration in Arbeitspausen und nach der Arbeitszeit zu beachten, um ein gesundheitsförderndes Arbeiten im Homeoffice zu sichern.

Diese Handreichung richtet sich unterstützend an Arbeitgeber:innen und Beschäftigte, die aufgrund der COVID-19-Pandemie verstärkt im Homeoffice arbeiten.

Version 05, veröffentlicht am 06.12.2021, Stand der Literaturrecherche 24.11.2021

Hintergrund

Durch die aufgrund der COVID-19-Pandemie verhängten Kontaktbeschränkungen (siehe Beschluss der Bundesregierung vom 15. April 2020 „Beschränkungen des öffentlichen Lebens zur Eindämmung der COVID-19-Epidemie“ [1]) haben viele Arbeitgeber:innen die Büroarbeitsplätze ihrer Beschäftigten zu Beginn der Pandemie kurzfristig ins Homeoffice verlegen müssen [2-5]. Um das Risiko der Verbreitung der Pandemie reduzieren und die Anzahl der persönlichen Begegnungen in diesem Zuge einschränken zu können, ist die Verlegung des Arbeitsortes ins Homeoffice notwendig und wurde zunächst in der Arbeitsschutzverordnung verankert [6]. Mit dem Anhalten der Pandemie wurde die Homeoffice-Regelung seitens der Bundesregierung bis zum 24. November 2021 verlängert und im neuen Infektionsschutzgesetz zeitlich befristet festgeschrieben (§ 28b Abs. 4 IfSG). Bei einer repräsentativen Kurzbefragung des Bayerischen Forschungsinstituts für Digitale Transformation (N = 1126 Berufstätige, September 2021 bis Oktober 2021) gaben 46% der Befragten an gelegentlich und 31% mehrmals in der Woche im Homeoffice zu arbeiten. Des Weiteren zeigt sich in dieser Untersuchung, dass die Homeoffice-Nutzung mit einer erhöhten Arbeitszufriedenheit einhergeht und knapp zwei Drittel der Befragten die Einführung eines Rechtsanspruchs auf Homeoffice begrüßen [7]. Das Bedürfnis nach der weiteren Ausführung der Homeoffice-Tätigkeit auch nach der COVID-19-Pandemie, z.B. aufgrund von erhöhter Arbeitszufriedenheit und –produktivität, zeigt sich mittlerweile in mehreren Studien [8-11].

Die Erfüllung organisatorischer Rahmenbedingungen ist für das gesundheitsfördernde Arbeiten im Homeoffice relevant [12, 13]. Im Kontext flexibler Arbeitsformen hat sich in Studien bereits gezeigt, dass die Überschneidung von Arbeits- und Wohnort der Beschäftigten mit einigen Ressourcen, aber auch verschiedenen psychischen Belastungsfaktoren einhergehen kann [14]. Eine gelungene Arbeitsorganisation im Homeoffice wird notwendig, um möglichen Belastungsfaktoren entgegenwirken zu können [8]. Durch flexible Arbeitsbedingungen erweitern sich häufig die Handlungsspielräume der Beschäftigten [15]. Dabei wird den Beschäftigten oftmals mehr Verantwortung in Bezug auf die Arbeitsgestaltung und die eigene Gesundheit übertragen [15, 16]. Sie gestalten viele Aspekte ihres Arbeitsplatzes weitgehend eigenständig. Die damit einhergehende Autonomie und Flexibilität kann sich für die Beschäftigten sowohl gesundheitsfördernd als auch gesundheitsbelastend auswirken [17, 18].

Eine zusätzliche Herausforderung im Homeoffice stellt die Einrichtung eines ergonomischen Arbeitsplatzes dar. Die Schul- und Kitaschließungen und die damit verbundene Kinderbetreuung zu Beginn der COVID-19-Pandemie sowie die erneute Schließung im April 2021 durch steigende Infektionszahlen sind insbesondere für Eltern von jüngeren Kindern mit besonderen Belastungen verbunden [2, 19, 20]. Die plötzlichen Veränderungen, die notwendige Neuorganisation des Arbeitsplatzes sowie die anhaltende Situation der COVID-19-Pandemie können mit erhöhtem Stresserleben verbunden sein [21, 22]. Stress als negative Beanspruchungsfolge sollte für eine produktive Arbeit im Homeoffice reduziert werden. Dazu ist eine gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice notwendig.

Fragestellung

Vor dem Hintergrund dieser Herausforderungen behandelt diese Handreichung die gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice in Zeiten der COVID-19-Pandemie unter besonderer Berücksichtigung der Themenfelder (ergonomische) Arbeitsplatzgestaltung, Arbeitszeitgestaltung und Regeneration.

Methoden

Mittels einer explorativen Literaturrecherche in wissenschaftlichen Datenbanken, wie z. B. PubMed und PsycInfo, wurde der aktuelle Forschungsstand zu arbeitsorganisatorischen Anforderungen, insbesondere für die berufliche Tätigkeit im Homeoffice, aufbereitet. Zugrunde liegen in erster Linie wissenschaftliche Studien, welche die gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice fokussieren. Erste COVID-19-bezogene wissenschaftliche und praxisrelevante Ergebnisse liegen vor, welche hier entsprechend Berücksichtigung finden. Unter Arbeitsgestaltung wird in dieser Handreichung die Gestaltung von ergonomischen Arbeitsplätzen, Arbeits- und Erholungszeit gefasst. Nach der Beschreibung möglicher Herausforderungen werden praktische Umsetzungsempfehlungen für Arbeitgeber:innen und Beschäftigte formuliert.

Lösungsansatz

Arbeitsplatzgestaltung: Ergonomische Anforderungen im Homeoffice

Um psychische und physische Beanspruchung zu vermeiden, muss die Arbeitsplatzgestaltung an die individuellen Bedürfnisse der Beschäftigten und an ihre private Situation angepasst werden. Zur Reduzierung möglicher negativer Beanspruchungsfolgen können die Belastungen in ihrer Ausprägung vermindert werden, indem u. a. **technische (ergonomische), organisatorische und personenbezogene** Maßnahmen für die Neu- bzw. Umgestaltung des Arbeitsplatzes im Homeoffice getroffen werden (TOP-Prinzip nach § 4 Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG)) [23, 24]. Aus § 4 der Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Verwendung von Arbeitsmitteln (Betriebssicherheitsverordnung - BetrSichV) geht die Grundpflicht der Arbeitgeber:innen zur Vermeidung von Gefährdungen für die Beschäftigten hervor. Zur Erfüllung dieser Pflicht, aber auch zur Förderung von Leistung und Produktivität der Beschäftigten, sollten ergonomische Arbeitsmittel bereitgestellt werden [24-26]. Grundsätzlich gelten für die ergonomische Gestaltung von Homeoffice-Arbeitsplätzen die gleichen Vorgaben wie für Büro- und Bildschirmarbeitsplätze [27]. Zu der Arbeitsplatzgestaltung gehören eine hintergrundgeräuschlose, konzentrationsfördernde Arbeitsumgebung (45-55 dB(A)) sowie subjektiv angenehme Lichtverhältnisse (500 lx, tageslichtdurchlässig) [24]. Für Beschäftigte ab 60 Jahren werden bis zu 1000 lx empfohlen [28]. Die Raumtemperatur sollte für sitzende Körperhaltungen in Arbeitsräumen mindestens 20 °C betragen. Bei stehenden oder schwereren Arbeitstätigkeiten sowie höheren Außentemperaturen (>26 °C) sollte die Arbeitsraumtemperatur durch Maßnahmen (z. B. Lüften, Verminderung der Sonneneinstrahlung) entsprechend reduziert werden [29]. Der Abstand zum Bildschirm des Computers sollte 50-70 cm betragen [30]. Regelmäßige Blicke in die Ferne, z. B. durch das Fenster nach draußen, können die Augen bei längerer Bildschirmtätigkeit entspannen [31]. Ein Wechsel mit Arbeitsphasen im Stehen sowie regelmäßiges Bewegen der Gliedmaßen stellen gesundheitsfördernde Maßnahmen für die Schreibtischtätigkeit dar [27, 32, 33].

Durch die kurzfristige Umstellung der Arbeitsausführung in das Homeoffice während der COVID-19-Pandemie kann die Umsetzung ergonomischer Arbeitsplatzgestaltung für die einzelnen Beschäftigten erschwert sein [2, 32, 34, 35]. Die technische Ausstattung (wie z. B. Notebook) für Beschäftigte muss im Rahmen der Homeoffice-Tätigkeit sollte möglichst bereitgestellt werden [3, 12, 26, 35]. Das Arbeiten im Homeoffice kann in Form eines Telearbeitsplatzes nach §2 Abs. 7 der Verordnung über Arbeitsstätten (Arbeitsstättenverordnung - ArbStättV) [36] oder des mobilen Arbeitens umgesetzt wer-

den. Während dem Telearbeitsplatz eine vertragliche Vereinbarung zwischen Arbeitgeber:innen und Beschäftigten zugrunde liegt, ist der mobile Arbeitsplatz in Deutschland bisher noch nicht legal definiert [36, 37]. Laut der ArbStättV sind Telearbeitsplätze „fest eingerichtete Bildschirmarbeitsplätze im Privatbereich der Beschäftigten“ mit vertraglich vereinbarter wöchentlicher Arbeitszeit [36]. Mobiles Arbeiten hingegen beschreibt eine mindestens zehn wochenständige, ortsunabhängige Arbeitstätigkeit, die nicht an einen festen Arbeitsplatz, wie z. B. das Zuhause, gebunden ist [38]. Laut der SARS-CoV-2-Arbeitsschutzregel ist Homeoffice dem mobilen Arbeiten zugeordnet [39]. Durch die ad hoc eingetretene Homeoffice-Situation für viele Beschäftigte liegt es nahe, dass in dieser kurzen Zeit keine vertraglichen Vereinbarungen getroffen werden konnten. Daher ist davon auszugehen, dass der Großteil der Beschäftigten, die durch die COVID-19-Pandemie bedingt im Homeoffice tätig sind, in einer Mischform von Telearbeit und mobiler Arbeit ihre Arbeit zu Hause verrichtet. Dadurch entfällt eine klare rechtlich formulierte Verantwortungszuordnung. Oftmals fehlen Beschäftigten finanzielle Möglichkeiten für die Beschaffung ergonomischer Möbel für das Arbeiten von zu Hause [32]. Laut einer quantitativen Befragung von 1.292 Beschäftigten der Versicherungsbranche (Mai-Juni 2020) verfügen 52,4 % über hinreichende vorhandene Arbeitsmittel. 32,5 % berichten über den Besitz von ergonomischen Tischen und Stühlen im Homeoffice. Die Hälfte der Befragten (50,4 %) kann im Homeoffice bei ausreichenden Lichtverhältnissen arbeiten, so dass einer psychischen Ermüdung entgegengewirkt werden kann [40].

In der Längsschnittbefragung des Linked Personnel Panel (N = 682, September und Oktober 2020) gaben zwei Drittel der Homeoffice-Nutzenden (67 %) an, zuhause einen festen Arbeitsplatz zu haben, der sich bei 42% in einem separaten Arbeitszimmer befindet. Allerdings arbeitet knapp ein Drittel (31 %) der Befragten überwiegend am Ess- oder Küchentisch [9]. Dabei weist die Studie von Awada et al. (2021) darauf hin, dass ein fester Arbeitsplatz positiv, ein variabler Arbeitsplatz hingegen negativ mit Produktivität assoziiert ist [41]. Das Fehlen ergonomischer Möbel führte zu einer Zunahme von muskuloskelettalen Beschwerden während der Arbeit im Homeoffice [42]. In einer weiteren Langzeitstudie wurden Beschäftigte (n = 204 Arbeitsplatz im Betrieb, n = 206 im Homeoffice) bezüglich der Gesundheit und Arbeit untersucht. Beschäftigte im Betrieb (36,8 %) schätzen ihren eigenen Arbeitsplatz im Vergleich zu den im Homeoffice-Tätigen (16,7 %) als ergonomisch korrekt ein [43].

Der Arbeitssicherheitsreport 2021 der DEKRA (1.502 Beschäftigte) offenbart, dass 34 % über eine mangelhafte Arbeitsausstattung (z.B. zu kleiner Bildschirm) klagten [44]. Letztlich bleibt die Arbeitsplatzgestaltung von den individuellen Gegebenheiten und Bedürfnissen der Beschäftigten im Home-

office abhängig [8]. Die Verwaltungsberufsgenossenschaft stellt hinsichtlich der Arbeitsplatzgestaltung und Arbeitsmitteln eine Fachinformation zur Verfügung, auf die sowohl Beschäftigte als auch Arbeitgeber:innen zugreifen können [45]. Mit Hilfe einer niedrighschwelligigen Checkliste können Beschäftigte darüber hinaus ihren Arbeitsplatz im Homeoffice beurteilen [46]. Der Arbeitssicherheitsreport 2021 der DEKRA unterstreicht in diesem Zuge die Nutzung dieser Informationen: 36 % der Befragten klagten unter Schmerzen des Muskel-Skelett-Systems sowie über Kopfschmerzen [44].

Flexible Arbeitszeitgestaltung im Homeoffice

Flexible und selbstgestaltete Arbeitsbedingungen, die insbesondere im Homeoffice vorliegen können, erfordern besondere Arbeitsgestaltungs- und Selbstmanagement-Kompetenzen wie z. B. Selbstführung und die Eigenverantwortung über die Strukturierung von Arbeitsaufgaben und Motivierungsstrategien [17, 47, 48]. Eine damit einhergehende eigenverantwortliche Arbeitszeitgestaltung stellt eine höhere Anforderung an die Selbstorganisation der Beschäftigten im Homeoffice dar [3, 12, 49]. Andernfalls können Gefühle von „ständiger Erreichbarkeit“ sowie unwillkürliche Überstunden auftreten [8]. Die eigenständige (Um-)Gestaltung der Aufgaben bedingt die individuelle „Arbeitsgestaltungs-kompetenz“: Mit Hilfe von Lösungsstrategien werden Herausforderungen bewältigt [18]. Als unterstützende Methoden zur Arbeitszeitplanung können beispielsweise einfache To-Do-Listen [50], die ALPEN-Methode (**A**ufgaben notieren, **L**änge einschätzen, **P**ufferzeiten einplanen, **E**ntscheidungen treffen und **N**achkontrolle vornehmen) [51] oder das Eisenhower-Prinzip [52] der Einteilung und Priorisierung von Aufgaben nach Dringlichkeit und Wichtigkeit genutzt werden. Neben diesen Methoden der Selbstorganisation deuten wissenschaftliche Untersuchungen darauf hin, dass die Arbeitsproduktivität auch durch Zielsetzung und kontrollierter Zeitplanung erhöht werden kann [53, 54]. In diesem Zusammenhang ist auch die Festlegung von individuellen (z. B. Monats-/Jahres-) Zielen relevant. Gemäß der Zielsetzungstheorie von Locke und Latham (1990) können präzise formulierte (Arbeits-) Ziele die Leistungsfähigkeit steigern [55]. Studienergebnisse von Häfner und Stock (2010) zeigen überdies, dass Zeitmanagement-Training hinsichtlich eigener Zielsetzung erlebte Kontrolle steigern und wahrgenommenen Stress reduzieren kann [56]. Hierbei kann z. B. das SMART-Prinzip zur Zielformulierung (**s**pezifisch, **m**essbar, **a**kzeptiert (z. B. von Teammitgliedern), **r**ealistisch und **t**erminiert) [57] eine Unterstützung sein. Während das Zeitmanagement eine erhöhte Anforderung an Beschäftigte im Homeoffice darstellt, sind auch Chancen mit dem zeitflexiblen Arbeiten verbunden, wie z. B. Anpassung an das individuelle Privatleben [3, 12].



Unfreiwillige Arbeitsunterbrechungen können die Arbeitsproduktivität vermindern [58] ebenso wie die gleichzeitige Bearbeitung mehrerer Aufgaben eine Arbeitsbelastung darstellen kann [59, 60]. Insbesondere werden Arbeitsstörungen und -unterbrechungen mit einem erhöhten Stresserleben [58, 61], höheren Fehlerquoten [58] und einer geringeren Arbeitsproduktivität [3, 62] assoziiert. Allerdings zeigen aktuelle Ergebnisse eine erhöhte Arbeitsproduktivität im Homeoffice seit Beginn der COVID-19-Pandemie [3, 4, 63, 64]. Aus der oben beschriebenen quantitativen Studie der Versicherungsbranche geht darüber hinaus hervor, dass 29,9 % der Befragten von einer gesteigerten Arbeitsproduktivität im Homeoffice berichten [40]. Dreiviertel der Befragten (74,9 %) konnten zugleich in einem störungsfreien Raum arbeiten [40]. Ipsen et al. (2020) können diese These anhand ihrer Studienergebnisse bekräftigen [65]. Im Vergleich zur Tätigkeit am Büroarbeitsplatz zeigen prä-COVID-19 publizierte Forschungsergebnisse, dass Beschäftigte im Homeoffice in ihrer Arbeit weniger gestört werden als im Büro [66]. Durch die räumliche Distanz zu Kolleg:innen und Führungskräften und damit physischer Abwesenheit muss vermehrt auf digitale Kommunikation zurückgegriffen werden. E-Mail-Verkehr, Audio- und Videogespräche oder Chatnachrichten rücken für die notwendige Zusammenarbeit in den Fokus und werden somit verstärkt genutzt [12, 49, 67]. (Weitere Informationen zu diesem Thema können der Handreichung „[Gesundheitsfördernde Führung und Zusammenarbeit von Teams im Homeoffice](#)“ entnommen werden.

Die aktuellen Umstände der COVID-19-Pandemie bergen darüber hinaus weitere Herausforderungen in der Arbeitszeitgestaltung, denen sich insbesondere Eltern stellen müssen [68]. Da Schulen und Kindertagesstätten zeitweise geschlossen waren, mussten im Homeoffice tätige Eltern oder Alleinerziehende ggf. zusätzlich ihre Kinder zu Hause betreuen und versorgen, sofern externe Kinderbetreuung nicht möglich war [8, 69]. Auch für Paare oder Wohngemeinschaften, in denen sich mehrere Mitbewohner:innen gleichzeitig zu Hause aufhalten und/oder arbeiten, können zusätzliche Belastungen durch Störungen entstehen. Beeinträchtigende Arbeitsunterbrechungen sollten nach Möglichkeit unterbunden werden, da diese das Stresserleben begünstigen können [18, 70-72]. Weitere Publikationen zeigen in diesem Zuge die Herausforderung einer zumeist schwierigen trennscharfen Differenzierung von Arbeits- und Privatlebens hinsichtlich des Arbeitens im Homeoffice während der COVID-19-Pandemie [3, 4, 8, 40, 63, 69, 73, 74]. Um im Homeoffice Störungen und Unterbrechungen zu reduzieren, wird angeraten, dass Beschäftigte sich feste Zeiten zum Arbeiten einzuplanen, um eine klare Abgrenzung von Arbeits- und Freizeit zu erzielen [8, 75]. In Bezug auf die Homeoffice-Tätigkeit

während der COVID-19-Pandemie sprechen Allen et al. (2020) von Boundary Management, um die Grenzen zwischen Arbeits- und Privatleben klarer zu definieren [76].

Gestaltung von Erholungszeit: Regeneration im Homeoffice

Die Gestaltung von Pausen- und Regenerationszeiten obliegt durch die besondere Arbeitssituation im Homeoffice einem besonderen Augenmerk. Die eigenverantwortliche Arbeitszeitgestaltung im Homeoffice birgt die Gefahr, dass über die regulären Arbeitszeiten hinaus gearbeitet wird [8, 18]. Dies kann für Beschäftigte im Homeoffice psychisch belastend sein [77]. Betriebliche Regelungen im Homeoffice und Möglichkeiten zur Zeiterfassung der tatsächlich geleisteten Arbeit werden in diesem Kontext bedeutsam [8]. Die physische Distanz zu Kolleg:innen und Führungskräften und das damit ausbleibende Ansteckungsrisiko können darüber hinaus Präsentismus (Ausübung einer Arbeitstätigkeit trotz einer akuten Erkrankung) begünstigen, ein besonders relevantes und sensibles Thema für Homeoffice Tätige [78, 79]. Die Mehrheit der 73 befragten Beschäftigten im öffentlichen Dienst (69,9%) sowie der 236 befragten Angestellten im Bereich IT und technische Dienstleistungen (N = 236, 60,2%) stimmen der Aussage, dass sie im Homeoffice eher dazu neigen sich im Krankheitsfall nicht krank zu melden zu. Außerdem gaben 28,8% der Befragten im öffentlichen Dienst und 24,6% im Bereich IT und technische Dienstleistungen an, im Homeoffice eher das Gefühl zu haben, auch außerhalb der normalen Arbeitszeit erreichbar sein zu müssen [80, 81]. Für Führungskräfte und Kolleg:innen ist dieses Verhalten insbesondere im Homeoffice nicht direkt sichtbar. Daraus resultiert auch die große Bedeutung von regelmäßigen Regenerationseinheiten für im Homeoffice Tätige [82]. Durch das Arbeiten im Homeoffice entfällt darüber hinaus der individuelle Arbeitsweg. Die dadurch eingesparte Pendelzeit kann von Beschäftigten als positiv empfunden werden [4, 49, 63].

Die Realisierung einer gesundheitsfördernden Pausenorganisation obliegt laut § 3 ArbSchG als Grundpflicht den Arbeitgeber:innen. Gemäß § 15 des ArbSchG sind Beschäftigte entsprechend dazu verpflichtet, die gesetzlich verpflichtenden Pausenzeiten (§ 4 Arbeitszeitgesetz, ArbZG) einzuhalten. Demnach sollen nach spätestens sechs Stunden verrichteter Arbeit 30 Minuten Pause eingehalten werden. Ein mehr als neunstündiger Arbeitstag sollte von 45 Minuten Pause unterbrochen sein. Überdies müssen Beschäftigte nach Beendigung der täglichen Arbeitszeit mindestens eine elfstündige Ruhezeit einhalten (§ 5 ArbZG). Die Einhaltung von Arbeits- und Erholungszeiten mag für Beschäftigte jedoch aufgrund der flexibleren Arbeitszeiteinteilung im Homeoffice erschwert sein [2]. Ein potenzieller Konflikt zwischen Arbeits- und Privatleben kann durch denselben Arbeits- und Freizeitort



noch verstärkt werden [83]. Flexible Arbeitszeiten können Arbeitszeitmuster verschieben und zu asynchronen, sich nicht überschneidenden Arbeitszeiten, z. B. mit Kolleg:innen und Vorgesetzten, führen. In diesem Zuge kann ein erhöhter Abstimmungs- und Koordinationsbedarf entstehen, der eine erweiterte Erreichbarkeit zur Folge haben kann [84]. Strukturierte Arbeitstage mit festen Routinen (so wie z.B. einer zuvor festgelegten Mittagspause) können die Einhaltung von Pausen unterstützen [48, 85, 86]. Mit der arbeitsbezogenen Erreichbarkeit und der damit einhergehenden Durchlässigkeit der Grenzen von Arbeits- und Privatleben werden negative Auswirkungen auf das Wohlbefinden der Beschäftigten und Beeinträchtigungen ihres Privatlebens assoziiert [87]. Um negative Beanspruchungsfolgen, wie psychischer Erschöpfung, vorzubeugen, sollten regelmäßige Pausen bzw. Regenerationseinheiten im Sinne der gesetzlichen Mindestarbeits- und -ruhezeiten eingehalten werden [23, 85, 88].

Hierfür können Beschäftigte unterstützende Methoden wie die Pomodoro-Technik [50] nutzen, indem sie sich mit einem Wecker oder Hilfe digitaler Tools [89] an vorab festgelegte Arbeits- und Pausenzeiten erinnern lassen. Die Vorhersehbarkeit von Pausen und das gesicherte Pausenzeitfenster unterstützen den Erholungseffekt [88]. Eine Kombination aus festgelegten Pausenzeiten und flexiblen, bedarfsentsprechenden Kurzpausen wird insbesondere bei wahrgenommener Ermüdung empfohlen [90]. Da der Erholungsgewinn mit zunehmender Länge der Pausen sinkt [91], sollten eher eine Langpause (z. B. eine Mittagspause) und mehrere Kurzpausen von fünf- bis 15-minütiger Dauer eingelegt werden [88]. Basierend auf älteren Forschungsarbeiten von Boucsein und Thum (1997) wird empfohlen, am Vormittag stündliche Kurzpausen und nachmittags eher längere Pausen einzulegen [92]. Jedoch hängt die Anzahl, Dauer und inhaltliche Gestaltung der Pausen auch von der Arbeitstätigkeit und den individuellen Bedürfnissen der Beschäftigten ab. Allgemeine Empfehlungen sind daher immer im Kontext des aktuellen Befindens und der Arbeitssituation der Beschäftigten zu reflektieren. Pausen sollten möglichst arbeitstätigkeitskompensatorisch gestaltet werden [88]. Bei geringer Aufgabenvielfalt empfehlen sich mehrere Kurzpausen, bei geringem sozialen Austausch oder Kooperationsanforderungen sollten Pausen aktiv für den digitalen Austausch im Homeoffice mit Kolleg:innen genutzt werden [91, 93]. Auch bei repetitiven Tätigkeiten werden stündliche Kurzpausen empfohlen, bei kognitiv anspruchsvollen Tätigkeiten alle zwei Stunden [91]. Für eine gesundheitsfördernde Pausengestaltung ist die Kompensation von arbeitsbezogenen Belastungen entscheidend [88]. In den Pausen sollten Beschäftigte sich möglichst nicht mit arbeitsrelevanten Themen beschäftigen, sondern die Pausen zum sozialen Austausch mit Kolleg:innen nutzen oder aktiv gestalten (z. B.



durch Bewegung, Dehnübungen, Progressive Muskelrelaxation (PMR), Achtsamkeitsübungen, Yoga) [88, 94, 95].

Neben der unmöglichen physischen Distanzierung von der Arbeit im Homeoffice, ist hierbei das mentale Abschalten von der Arbeit (sog. Detachment) von zentraler Bedeutung. Arbeitsbezogene Belastungsfaktoren können in Kombination mit geringem Detachment die Wahrscheinlichkeit für die Entstehung negativer Beanspruchungsfolgen erhöhen [96]. Eine Metaanalyse von Wendsche und Lohmann-Haislah (2017) zeigt, dass Detachment der Wirkung von psychischen Arbeitsbelastungen und negativen Beanspruchungsfolgen entgegenwirken kann [96]. Beispielsweise können Ermüdungsfolgen durch Detachment verringert werden [96]. Aufgrund der räumlichen Nähe von Arbeits- und Privatleben im Homeoffice können ein festgelegter Arbeitsort in der Wohnung und ein bewusster Ortswechsel in Pausen- und Erholungszeiten das Detachment unterstützen [85, 97]. Des Weiteren können nicht-abgeschlossene Aufgaben Erholungsmöglichkeiten erschweren. Dies wird durch die Tatsache begünstigt, den Laptop jederzeit wieder aufklappen zu können [98]. In diesem Fall können Rituale oder bestimmte Routinen zu Beginn und Abschluss der Arbeitszeit das Detachment unterstützen (z. B. Dokumentation der Arbeitszeit, bewusstes Zuklappen und Verstauen des Dienstlaptops) [48, 94]. Der Entstehung negativer gesundheitlicher Konsequenzen, wie Erschöpfung und reduzierter Schlafqualität, kann auf diese Weise vorgebeugt werden [94]. Die Wahrscheinlichkeit des Verschwimmens der Grenzen von Arbeits- und Privatleben ist im Homeoffice zudem erhöht. Dieses spiegelt sich gemäß einer Studie von Backhaus et al. (2020) in geleisteten Überstunden und der Unterschreitung von Mindestruhezeiten von elf Stunden wider [66]. Eine Studie von Backhaus et al. (2019) zeigt ebenfalls, dass sich verkürzte Ruhezeiten und tägliche Überstunden negativ auf die Work-Life-Balance auswirken und psychosomatische Beschwerden fördern können [99].

Womöglich erschwerend für die Einhaltung der Pausen im Homeoffice könnte die Abwesenheit von Kolleg:innen und/oder der Führungskraft sein, welche durch etwaige Verabredungen zu (gemeinschaftlichen) Pausen anregen könnten [vgl. 85, 100]. Klare Kommunikationsregeln, festgelegte Erreichbarkeitszeiten und die Bedeutung von Pausen- und Erholungszeiten können durch Arbeitgeber:innen und Führungskräfte, z. B. in Form von Erinnerungsmails oder gemeinsamen digitalen Pausen, nachdrücklich unterstützt werden. Arbeitgeber:innen können in diesem Zusammenhang einen unterstützenden Beitrag leisten, indem sie z. B. Online-Kurse oder Online-Fitnessstudio-Mitgliedschaften bezuschussen. Aufgrund der beschriebenen Belastungsfaktoren und potenziellen negativen Beanspruchungsfolgen sind regelmäßige Regenerationseinheiten hiermit insbesondere im

Homeoffice von großer Relevanz. Hinsichtlich des Schlafverhaltens wurde in einer Studie an deutschen Arbeitstätigen, die seit der COVID-19-Pandemie im Homeoffice arbeiten, eine Verbesserung berichtet. Die Teilnehmenden schliefen durchschnittlich eine Stunde länger durch den entfallenen Arbeitsweg [101].

Umsetzung

Nachfolgend werden Maßnahmen für Arbeitgeber:innen und Beschäftigte auf Basis der explorativen Literaturrecherche zusammengefasst. Diese können die Umsetzung einer gesundheitsfördernden Arbeitsgestaltung im Homeoffice unterstützen.

Arbeitgeber:innen:

- Aufklärung, Edukation und Sensibilisierung der Beschäftigten hinsichtlich der Relevanz von ergonomischer Arbeitsplatzgestaltung, Einhaltung der gesetzlichen Ruhepausen und -zeiten sowie ihrer gesundheitsfördernden Effekte
- Unterrichtung über Arbeitsgestaltungscompetenz zur Gestaltung der Arbeit im Homeoffice [18]
- Beratende Funktion für Beschäftigte in Bezug auf ergonomische Arbeitsplatzgestaltung im Homeoffice [26]
- Anerkennung und Kommunikation der Relevanz von Pausen in Organisations- und Führungskultur → Beschäftigte bei eintretender Ermüdung zu Pausen motivieren [102]
- Einführung von Checklisten zur Einrichtung eines gesundheitsfördernden Arbeitsplatzes im Homeoffice [12, 46, 103, 104]
- Hinweise zur Einhaltung ausreichender Pausenzeiten im Homeoffice durch Vorgesetzte [105], z. B. mit Erinnerungsmails oder bei Bedarf individuelle Beratung nach Überprüfung der dokumentierten Pausenzeiten
- Unterstützungsmaterial zur Verfügung stellen (ggf. durch Betriebliches Gesundheitsmanagement)
 - Online-Kurse zur Aufklärung und Unterstützung gesundheitsfördernder Arbeitsgestaltung im Homeoffice (z. B. Verschicken von Links, bewegte Pausen via Videotelefonie)
 - Bezuschussung von Online-Fitnessstudio-Mitgliedschaften

Beschäftigte:

- Abwechselnde Körperhaltung zwischen Sitzen und Stehen → möglichst ergonomische Arbeitsmittel [24, 33]
- Regelmäßiges Schauen in die Ferne, z. B. aus dem Fenster nach draußen, zur Entspannung der Augen [31]
- Klare räumliche und zeitliche Abgrenzung der Arbeit (gegenüber dem Privatleben) → zur Reduktion möglicher Rollenkonflikte [78, 97], zur Förderung der Konzentration [3] und zur Vorbeugung privater Störungen und Unterbrechungen
- Feste Rituale vor und nach der Arbeitstätigkeit → mentales Abschalten von der Homeoffice-Tätigkeit (Detachment) [48, 85, 98]
 - Dokumentation der Arbeitszeit
 - Bewusstes Zuklappen/Verstauen der Arbeitsmittel
- Anwendung von Techniken zur Aufgabenpriorisierung und Arbeitszeitstrukturierung
 - Pomodoro-Technik [50]
 - ALPEN-Methode [51]
 - SMART-Prinzip [57]
 - Eisenhower-Prinzip [52]
 - To-Do-Listen [50]
- Kombination aus festgelegten Pausenzeiten und flexiblen, bedarfsentsprechenden Kurzpausen [90]
- Einhaltung der gesetzlichen Mindestruhepausen und –zeiten → Aufteilung der Pausen in eine Langpause (z. B. Mittagspause) und mehrere (fünf bis 15-minütige) Kurzpausen [88]
- Pausen sollten möglichst arbeitstätigkeitskompensatorisch und nach individuellen Bedürfnissen gestaltet werden [88]
- Pausen sollten nicht mit arbeitsrelevanten Themen, sondern für den sozialen Austausch genutzt oder aktiv gestaltet werden [85, 88, 94, 95]



- Digitale Kaffeepausen (z. B. Videotelefonie)
- Bewegung
- Dehnübungen
- Progressive Muskelrelaxation (PMR)
- Achtsamkeitsübungen
- Yoga

Fazit und Empfehlungen

Die COVID-19-Pandemie stellt seit Anfang des Jahres 2020 eine aktuelle Public Health-Herausforderung dar, welche auch die Arbeitswelt und ihre Beschäftigten vor anspruchsvolle Aufgaben stellt. Die spontane Verlagerung vieler Arbeitsplätze ins Homeoffice hat die gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung abseits der betrieblichen Büroräumlichkeiten zunehmend in den Vordergrund gerückt. Die Arbeitstätigkeit im privaten Umfeld kann unterschiedliche Belastungsfaktoren, wie beispielsweise eine unergonomische Arbeitsplatzgestaltung, ein anspruchsvolles Arbeitszeitmanagement, potenzielle Rollenkonflikte zwischen Arbeits- und Privatleben und fehlende Erholungsmöglichkeiten bergen, die zu negativen Beanspruchungsfolgen (z. B. Erschöpfung, Schlafmangel) führen können [88, 106]. Bei der gesundheitsfördernden Arbeitsplatzgestaltung im Homeoffice sind Beschäftigte und ihre individuellen Bedürfnisse zu beachten. Daher werden künftig individuelle Ansätze hinsichtlich einer gesundheitsfördernden Arbeitsgestaltung benötigt. Für die Gesundheit der Beschäftigten ist eine Kompetenzerweiterung beispielsweise in Bezug auf die Selbstorganisation, begleitet von guter Führungsarbeit, vorteilhaft, um auch in der neuen Arbeitssituation durch die Pandemie gesundheitsfördernd zu arbeiten. Wichtige Bausteine für die psychische Gesundheit sind die zeitliche, räumliche und insbesondere mentale Trennung von Arbeits- und Privatleben. In Anlehnung an das ArbSchG und das ArbZG sind Arbeitgeber:innen aufgefordert, auf ausreichende Regenerationsmöglichkeiten ihrer Beschäftigten zu achten. Gleichmaßen besteht auch für Beschäftigte im Homeoffice die Pflicht, gesetzliche Arbeits- und Erholungszeiten einzuhalten. Da im Homeoffice Beschäftigte auch in Bezug auf die Pausengestaltung verstärkt Eigenverantwortung tragen [100], stellt dies eine besondere Herausforderung dar. Um darüber hinaus potenziellen gesundheitlichen Beschwerden entgegenwirken zu können, kann neben der Nutzung ergonomischer Arbeitsmittel [24, 33] auf die beispielhaft vorgestellten Methoden zur gesundheitsfördernden Gestaltung von Arbeits- und Erholungs-



zeit [88, 94, 106] zurückgegriffen werden. Die Schaffung von Rahmenbedingungen nach dem TOP-Prinzip sollten bei der Einrichtung eines Arbeitsplatzes im Homeoffice im Vordergrund stehen [4], um ein gesundheitsförderndes und somit effizientes Arbeiten aus dem Homeoffice zu ermöglichen. Eine entsprechende Organisations- und Führungskultur, welche die gesundheitlichen Bedarfe der Beschäftigten berücksichtigt, ihre Arbeitssicherheit und Gesundheit in den Vordergrund stellt, ist unabdingbar. Betriebliche Abläufe, welche Aufklärung und Edukation miteinbeziehen, bergen das Potenzial, die Gesundheit der Beschäftigten auch im Homeoffice langfristig und nachhaltig zu fördern und zu erhalten – auch nach der COVID-19-Pandemie.

Quellen

1. Telefonschaltkonferenz der Bundeskanzlerin mit den Regierungschefinnen und Regierungschefs der Länder am 15. April 2020. 15.04.2020.
2. Herrmann M, Frey Cordes R. Homeoffice im Zeichen der Pandemie: Neue Perspektiven für Wissenschaft und Praxis? IUBH Discussion Papers – Human Resources. 2020;02/2020.
3. Kaushik M, Guleria N. The Impact of Pandemic COVID-19 in Workplace European Journal of Business and Management. 2020;12(15):9-18.
4. Bonin H, Eichhorst W, Kaczynska J, Kümmerling A, Rinne U, Scholten A, et al. Verbreitung und Auswirkungen von mobiler Arbeit und Homeoffice: Kurzexpertise. (Forschungsbericht / Bundesministerium für Arbeit und Soziales, FB549). Berlin: Bundesministerium für Arbeit und Soziales; 2020.
5. Eurofound. Living, working and COVID-19, COVID-19 series. Luxemburg: Publications Office of the European Union; 2020.
6. Bundesministerium für Arbeit und Soziales. SARS-CoV-2-Arbeitsschutzverordnung (Corona-ArbSchV) vom 21. Januar 2021: Bundesanzeiger; 2021 [Stand: 08.04.2021]. Verfügbar unter: <https://www.bundesanzeiger.de/pub/publication/5QH1uegEXs2GTWXKeln/content/5QH1uegEXs2GTWXKeln/BAanz%20AT%2022.01.2021%20V1.pdf?inline>.
7. Stürz RA, Schlude A, Putfarken H, Stumpf C. Digitalisierung durch Corona? Homeoffice im September/Oktober 2021 2021 [Stand: 29.11.2021]. Verfügbar unter: <https://www.bidt.digital/studie-homeoffice5/>.
8. Ahlers E, Mierich S, Zucco A. Homeoffice: Was wir aus der Zeit der Pandemie für die zukünftige Gestaltung von Homeoffice lernen können, WSI Report, No. 65. Düsseldorf: Hans-Böckler-Stiftung, Wirtschafts- und Sozialwissenschaftliches Institut (WSI); 2021.
9. Frodermann C, Grunau P, Haas G-C, Müller D. Homeoffice in Zeiten von Corona: Nutzung, Hindernisse und Zukunftswünsche, IAB-Kurzbericht, No. 05/2021. Nürnberg: Institut für Arbeitsmarkt- und Berufsforschung (IAB); 2021.
10. Ortlieb R, Glauning E, Weiss S. Erfahrungen mit Homeoffices und neuen digitalen Technologien. Was können Arbeitgeber und Beschäftigte aus der Corona-Krise lernen? Erster Ergebnisbericht von schriftlichen Befragungen, Round-Table-Gesprächen und Interviews im Rahmen des Forschungsprojekts DIALOG (Digitales Arbeiten: Lernen, organisieren und gestalten). Graz: Uni Graz; 2021.
11. Emmler H, Kohlrausch B. Homeoffice: Potenziale und Nutzung. Aktuelle Zahlen aus der HBS-Erwerbspersonenbefragung, Welle 1 bis 4. Policy Brief WSI. 2021;3(52).
12. Mierich S. Orts- und zeitflexibles Arbeiten. Praxiswissen Betriebsvereinbarungen. Düsseldorf: Hans-Böckler-Stiftung; 2020.
13. Mojtahedzadeh N, Rohwer E, Lengen J, Harth V, Mache S. Gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice im Kontext der COVID-19-Pandemie. Zentralblatt für Arbeitsmedizin, Arbeitsschutz und Ergonomie. 2021;71(2):69-74.
14. Beermann B, Amlinger-Chatterjee M, Brenscheidt F, Gerstenberg S, Niehaus M, Wöhrmann AM. Orts- und zeitflexibles Arbeiten: Gesundheitliche Chancen und Risiken. Dortmund: Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin; 2018.

15. Wood LA. The changing nature of jobs: A meta-analysis examining changes in job characteristics over time. Athens, Georgia: University of Georgia; 2011.
16. Warr P. A conceptual framework for the study of work and mental health. *Work & Stress*. 1994;8(2):84-97.
17. Dettmers J, Clauß E. Arbeitsgestaltungs-kompetenzen für flexible und selbstgestaltete Arbeitsbedingungen. In: Janneck M, Hoppe A, Hrsg. *Gestaltungskompetenzen für gesundes Arbeiten – Arbeitsgestaltung im Zeitalter der Digitalisierung*. Heidelberg: Springer; 2018. p. 13-25.
18. Dettmers J, Muelder L. Arbeitsgestaltungskompetenz im Homeoffice. *Wirtschaftspsychologie aktuell*. 2020.
19. BMFSFJ. Kinderbetreuung bei Schul- und Kitaschließungen: Hintergrundmeldung vom 07.04.2021 2021 [Stand: 07.04.2021]. Verfügbar unter: <https://www.bmfsfj.de/bmfsfj/kinderbetreuung-bei-schul-und-kitaschliessungen-164594>.
20. Mattern J, Lansmann S, Hüllmann J. It's not that bad! Perceived Stress of Knowledge Workers During Enforced Working From Home due to COVID-19 2021.
21. Jacobi F. Wie Sie häusliche Isolation und Quarantäne gut überstehen 2020 [Stand: 16.04.2020]. Verfügbar unter: https://www.dgps.de/uploads/media/Psychologische_Tipps_Corona_DGPs_Jacobi.pdf
22. Petzold MB, Plag J, Ströhle A. Umgang mit psychischer Belastung bei Gesundheitsfachkräften im Rahmen der Covid-19-Pandemie. *Der Nervenarzt*. 2020.
23. Deutsches Institut für Normung. DIN EN ISO 10075-2:2000 Ergonomische Grundlagen bezüglich psychischer Arbeitsbelastung. Teil 2: Gestaltungsgrundsätze. Berlin: Beuth Verlag; 2000.
24. Schlick C, Bruder R, Luczak H. *Arbeitswissenschaft*. Berlin: Springer Vieweg; 2018.
25. International Ergonomics Association. *Human Factors/Ergonomics (HF/E). Definition and Applications* [Stand: 28.05.2020]. Verfügbar unter: <https://iea.cc/what-is-ergonomics/>.
26. International Labour Organization. ILO Policy Brief on COVID-19 - Pillar 3: Protecting workers in the workplace 2021 [Stand: 07.04.2021]. Verfügbar unter: https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/impacts-and-responses/WCMS_739049/lang-en/index.htm.
27. Verwaltungs-Berufsgenossenschaft (VBG). *Telearbeit: Gesundheit, Gestaltung, Recht*. Hamburg; 2018.
28. Döhner M. Licht am Arbeitsplatz 2018 [Stand: 04.04.2019]. Verfügbar unter: <http://www.planlicht.com/arbeitsplatzlicht/>.
29. Ausschuss für Arbeitsstätten. Technische Regeln für Arbeitsstätten: Raumtemperatur (ASR A3.5): Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin; 2010.
30. Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung. Home-Office: So bleibt die Arbeit sicher und gesund 2020 [Stand: 30.06.2020]. Verfügbar unter: https://www.dguv.de/de/mediencenter/pm/pressearchiv/2020/quartal_1/details_1_385472.jsp
31. Richter G, Cernavin O. Büro als Treiber gesundheitsförderlicher und produktiver Arbeitsbedingungen. In: Klaffke M, Hrsg. *Arbeitsplatz der Zukunft: Gestaltungsansätze und Good-Practice-Beispiele*. Wiesbaden: Springer Fachmedien; 2016. p. 81-101.
32. Janneck M, Jent S, Weber P, Nissen H. Ergonomics To Go: Designing The Mobile Workspace. *International Journal of Human-Computer Interaction*. 2018;34(11):1052-62.



33. Kappel M. Leitfaden für gesundheitsförderliche Telearbeitsplätze 2019 [Stand: 09.04.2020]. Verfügbar unter: https://cdn.fh-joanneum.at/media/2015/12/Leitfaden_Telearbeit.pdf
34. Buomprisco G, Ricci S, Perri R, De Sio S. Health and Telework: New Challenges after COVID-19 Pandemic. *European Journal of Environment and Public Health*. 2021;5(2).
35. Davis KG, Kotowski SE, Daniel D, Gerding T, Naylor J, Syck M. The Home Office: Ergonomic Lessons From the “New Normal”. *Ergonomics in Design*. 2020;28(4):4-10.
36. Verordnung über Arbeitsstätten (Arbeitsstättenverordnung - ArbStättV). Arbeitsstättenverordnung vom 12. August 2004 (BGBl. I S. 2179), die zuletzt durch Artikel 226 der Verordnung vom 19. Juni 2020 (BGBl. I S. 1328) geändert worden ist 2020.
37. Deutscher Bundestag. *Telearbeit und Mobiles Arbeiten. Voraussetzungen, Merkmale und rechtliche Rahmenbedingungen*. Berlin: Wissenschaftliche Dienste; 2017.
38. empirica. *Benchmarking Progress on new ways of working and new forms of business across Europe - ECaTT Final Report*. Bonn: empirica; 2000.
39. Arbeitsausschüsse beim BMAS. SARS-CoV-2-Arbeitsschutzregel (Fassung 07.05.2021). *GMBI* 2020, S. 484-495 (Nr. 24/2020 v. 20.08.2020), zuletzt geänd.: *GMBI* 2021 S. 622-628 (Nr. 27/2021 v. 07.05.2021) 2021 [Stand: 11.06.2021]. Verfügbar unter: https://www.baua.de/DE/Angebote/Rechtstexte-und-Technische-Regeln/Regelwerk/AR-CoV-2/pdf/AR-CoV-2.pdf?__blob=publicationFile&v=8.
40. Beenken M, Michalczyk J, Radtke M. *Homeoffice: Ergebnisse der NAG Homeoffice-Umfrage 2020 unter Beschäftigten der Versicherungswirtschaft*. Dortmund/Gießen: Fachhochschule Dortmund/Neue Assekuranz Gewerkschaft; 2020.
41. Awada M, Lucas G, Becerik-Gerber B, Roll S. Working from home during the COVID-19 pandemic: Impact on office worker productivity and work experience. *Work*. 2021;69:1171-89.
42. Larrea-Araujo C, Ayala-Granja J, Vinueza A, Acosta-Vargas P. Ergonomic Risk Factors of Teleworking in Ecuador during the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021;18:5063.
43. Lösch R, Pflieger E, Voss A, Wischlitzki E. *Langzeitstudie Gesundheit und Arbeit infolge der Corona-Krise. Erste Ergebnisse der Befragungswelle Juni-August 2020* [Stand: 21.05.2021]. Verfügbar unter: <https://www.ipasum.med.fau.de/files/2020/11/fact-sheets-lagaco-gesamt.pdf>.
44. Arbeitsschutz Aktuell. *Arbeitssicherheitsreport 2021. Homeoffice macht viele krank 2021* [Stand: 14.06.2021]. Verfügbar unter: <https://www.arbeitsschutz-aktuell.de/de/news/homeoffice-macht-viele-krank>.
45. *Verwaltungsberufsgenossenschaft. Arbeiten im Homeoffice – nicht nur in der Zeit der SARS-CoV-2-Epidemie*. Stand Februar 2021. Berlin: Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung e. V.; 2021.
46. VBG-Info. *Gesund arbeiten am PC. Testen Sie Ihren Arbeitsplatz*: Verwaltungsberufsgenossenschaft; 2021.
47. Wang B, Liu Y, Qian J, Parker SK. Achieving Effective Remote Working During the COVID-19 Pandemic: A Work Design Perspective. *Applied Psychology*. 2021;70(1):16-59.
48. Staudt K. *Weshalb eine Routine im Homeoffice essenziell ist: Tipps zur Entwicklung von Gewohnheiten*. *API Magazin*. 2021;2(1).



49. Bolisani E, Scarso E, Ipsen C, Kirchner K, Hansen JP. Working from home during COVID-19 pandemic: lessons learned and issues. *Management & Marketing Challenges for the Knowledge Society*. 2020;15(Special Issue):458-76.
50. Cirillo F. The Pomodoro Technique. Do more and have fun with time management Berlin: Cirillo Consulting GmbH; 2019 [Stand: 17.06.2020]. Verfügbar unter: <https://francescocirillo.com/pages/pomodoro-technique>.
51. Meier R, Engelmeyer E. *Zeitmanagement* Gabal Verlag; 2010.
52. Eisenhower DD. "Address at the Second Assembly of the World Council of Churches, Evanston, Illinois,," August 19, 1954. Online by Gerhard Peters and John T. Woolley, The American Presidency Project. 1954 [Stand: 17.06.2020]. Verfügbar unter: <https://web.archive.org/web/20150402111315/http://www.presidency.ucsb.edu/ws/?pid=9991>.
53. Macan TH. Time Management: Test of a Process Model. *Journal of Applied Psychology*. 1994;79:381.
54. Nonis SA, Fenner G, Sager JK. Revisiting the Relationship Between Time Management and Job Performance. *World Journal of Management*. 2011;3(2):153-71.
55. Locke EA, Latham GP. *A theory of goal setting and task performance*. Prentice Hall, Englewood Cliffs: NJ; 1990.
56. Häfner A, Stock A. Time Management Training and Perceived Control of Time at Work. *The Journal of Psychology*. 2010;144(5):429-47.
57. Doran GT. There's a S.M.A.R.T. way to write management's goals and objectives. *Management Review*. 1981;70(11):35-6.
58. Brumby DP, Janssen CP, Mark G. How Do Interruptions Affect Productivity? In: Sadowski C, Zimmermann T, Hrsg. *Rethinking Productivity in Software Engineering*: Apress Open; 2019. p. 85-108.
59. Baethge A, Rigotti T. *Auswirkung von Arbeitsunterbrechungen und Multitasking auf Leistungsfähigkeit und Gesundheit – Eine Tagebuchstudie bei Gesundheits- und KrankenpflegerInnen*. Paderborn: Bonifatius GmbH; 2013.
60. Mark G, Gonzalez VM, Harris J. No Task Left Behind? Examining the Nature of Fragmented Work. *CHI*. 2005;April 2-7:321-30.
61. Kaluza G. *Stressbewältigung. Trainingsmanual zur psychologischen Gesundheitsförderung*. Berlin/ Heidelberg: Springer-Verlag; 2004.
62. Randolph TH, Oloufa AA. Labor productivity, disruptions, and the ripple effect. *Cost Engineering*. 1995;37(12):49-54.
63. Marschall J, Hildebrandt S, Kleinlercher K-M, Nolting H-D. *Gesundheitsreport 2020. Stress in der modernen Arbeitswelt. Sonderanalyse: Digitalisierung und Homeoffice in der Corona-Krise*. In: Storm A, Hrsg. *Beiträge zur Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung*. Hamburg: DAK-Gesundheit; 2020.
64. Wong AHK, Cheung JO, Chen Z. Promoting effectiveness of "working from home": findings from Hong Kong working population under COVID-19. *Asian Education and Development Studies*. 2020;ahead-of-print(ahead-of-print).
65. Ipsen C, Kirchner K, Hansen JP. *Experiences of working from home in times of COVID-19. International survey conducted the first months of the national lockdowns March-May 2020*. Lyngby: Technical University of Denmark; 2020.

66. Backhaus N, Wöhrmann A, Tisch A. BAuA-Arbeitszeitbefragung: Telearbeit in Deutschland. Dortmund: Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin; 2020.
67. Fraunhofer-Institut für Angewandte Informationstechnik FIT. Fraunhofer-Umfrage »Homeoffice«: Ist digitales Arbeiten unsere Zukunft? 2020 [Stand: 22.07.2020]. Verfügbar unter: https://www.fit.fraunhofer.de/de/presse/20-07-07_fraunhofer-umfrage-homeoffice-ist-digitales-arbeiten-unsere-zukunft.html.
68. Huebener M, Spieß C, Siegel N, Wagner G. Wohlbefinden von Familien in Zeiten von Corona: Eltern mit jungen Kindern am stärksten beeinträchtigt. Review of Economics of the Household. 2020.
69. Kohlrausch B, Zucco A. Die Corona-Krise trifft Frauen doppelt. Weniger Erwerbseinkommen und mehr Sorgearbeit. Policy Brief WSI. 2020;05/2020(40).
70. Oppolzer A. Gesundheitsmanagement im Betrieb. Integration und Koordination menschengerechter Gestaltung der Arbeit. 2 ed. Hamburg: VSA Verlag; 2010.
71. Oppolzer A. Psychische Belastungsrisiken aus Sicht der Arbeitswissenschaft und Ansätze für die Prävention. In: Badura B, Schröder H, Klose J, Macco K, Hrsg. Fehlzeiten-Report 2009 Arbeit und Psyche: Belastungen reduzieren – Wohlbefinden fördern. Berlin: Springer Medizin Verlag; 2010. p. 13-22.
72. Fana M, Milasi S, Napierala J, Fernández-Macías E, Vázquez IG. Telework, work organisation and job quality during the COVID-19 crisis: a qualitative study. Sevilla: JRC Working Papers Series on Labour, Education and Technology, No. 2020/11, European Commission, Joint Research Centre (JRC); 2020.
73. Lott Y. Weniger Arbeit, mehr Freizeit? Wofür Mütter und Väter flexible Arbeitsarrangements nutzen. WSI Report Nr. 47. Düsseldorf 2019.
74. Eddleston KA, Mulki J. Toward Understanding Remote Workers' Management of Work–Family Boundaries: The Complexity of Workplace Embeddedness. Group & Organization Management. 2015;42(3):346-87.
75. Geiger L, Gerlmaier A. Arbeitsgestaltungscompetenz im Betrieb entwickeln und entfalten: erste Erfahrungen mit dem integrativen Qualifizierungskonzept „SePIAR“. In: Gerlmaier A, Latniak E, Hrsg. Handbuch psycho-soziale Gestaltung digitaler Produktionsarbeit Gesundheitsressourcen stärken durch organisationale Gestaltungskompetenz. Wiesbaden: Springer Gabler; 2019. p. 193-212.
76. Allen TD, Merlo K, Lawrence RC, Slutsky J, Gray CE. Boundary Management and Work-Nonwork Balance While Working from Home. Applied Psychology. 2021;70(1):60-84.
77. Lott Y. Selbstorganisiertes Arbeiten als Ressource für Beschäftigte nutzen! Düsseldorf: Hans Böckler Stiftung; 2017.
78. Mann S, Holdsworth L. The psychological impact of teleworking: stress, emotions and health. New Technology, Work and Employment. 2003;18(3):196-211.
79. Steidelmüller C, Meyer S-C, Müller G. Home-Based Telework and Presenteeism Across Europe. Journal of occupational and environmental medicine. 2020;62(12):998-1005.
80. Neumann J, Seinsche L, Zeike S, Lindert L, Pfaff H. Homeoffice- und Präsenzkultur im öffentlichen Dienst in Zeiten der Covid-19-Pandemie: Follow-Up-Befragung. Ergebnisbericht August 2021. Köln: Institut für Medizinsoziologie, Versorgungsforschung und Rehabilitationswissenschaft, Universität zu Köln; 2021.

81. Seinsche L, Neumann J, Lindert L, Zeike S, Pfaff H. Homeoffice- und Präsenzkultur im Bereich IT und technische Dienstleistungen in Zeiten der Covid-19-Pandemie: Follow-Up-Befragung. Ergebnisbericht August 2021. Köln: Institut für Medizinsoziologie, Versorgungsforschung und Rehabilitationswissenschaft, Universität zu Köln; 2021.
82. Binnewies C, Sonntag S, Mojza EJ. Feeling recovered and thinking about the good sides of one's work. *Journal of Occupational Health Psychology*. 2009;14:243-56.
83. Müller R. Was ist Arbeitszeit? *Zeitschrift des Bernischen Juristenvereins*. 2017;7(8):453-77.
84. Menz W, Pauls N, Pangert B. Arbeitsbezogene erweiterte Erreichbarkeit: Ursachen, Umgangsstrategien und Bewertung am Beispiel von IT-Beschäftigten. *Wirtschaftspsychologie*. 2016;2:55-66.
85. Landes M, Steiner E, Utz T, Wittmann R. Physische und mentale Gesundheit im Homeoffice. In: *Erfolgreich und gesund im Homeoffice arbeiten*. Wiesbaden: Springer Gabler; 2021.
86. Cholin J, Kraus Y. Eine einfache Methode für besseres Projektmanagement in fünf Prinzipien. *Next Level Projektmanagement – die Katana-Methode: Projekte effizient planen und durchführen*. Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg; 2020. p. 27-69.
87. Pangert B, Pauls N, Schüpbach H. Die Auswirkungen arbeitsbezogener erweiterter Erreichbarkeit auf Life-Domain-Balance und Gesundheit. Dortmund/Berlin/Dresden: Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin; 2016.
88. Wendsche J, Lohmann-Haislah A. Arbeitspausen gesundheits- und leistungsförderlich gestalten. In: van Dick R, Felfe J, Ohly S, Wegge J, Hrsg. *Managementpsychologie*. 3. Göttingen: Hogrefe; 2018.
89. Penners R, Caelers R. Workrave 2020 [Stand: 29.11.2021]. Verfügbar unter: <https://workrave.org/>.
90. Tucker P. The impact of rest breaks upon accident risk, fatigue and performance: A review. *Work & Stress*. 2003;17(2):123-37.
91. Wendsche J. Wie mache ich Pausen bei der Arbeit richtig? Pausencheck. Gesellschaft für Gesunde Arbeit Dresden; 05.11.2014; Dresden2014.
92. Boucsein W, Thum M. Design of work/rest schedules for computer work based on psychophysiological recovery measures. *International Journal of Industrial Ergonomics*. 1997;20(1):51-8.
93. Breuer C, Hüffmeier J, Hertel G. Vertrauen per Mausclick: Wie Vertrauen in virtuellen Teams entstehen kann. *PERSONALquarterly*. 2017;2.
94. Michel A, Wöhrmann AM. Räumliche und zeitliche Entgrenzung der Arbeit: Chancen, Risiken und Beratungsansätze. *Psychologie im Dialog*. 2018;19:75-9.
95. Garcia MG, Estrella M, Peñafiel A, Arauz PG, Martin BJ. Impact of 10-Min Daily Yoga Exercises on Physical and Mental Discomfort of Home-Office Workers During COVID-19. *Hum Factors*. 2021:187208211045766.
96. Wendsche J, Lohmann-Haislah A. Detachment als Bindeglied zwischen psychischen Arbeitsanforderungen und ermüdungsrelevanten psychischen Beanspruchungsfolgen: Eine Metaanalyse. *Zeitschrift für Arbeitswissenschaften*. 2017;71(1):52-70.



97. Mustafa M, Gold M. 'Chained to my work'? Strategies to manage temporal and physical boundaries among self-employed teleworkers. *Human Resource Management Journal*. 2013;23(4):413-29.
98. Syrek CJ, Weigelt O, Peifer C, Antoni CH. Zeigarnik's sleepless nights: How unfinished tasks at the end of the week impair employee sleep on the weekend through rumination. *Journal of Occupational Health Psychology*. 2016;22(2):225-38.
99. Backhaus N, Brauner C, Tisch A. Auswirkungen verkürzter Ruhezeiten auf Gesundheit und Work-Life-Balance bei Vollzeitbeschäftigten: Ergebnisse der BAuA-Arbeitszeitbefragung 2017. *Zeitschrift für Arbeitswissenschaft*. 2019;73:394-417.
100. Dainoff M, Maynard W, Robertson M, Anderson JH. Office ergonomics. In: Salvendy G, Hrsg. *Handbook of Human Factors and Ergonomics*. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons; 2012. p. 1551–73
101. Staller N, Randler C. Changes in sleep schedule and chronotype due to COVID-19 restrictions and home office. *Somnologie*. 2021;25(2):131-7.
102. Berman EM, West JP. The Effective Manager ... Takes a Break. *Review of Public Personnel Administration*. 2007;27(4):380-400.
103. Wieland R. Homeoffice - Ein arbeitspsychologischer Blick über die Coronakrise hinaus. *Regionales Konjunkturbarometer Sonderumfrage Covid-19-Pandemie Mai 2020*. 2020:20-9.
104. Institut für Arbeit und Gesundheit der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung. Check-up zum Abhaken: Homeoffice - Arbeitsmittel - Arbeitsplatz - Arbeitsumgebung - Arbeitsaufgabe - Arbeitsorganisation 2021 [Stand: 07.04.2021]. Verfügbar unter: <https://publikationen.dguv.de/widgets/pdf/download/article/4019>.
105. Wendsche J, Lohmann-Haislah A. *Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt - Pausen*. Dortmund/Berlin/Dresden: Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin; 2016.
106. Zimmermann J, Degenhardt B. Flexible Arbeit im Hochschulbereich – Eine explorative Studie zum Pausenverhalten und Erholungserleben während Arbeitspausen im HO. *Wirtschaftspsychologie*. 2014;16:60-72.

Links zu ausführlicheren Dokumenten

Mojtahedzadeh, N., Rohwer, E., Lengen, J., Harth, V. & Mache, S. Gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice im Kontext der COVID-19-Pandemie. *Zbl Arbeitsmed* (2021); 71:69-74. doi: <https://doi.org/10.1007/s40664-020-00419-1>

Autor:innen, Peer-Reviewer:innen und Ansprechpersonen

Natascha Mojtahedzadeh^{†1}, Elisabeth Rohwer^{†1}, Stefanie Mache¹ (s.mache@uke.de)

Co-Autor:innen: **Julia Lengen¹, Volker Harth¹** (harth@uke.uni-hamburg.de)

[†] Autorenschaft mit gleichem Beitrag

¹ Zentralinstitut für Arbeitsmedizin und Maritime Medizin (ZfAM), Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE), Seewartenstr. 10, Haus 1, 20459 Hamburg

Reviewer:innen (alphabetisch): Peter Angerer, Dagmar Starke, Hajo Zeeb

Interessenkonflikt

Die Autor:innen geben an, keine Interessenkonflikte zu haben.

Bitte zitieren als: Mojtahedzadeh, N., Rohwer, E., Lengen, J., Harth, V., Mache, S. Gesundheitsfördernde Arbeitsgestaltung im Homeoffice. Wie kann die berufliche Tätigkeit im Homeoffice gesundheitsfördernd ausgeübt werden? 2021, Bremen: Kompetenznetz Public Health COVID-19.

Disclaimer: Diese Handreichung wurde im Rahmen des Kompetenznetzes Public Health zu COVID-19 erstellt. Die alleinige Verantwortung für die Inhalte dieses Papiers liegt bei den Autor:innen.

Das Kompetenznetz Public Health zu COVID-19 ist ein Ad hoc-Zusammenschluss von über 25 wissenschaftlichen Fachgesellschaften und Verbänden aus dem Bereich Public Health, die hier ihre methodische, epidemiologische, statistische, sozialwissenschaftliche sowie (bevölkerungs-)medizinische Fachkenntnis bündeln. Gemeinsam vertreten wir mehrere Tausend Wissenschaftler:innen aus Deutschland, Österreich und der Schweiz.