

## INHALT

## Seite

<b>Vorwort</b>	<b>2</b>
<b>Originale von den Mitgliedern: Prevention in a Community Psychology Perspective –</b>	<b>3-13</b>
<b>Präsentation</b>	
<b><i>B. Röhrle</i></b>	
<b>Informationen aus Politik und Organisationen</b>	<b>14</b>
<b>Bund, Länder Kommunen</b>	
• <b>BMG: Gesundheitsförderung bei Kindern und Jugendlichen</b>	<b>13</b>
<b>Präventionsrahmenplan</b>	<b>14</b>
<b>Aus den Parteien</b>	<b>14</b>
<b>Gesundheitskompetenz, Prävention von Berufskrankheiten</b>	<b>14</b>
<b>Kinderkommission des Bundestages: Digitale Zukunft der Kinder</b>	<b>15</b>
<b>BZGA: Preisausschreiben</b>	<b>15</b>
<b>Bayern: Gesundheit als Menschenrecht, Präventionsbericht</b>	<b>16-17</b>
<b>Baden-Württemberg: Prävention vor Gewalt gegenüber Frauen</b>	<b>17</b>
<b>Nordrhein-Westfalen: Arbeitslosigkeit und Gesundheit</b>	<b>17</b>
<b>Krankenkassen/ Nationale Präventionskonferenz</b>	
<b>Präventionsbericht</b>	<b>18</b>
<b>Hochschule: Ausschreibungen, E-Public Health, Weiterbildung</b>	
<b>(BZGA, Leuphana, Bielefeld, Gesetzliche Krankenversicherung)</b>	<b>19</b>
<b>Andere Verbände</b>	
<b><i>WHO und Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit:</i></b>	
<b>Chancengleichheit</b>	<b>21</b>
<b><i>Diakonie: Forderungen zum Präventionsgesetz</i></b>	<b>22</b>
<b><i>Europäische Gesellschaft für Präventionsforschung; Suchtprävention</i></b>	<b>23</b>
<b>Links</b>	<b>24</b>
<b>Wichtige Neuerscheinungen</b>	<b>25</b>
<b>Ausgesuchte Übersichtsarbeiten</b>	<b>27</b>
<b>Neue Literatur von Mitgliedern des GNMH</b>	<b>33</b>
<b>Kongresstermine</b>	<b>35</b>
<b>Kongressberichte</b>	<b>37</b>
<b>Stellenanzeige</b>	<b>38</b>
<b>In eigener Sache: Erneuerung von Mitgliederdaten</b>	<b>38</b>

Liebe Mitglieder des GNMH,

auf dem letzten Drücker noch der zweite GNMH-Rundbrief. Ich hoffe es findet sich was für alle Leser. Dieser Rundbrief ist ein wenig sparsamer aufgemacht. Insbesondere wurde auf textwiedergaben verzichtet. Vielmehr habe ich mich auf kurze Hinweise und links beschränkt, wo immer möglich. Neu sind diesmal auch Hinweise auf wichtige Übersichtsarbeiten. Der Originalteil musste natürlich etwas länger sein. Er berichtet über einen Vortrag auf dem diesjährigen Europäischen Psychologiekongress in Moskau. Da nichts an Angeboten vorlag, habe ich darauf zurückgegriffen.

Schaut man zurück, so ist dieser Rundbrief die Nummer 20 in einer zehnjährigen Reihe. Wie lange ich das noch weiter machen kann weiß ich nicht. Jedenfalls bin ich mir nicht sicher, ob ich dies noch zu meinem fünfundneunzigsten Geburtstag machen kann. Man könnte ja nachdenken, ob sich unser Engagement noch weiter lohnt. Die Antworten hängen von uns allen ab. Ich jedenfalls finde, dass die Bedeutung der psychischen Gesundheit zunehmend erkannt wird, aber doch ohne Konsequenzen bleibt. Es liegt auch an uns, dies zu verändern. Aber ich fürchte die Altersstruktur unserer Mitglieder lässt dies zunehmend weniger möglich machen (wie bedauern im Übrigen an dieser Stelle den Verlust von Herrn Prof. Dr. Franz Petermann). Eine Idee wäre, junge Leute für das Netzwerk zu aktivieren. Eine andere wäre wenigstens ein paar Absprachen untereinander zu treffen, wer was politisch in der eigenen Sache unternimmt. Falls sich niemand vordrängt würde ich die Koordination übernehmen. Wie Sie sehen, versuche ich mit leichtem Schwung den Übergang in das nächste Jahr vorzubereiten. Egal wie auch immer; ich wünsche Ihnen alle alles erdenklich Gute für das

Neue Jahr 2020.


Reutlingen, Dezember 29.12.2019

herzlichen Gruß

Bernd Röhrle

## Originale von den Mitgliedern

Mangels Vorschlägen der Mitglieder wird die folgende Präsentation angeboten. In neuerer Zeit spielt die Hoffnung auf verhältnisorientierte Prävention eine zunehmend bedeutsame Rolle. Kann sie tatsächlich für die Vorbeugung psychischer Störungen etwas anbieten, dazu hat sich die folgende Präsentation geäußert.



XVI  
European  
Congress of  
**Psychology**  
JULY 3-6 2019 MOSCOW, RUSSIA

**Prevention in a Community Psychology  
Perspective**

**Effects of setting oriented approaches to  
prevent mental disorders**

**Prof. Dr. Bernd Roehrle**  
(Germany)  
Member of the Standing Committee on Community Psychology

### Outline of the Presentation

- The Necessity of a Prevention Approach
- Kinds of Prevention Approaches
- Community Psychology (CPS) Definitions on Prevention
- Former Results on Setting oriented Prevention
- Setting oriented Prevention based on the results of two meta-analyses
- Some Conclusions

## The Necessity of a Prevention Approach

- Our answers to this condition on cannot cope with the growing number of mental disorders by more and better curative approaches.
  - This is ethically not justifiable  
There are numerous reports of increasing numbers of mental disorders worldwide and also in the European countries (also seen regardless of the variety of reasons for that fact)
  - A variety of Disciplines and different Fields of Psychology try to give first Answers to the Crisis

## Soeme epidemiological data

- Wittchen et al. (2011) report in Meta-Study (30 EU-countries; 840 epidemiological studies) a 12-month prevalence for the EU  
→ 164.8 million
- OECD data (2018) are lower:  
→ 17.3% (84 million)

<https://www.oecd.org/health/health-at-a-glance-europe-2018/>

## Kinds of Prevention Approaches

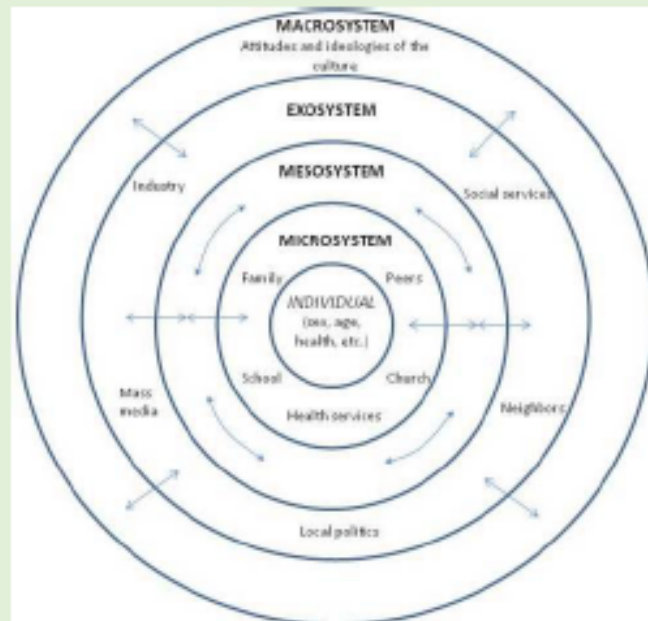
- Traditional Distinction: indicated, selective & universal Prevention (Mrazek & Haggerty 1994)
- Based on a large number of existing meta-analysis, we differentiate between:
  - Training of stressor independent skills
    - Problem Solving Training
    - Social Skill Training
    - Training of Stress Management
    - Education of Parenting skills
    - Methods to Create Well-Being
    - Developmental Enrichment Strategies
  - Training of stressor dependent skills to cope with
    - Unemployment
    - Divorce
    - Couple and Relationship Problems
    - Mentally ill Parents
    - Bereavement
    - Loneliness
    - Stress of Care givers
    - (Sexual) Child Abuse
  - Disorder specific Approaches
    - Anxiety Disorders
    - Depression
    - Suicide
    - Schizophrenia
    - Eating Disorders
    - Substance Abuse
    - Antisocial Behavior
    - Sexual Dysfunction
  - Settingspecific Approaches  
(According to Bronfenbrenners Model, 1979)

Patricia J. Mrazek and Robert J. Haggerty (Eds) Reducing the Risks for Mental Disorders: Frontiers for Preventive Intervention Research, Washington DC 1994

## Community Psychology Definitions on Prevention

- In community psychology, because of its ecological frame, great importance is placed on a setting-oriented approach
- Prevention in the Context of some CPS Definitions
  - Community psychology studies the interactions between individual and contexts taking into consideration relational, organizational, cultural, economical and political issues .....So its focus is not only on prevention, but rather on social change  
( Catarina Arcadiacono; 2012; [www.federica.nina.it/~Qr.silpsicologia-sociale-comunita](http://www.federica.nina.it/~Qr.silpsicologia-sociale-comunita))

## To remember: Multi Level Model based on Bronfenbrenner (1979)



298

## Former Results on Setting Oriented Prevention

- Does the CPS claim correspond to reality?  
Does setting-oriented prevention contribute to mental health?
- The Meta-analysis by Durlak et al. (2007) provided encouraging but also discouraging results:
  - He also used the frame of Bronfenbrenners (1979) Model
  - Based on a Setting oriented Prevention Model they defined the Systemic Approach as the Modification of the "organizational Structure and daily Practices" and as "attempts to forge synergistic links or connections between one or more systems" (pp. 272).
  - The Results are showing Effect Sizes for different System Levels between **-.26 and .78**
  - But the Majority of the 88 Studies which were analyzed were only Prevention in the defined Setting and not Prevention by the Setting (8 Studies with a high Effect Size, 2 Studies in the Communities even with negative Effect Sizes)

## Setting oriented Model of Prevention (Durlak et al. 2007)

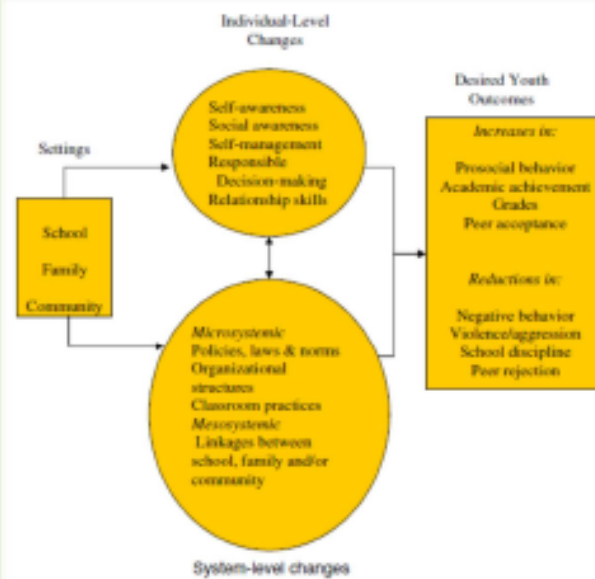


Fig. 1 Conceptual framework illustrating how the promotion of competencies at the individual-level and system-level changes lead to desired youth development outcomes

Am J Community Psychol (2007) 39:269–286

## Results of a former setting oriented Meta-Analysis by Durlak et al. (2007)

Table 2 Mean effect sizes for systemic change efforts

Constructs assessed	Post N	Post effect size	Follow-up N	Follow-up effect size
<b>School</b>				
Psychosocial environment: classroom	10	0.47*	1	0.42
Psychosocial environment: school-wide	8	0.74*	0	–
Classroom level change	4	0.78*	0	–
<b>Family</b>				
Parenting practices	33	0.41*	17	0.49*
Family environment	25	0.34*	3	0.94
<b>Community</b>				
Bonding to community adults	2	-0.26	0	–
<b>Mesosystemic linkages</b>				
Family-school relationships	6	0.49*	1	-0.09

Note. Interventions could measure more than one outcome

\*Significant at  $p < .05$

## Mental Health Promotion and Setting oriented Prevention on two Levels

- Is it possible, on a methodological higher-level of a Meta-Meta-Analysis, to avoid descriptive Tendencies of Reviews on Meta-Analysis?
- What can we expect concerning the results of setting oriented Prevention approaches on the European Level of CPS oriented Universities?

### A Meta-Meta-Analysis of setting oriented Prevention Approaches based on Meta-Analysis

#### Search Commands

„Setting Type (complexes → community)“ and  
„Prevention or Intervention or Treatment or Program or Psychotherapy or Enrichment“ and “Meta-Analysis”

#### Random Model

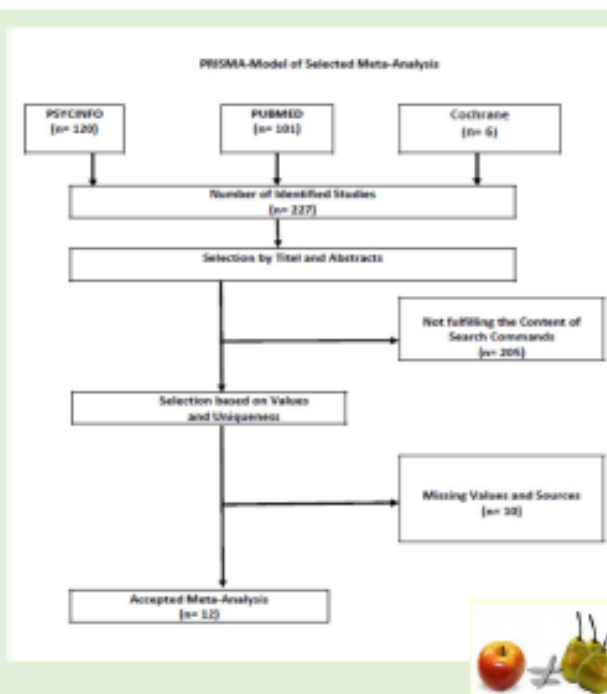
Mean= 0,100

SE= 0,022

CI 0,057 – 0,142

Z= 4,585 (p< .0001)

I<sup>2</sup>= 81,21



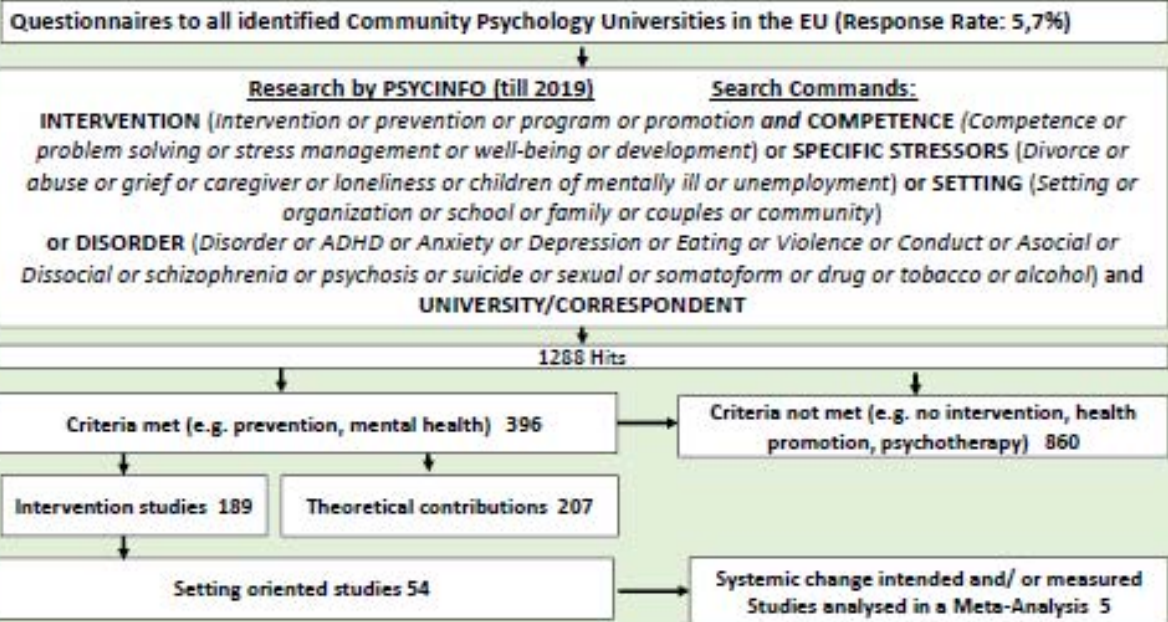


**Results of a Setting oriented Meta-Analysis for EU-CPS oriented Setting based Prevention Studies**

K	I <sup>2</sup> = 81,21	Setting	Fixed Model	Random Model
Al (2012)		Family	<b>Total</b> Mean= 0,015 SE= 0,005 CI 0,005 – 0,024 Z= 3,095 (p< .002)	Mean= 0,100 SE= 0,022 CI 0,057 – 0,142 Z= 4,585 (p< .0001)
Giblin (1986)	Couples			
Collins (2007)	Community			
Stockings (2016a)		Community	<b>Family</b> Mean= .16 (SE= 0,066; CI 0,03 – 0,29; Z= 2,459, p< .014, I <sup>2</sup> = 88.84)	
Stockings (2016b)	Community			
Tanner-Smith (2018a)		Organisation		
Tanner-Smith (2018b)		Organisation		
Carolan (2017)		Organisation		
Claxton-Keller (2018)		Family		
Caigiers (1999)		Family		
Smit (2008)		Family		
Dopp (2017)		Family		

- Children and Youth Services Review, 54, 8, 2012, 1472-1479
- Journal of Psychotherapy & The Family, 3, 1, 75-88
- Substance Use & Misuse, 42(689-1007
- Addiction, 113, 3589-3598
- Child Welfare, 96(3) 7 (471) p.1
- Clin Child Fam Psychol Rev (2015) 18:389-412
- Journal of Mental Health (2005) 14, 1, 279-288
- Drug and Alcohol Dependence 97 (2008) 289-308
- Journal of Consult. & Clinical Psychol, 2017, 45 (4), 533-554
- Prev Sci (2015) 14:688-678

**2. PRISMA-Model Prevention of Mental Health in selected Countries and Universities in the EU**



## Community Psychology oriented Universities (Countries) in the EU

(Roehrl et al., submitted)

- Belarus (10 not specified)
- Germany (1)
- Italy (6)
- Malta (1)
- Netherland (2)
- Norway (2)



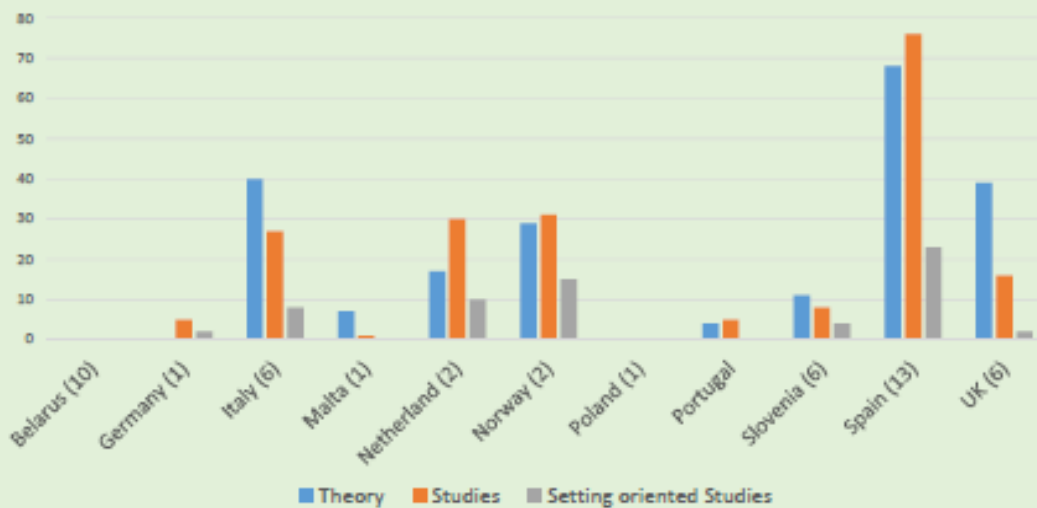
- Poland (1)
- Portugal (1)
- Slovenia (6 not specific)
- Spain (13)
- Turkey (0)
- UK (6)

Numbers in parenthesis probable or real CPS Universities

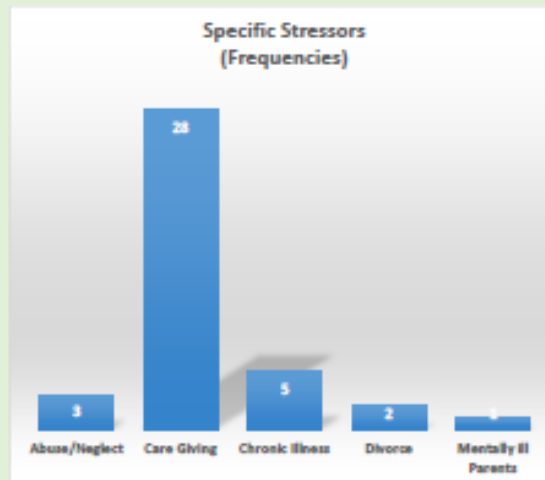
Journal of Community Psychology and Applied Social Psychology

## Research Productivity of CPS oriented Universities in the EU –Prevention of Mental Disorders

Number of theoretical, empirical and setting oriented Research

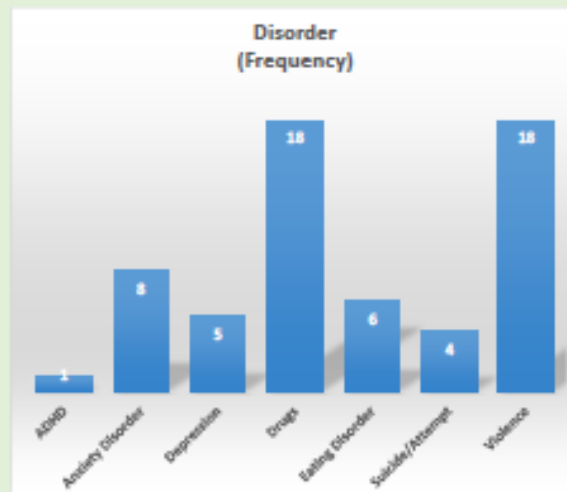
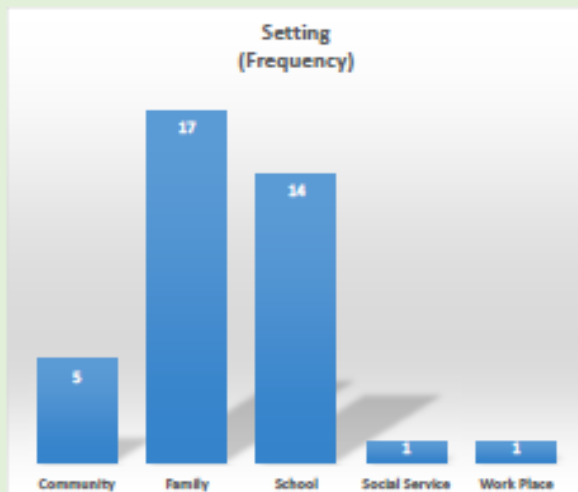


## Topics of Prevention Research in CPS oriented Universities in the EU



17

## Topics of Prevention Research in CPS oriented Universities in the EU

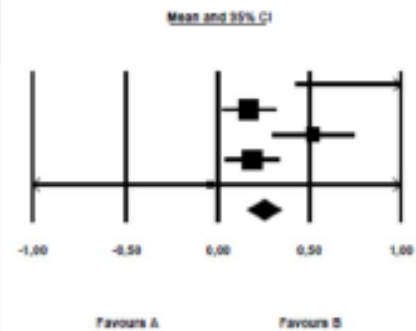


18

## Results of the Setting oriented Meta-Analysis for EU-CPS oriented Setting based Prevention Studies

K	(I <sup>2</sup> = 70,414)	Setting	Fixed Model	Random Model
Boyacioglu (2017)		Family	Mean= 0,255 SE= 0,048	Mean= 0,339 SE= 0,112
Sodje (2007)		School	CI= 0,161 - 0,349 Z= 5,328 (p< 0,003)	CI 0,119 -0,559 Z= 3,019 (p < .003)
Raimondo (2012)		School		
De Vet (2017)		Community		
De Lijster (2016)		School		

Archives of Psychiatry Nursing 31 (2017) 183- 189  
 Am J Community Psychol (2017) 60:175–186  
 J Youth Adolescence (2016) 45:874–886  
 Scandinavian Journal of Educational Research, 51:5, 471-492  
 Psychology in the Schools, Vol. 50(2), 2013



## Some Conclusions

- Setting oriented Prevention Research is in its Infancy
- The Results are four Times better than their Reputation. Methodological Problems like the Ceiling Effect weaken the Results
- There is a Lack of intersectorally and cross-level Approaches
- A close Connection of Person and Environment is needed in future Research and Action
- Social Action may be lacking in particular, as the Results are fairly expectable: Inequality in Societies produces the high rate of Mental Disorders (Wilkinson & Pickett, 2018)

Wilkinson, R. & Pickett, K. (2018). The Inner Level. Penguin Books

## Some Conclusions

- So let's have a better "inner level" on different kinds of setting oriented prevention approaches  
(encouraged by Wilkinson & Pickett, 2018)

Wilkinson, R. & Pickett, K. (2018). The Inner Level. Penguin Books.

## Informationen aus Politik und Organisationen

### Bundesministerium für Gesundheit

#### **Wegeweiser zum gemeinsamen Verständnis von Gesundheitsförderung und Prävention bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland**

Ziele der Zusammenarbeit für die nachhaltige Gesundheitsförderung und Prävention bei Kindern und Jugendlichen sind:

- ein gemeinsames Verständnis der Gesundheitsförderung und Prävention im Kindes- und Jugendalter der verschiedenen Akteurinnen und Akteure aus den Bereichen des Gesundheitswesens, der Bildung und der Kinder- und Jugendhilfe zu entwickeln – unabhängig von den jeweiligen professionellen Grundverständnissen oder Partikularinteressen – und darauf aufbauend
- Synergien zwischen den unterschiedlichen Trägern der Gesundheitsförderung und Prävention zu nutzen, um damit die Grundlage einer nachhaltigen Implementierung gesundheitsförderlicher und präventiver Strukturen und Maßnahmen zu verbessern und hierdurch auch die Umsetzung des Präventionsgesetzes zu stärken sowie damit
- eine Grundlage für eine Gesundheitsförderung und Prävention zu schaffen,

## **Rahmenplan Ressortforschung des Bundesministeriums für Gesundheit. Handlungsfelder und Schwerpunkte 2019–2022**

### **Prävention**

Die Gesundheit der Menschen zu fördern und Erkrankungen mit gezielter Prävention vorzubeugen, ist – nicht nur – in einer alternden Gesellschaft von herausgehobener Bedeutung. Prävention kann nur wirken, wenn die Bedarfe und Bedürfnisse verschiedener Zielgruppen ebenso wie die Herausforderungen in verschiedenen Lebensphasen und Lebenswelten berücksichtigt werden. Daher werden passgenaue Maßnahmen und Ansätze entwickelt sowie vorhandene Erfolg versprechende Vorgehensweisen gefördert. Dazu werden unterschiedliche Trägerorganisationen und Akteure eingebunden, beispielsweise Ärztinnen und Ärzte, Pflegende, Angehörige therapeutischer Berufe wie Physio- oder Ergotherapie, Führungskräfte in Unternehmen aber – insbesondere in Verbindung mit Gesundheitsförderung – auch Personen, die in Kommunen Verantwortung tragen, Erziehungskräfte und Angehörige sozialer Berufe. Betroffene sollen ihre Belange außerdem immer öfter in die Forschungsprozesse einbringen, da ihre Perspektive von den Forschenden erkenntnisfördernd genutzt wird. Lebensweltbezogene Ansätze (beispielsweise in Schulen, Betrieben, Pflegeheimen oder Stadtquartieren) sind in diesem Handlungsfeld von besonderer Bedeutung, ebenso wie das Ziel, die gesundheitliche und geschlechtsbezogene Chancengleichheit zu fördern. Unter anderem liefert das Präventionsgesetz dafür den regulatorischen Rahmen.

[https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/5\\_Publikationen/Ministerium/Broschueren/2019-07-BMG\\_Rahmenplan\\_bf.pdf](https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/5_Publikationen/Ministerium/Broschueren/2019-07-BMG_Rahmenplan_bf.pdf)

## **Aus den Parteien**

### **FDP – kleine Anfrage**

#### **Umsetzung des Nationalen Aktionsplans Gesundheitskompetenz / psychische Gesundheit kommt nicht vor**

Aus einer Studie zur Gesundheitskompetenz aus dem Jahr 2016 geht hervor, dass rund 54 Prozent der Menschen in Deutschland – also über die Hälfte der Deutschen – nur über eine eingeschränkte Gesundheitskompetenz verfügen (Schaeffer, Doris et al.: Gesundheitskompetenz der Bevölkerung in Deutschland. Ergebnisbericht, Universität Bielefeld 2016, S. 40). Einige Bevölkerungsgruppen haben dabei größere Schwierigkeiten als andere, beispielsweise Menschen mit Migrationshintergrund, mit niedrigem Bildungsniveau oder im höheren Lebensalter (ebd.).

<http://dip21.bundestag.de/dip21/btd/19/127/1912766.pdf>

### **Regierungsantwort**

Umsetzung des Nationalen Aktionsplans Gesundheitskompetenz

Ziel ist es, die Initiativen des Nationalen Aktionsplans mit den Projekten der Allianz für Gesundheitskompetenz und den Forschungsprojekten eng zu verzahnen, um eine breite Umsetzung durch die Akteure der Selbstverwaltung bzw. auf Ebene der Kommunen und auch der Länder zu ermöglichen.

chen", heißt es in der Antwort der Bundesregierung.

<https://dipbt.bundestag.de/doc/btd/19/131/1913196.pdf>

## Die Linke / kleine Anfrage

### Prävention von Berufskrankheiten

Die Zahl der angezeigten Berufskrankheiten ist in den letzten zehn Jahren wieder angestiegen, dies geht aus der Antwort der Bundesregierung auf die Kleine Anfrage der Fraktion DIE LINKE. auf Bundestagsdrucksache 19/9505 hervor. Dies ist aus Sicht der Fragestellenden eine besorgniserregende Entwicklung, denn Arbeit darf nicht krankmachen. Hier ist nach Ansicht der Fragenden auch der Gesetzgeber gefragt, um für ausreichenden Schutz vor Berufskrankheiten zu sorgen, etwa indem er Forschung zu Berufskrankheiten fördert.

<https://dipbt.bundestag.de/doc/btd/19/131/1913196.pdf>

### Regierungsantwort

<http://dip21.bundestag.de/dip21/btd/19/136/1913693.pdf>

## Kinderkommission des Deutschen Bundestages

### Stellungnahme der Kinderkommission des Deutschen Bundestages zum Thema „Kindeswohl und digitalisierte Gesellschaft: Chancen wahrnehmen – Risiken bannen“ 19.6.19

Digitale Medien und Künstliche Intelligenz werden in wenigen Jahren die gesamte Wirtschaft und Gesellschaft prägen. Bisher vom Menschen vollzogene oder gesteuerte Abläufe werden von Maschinen erledigt, ganze Berufsfelder verändern sich. Die Digitalisierung eröffnet große Chancen – sie reichen von freiem Informationsaustausch über die Automatisierung von Produktionsprozessen und über neue Lernzugänge bis hin zur Steigerung der Leistungsfähigkeit der medizinischen Versorgung. Ein rechtzeitiges Gestalten dieser Veränderungen ist notwendig.

Kinder sollen deshalb früh den Umgang mit digitalen Geräten, dem Internet und den neuen Medien lernen; im Rahmen der Digitalen Agenda der Bundesregierung sind mit dem Digitalpakt Milliardenbeträge für unterstützende Investitionen in die Bildungssysteme vorgesehen.

<https://www.bundestag.de/resource/blob/651028/0de1b58a7b242fe62c293a19f00cb055/2019-07-10-Stellungnahme-Kindeswohl-und-digitalisierte-Gesellschaft-data.pdf>

## BZGA /Bundes Ministerium für Gesundheit Preisausschreiben

### Wie sieht wirkungsvolle Suchtprävention vor Ort aus?

Träger: Drogenbeauftragte der Bundesregierung, Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) mit Unterstützung der kommunalen Spitzenverbände und des GKV-Spitzenverbandes

## Aus den Ländern und Kommunen

### Bayern

#### **Gesundheit – eine gesamtgesellschaftliche Aufgabe**

Bettina Walentzak, Zentrum für Prävention und Gesundheitsförderung (ZPG) im Bayerischen Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL); Ann-Katrin Hillenbrand, Bayerisches Zentrum für Prävention und Gesundheitsförderung (ZPG) im Bayerischen Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL)

Schlagwörter: Gesundheitspolitik, Health in all Policies, Kommunen, Qualität, Verantwortung für Gesundheit

Gesundheit wird auch als Menschenrecht angesehen, mit einer daraus resultierenden Verpflichtung, umfassende und faire Chancen zur Gesundheit zu bieten. Gesundheit hat viele Dimensionen und damit bestehen auch viele Möglichkeiten, sie zu schützen:

- Biologie und Gen-Umwelt-Interaktionen
- das individuelle Gesundheitsverhalten, wie Rauchen, Bewegung, Ernährung
- das soziale und kommunale Umfeld
- Lebens- und Arbeitsbedingungen,
- genau wie allgemeine gesellschaftliche, wirtschaftliche, kulturelle und ökologische Rahmenbedingungen.

Herausforderungen und damit verbundene politische Entscheidungen, beispielsweise mit Bezug zur Altersarmut, zur Grundsicherung, zum Wohnungsmangel, zum Städtebau oder zur Bildung und Teilhabe, können die Gesundheit beeinflussen: positiv wie negativ. Um einem modernen Verständnis gesundheitlicher Herausforderungen zu entsprechen, setzen Maßnahmen zur Prävention und Gesundheitsförderung für übertragbare und nichtübertragbarer Erkrankungen auch außerhalb des Gesundheitssystems an.

<https://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/gesundheit-eine-gesamtgesellschaftliche-aufgabe/>



## Bayerischer Präventionsbericht 2019 (siehe neue Buecher)

Wesentliche Meilensteine der Präventionspolitik im Freistaat sind der Bayerische Präventionsplan und die Landesrahmenvereinbarung Bayern zur Umsetzung der nationalen Präventionsstrategie gemäß § 20f SGB V.

Themen der Präventionsaktivitäten: Über alle Handlungsfelder hinweg engagieren sich die Akteure vor allem zu den Themen „Gesundheitskompetenzen“, „psychische Gesundheit“, „gesunde Ernährung/Übergewicht“ und „Sport/Bewegung/körperliche Aktivität“.

Kommentar: Es überwiegt Umgang mit psychischen Störungen; Ausnahmen: Kinder psychisch kranker Eltern, psychische Gefährdungsbeurteilung am Arbeitsplatz, Resilienzförderung in Schulen, Hilfen für Alleinerziehenden, Arbeitslose.

[https://www.bestellen.bayern.de/application/appstarter?APPL=eshop&DIR=eshop&ACTIONxSETVAL\(artdtl.htm,APGxNODENR:332601,AARTxNR:stmgp\\_gesund\\_070,AARTxNODENR:354753,USERxBODYURL:artdtl.htm,KATALOG:StMGP,AKATxNAME:StMGP,ALLE:x\)=X](https://www.bestellen.bayern.de/application/appstarter?APPL=eshop&DIR=eshop&ACTIONxSETVAL(artdtl.htm,APGxNODENR:332601,AARTxNR:stmgp_gesund_070,AARTxNODENR:354753,USERxBODYURL:artdtl.htm,KATALOG:StMGP,AKATxNAME:StMGP,ALLE:x)=X)

## Baden-Württemberg

### **Stellungnahme der Landesregierung Baden-Württemberg zur Bekämpfung von Gewalt gegen Frauen veröffentlicht**

Die Antwort der Landesregierung auf den Antrag von Dorothea Wehinger der Grünen Landtagsfraktion liegt vor. Die Stellungnahme umfasst sowohl die Handlungsbedarfe, die sich aus der Istanbul-Konvention zur Bekämpfung und Prävention von Gewalt gegen Frauen und Mädchen in Baden-Württemberg ergeben, als auch eine Beschreibung des aktuellen Umsetzungsstands des Landesaktionsplans gegen Gewalt an Frauen.

[https://www.landtag-bw.de/files/live/sites/LTBW/files/dokumente/WP16/Drucksachen/5000/16\\_5836\\_D.pdf](https://www.landtag-bw.de/files/live/sites/LTBW/files/dokumente/WP16/Drucksachen/5000/16_5836_D.pdf)

## Nordrhein-Westfalen

13.11.2019

### **Arbeitslosigkeit und Gesundheit als kommunales Arbeitsfeld**

Publikation des LZG.NRW zu einer Projektreihe aus der Stadt Essen

Schlagwörter: Arbeitslosigkeit, Gesundheitsförderung, Kommunen

---

In Essen wurde die Zusammenführung von Arbeitsförderung und Gesundheitsförderung und -versorgung über viele Jahre hinweg systematisch vorangetrieben. Aufbauend auf Projekten des JobCenters Essen, in denen bereits vielfältige Kooperationsstrukturen mit dem Versorgungssystem gewachsen waren, hat sich die Kommunale Gesundheitskonferenz des Themas angenommen und zusammen mit dem Jobcenter Maßnahmen zu Prävention und Gesundheitsförderung in den Blick genommen. Der jetzt vorliegende Band beschreibt diese Entwicklung anhand von Beiträgen zu den einzelnen Projektschritten, des Evaluationsberichts zum Projekt "Arbeitslosigkeit und Gesundheit" und eines perspektivischen Ausblicks. Die Beiträge stehen durchgehend für das hohe methodisch-konzeptionelle Niveau der Projektreihe, sind aber gleichzeitig anschaulich, kleinschrittig und in einer praxisnahen Sprache gehalten.

Die Publikation finden Sie hier.

[https://www.lzg.nrw.de/\\_php/login/dl.php?u=/\\_media/pdf/service/Pub/2019\\_df/POE\\_Essen\\_2019.pdf](https://www.lzg.nrw.de/_php/login/dl.php?u=/_media/pdf/service/Pub/2019_df/POE_Essen_2019.pdf)

## Krankenkassen – Nationale Präventionskonferenz

**BERLIN, 25.06.2019**

### **Erster Präventionsbericht der Nationalen Präventionskonferenz veröffentlicht**

Die Nationale Präventionskonferenz (NPK) hat mit dem 2015 in Kraft getretenen Präventionsgesetz den Auftrag erhalten, eine nationale Präventionsstrategie zu entwickeln und fortzuschreiben. Der Präventionsbericht der NPK ist ein zentraler Bestandteil dieser Strategie. Er gibt künftig alle vier Jahre einen Überblick über das Engagement zur Erreichung der Ziele, die zur Förderung der Gesundheit, Sicherheit und Teilhabe in Lebenswelten wie Kommunen, Schulen, Betrieben oder Pflegeeinrichtungen vereinbart wurden.

Getragen wird die NPK von der gesetzlichen Kranken- und sozialen Pflegeversicherung, der gesetzlichen Unfallversicherung und der gesetzlichen Rentenversicherung, die private Krankenversicherung hat Stimmrecht in der NPK. Der Präventionsbericht enthält erstmals konkrete Zahlen in gebündelter Form zu den Ausgaben für Gesundheitsförderung und Prävention. So haben die an der NPK beteiligten Institutionen 2017 über 1,8 Milliarden Euro in entsprechende Leistungen investiert, 2012 waren es noch 1,27 Milliarden Euro

[https://www.gkv-spitzenverband.de/media/dokumente/krankenversicherung\\_1/praevention\\_selbsthilfe\\_beratung/praevention/praevention\\_npk/praeventionsbericht\\_1/NPK-Präventionsbericht\\_2019\\_WEB\\_barrierefrei.pdf](https://www.gkv-spitzenverband.de/media/dokumente/krankenversicherung_1/praevention_selbsthilfe_beratung/praevention/praevention_npk/praeventionsbericht_1/NPK-Präventionsbericht_2019_WEB_barrierefrei.pdf)

**Psychische Gesundheit ist sehr oft zitiert, allerdings ohne Bezug zu konkreten Projekten**

## **Aus der Kurzfassung**

### **Ziele / u.a.**

Durch eine Fokussierung auf Schwerpunkte könnten die Evaluation von gesundheitlichen Wirkungen ermöglicht, die Effektivität und möglicherweise die Effizienz der Prävention, Gesundheits-, Sicherheits- und Teilhabeförderung erhöht und noch stärkere Impulse gegeben werden, die Ziele und Handlungsfelder in den Landesrahmenvereinbarungen und die Beiträge der an den Landesrahmenvereinbarungen Beteiligten weiter zu konkretisieren.

### **Leistungen**

Fortsetzung der Verknüpfung von verhältnis- und verhaltensbezogenen Elementen, – vermehrte Investition in die Entwicklung bzw. Erforschung wirksamer Interventionen und – vermehrte Umsetzung in der Fläche von Interventionen mit nachgewiesener Wirksamkeit.

<https://www.gkv->

[spitzenver-](https://www.gkv-)

[band.de/media/dokumente/krankenversicherung\\_1/praevention\\_selbsthilfe\\_beratung/praevention/praevention\\_npk/praeventionsbericht\\_1/2019\\_NPK-Praventionsbericht\\_Kurzfassung\\_Barrierefrei.pdf](https://www.gkv-spitzenverband.de/media/dokumente/krankenversicherung_1/praevention_selbsthilfe_beratung/praevention/praevention_npk/praeventionsbericht_1/2019_NPK-Praventionsbericht_Kurzfassung_Barrierefrei.pdf)

## **Hochschulen**

### **Förderbekanntmachung**

#### **BZGA**

#### **Geschlechtsspezifische Besonderheiten bei Gesundheitsförderung und Prävention in Lebenswelten**

Wissenschaftliche Erkenntnisse zeigen, dass das Geschlecht sowohl Einfluss auf den Erhalt der Gesundheit als auch auf die Entstehung von Krankheiten hat. Dies kann zu ungleichen Gesundheitsschancen beitragen. Bislang werden geschlechtsspezifische Besonderheiten bei der Entwicklung und Umsetzung von Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention noch wenig berücksichtigt. Ein besseres Verständnis geschlechtsspezifischer Besonderheiten sowie Erkenntnisse zu Ursachen und Auswirkungen sind hierfür erforderlich.

Köln, den 19.11.2019 Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)

<https://www.gkv->

[buendnis.de/fileadmin/user\\_upload/Foerderbekanntmachung\\_Forschungsvorhaben\\_2019-11-19.pdf](https://www.gkv-buendnis.de/fileadmin/user_upload/Foerderbekanntmachung_Forschungsvorhaben_2019-11-19.pdf)

## Universität Bielefeld

An der Universität Bielefeld hat sich das „Centre for ePublic Health Research“ (CePHR) gegründet. Dort wollen Wissenschaftler\*innen erforschen, wie digitale Technologie in der Gesundheitsförderung, Prävention und medizinischen Versorgung entwickelt, erprobt und angewendet werden kann. Angesiedelt ist das CePHR an der Fakultät für Gesundheitswissenschaften und in dieser Form laut Universität die bisher erste Einrichtung in Deutschland.

<https://www.uni-bielefeld.de/gesundhw/cephr/>

## Kommunales Förderprogramm des GKV-Bündnisses für Gesundheit zum Aufbau gesundheitsförderlicher Steuerungsstrukturen

### Förderbekanntmachung 15.12.19

#### **Öffentliche Bekanntmachung der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)**

Um Kommunen beim Aufbau von kommunalen Strukturen der Steuerung für Gesundheitsförderung und Prävention zu unterstützen, hat das GKV-Bündnis für Gesundheit ein Förderangebot aufgelegt. Es leistet sowohl finanzielle als auch beratende Unterstützung beim Aufbau und der Weiterentwicklung kommunaler Strukturen wie etwa der Etablierung eines runden Tisches zur Gesundheitsförderung, spezifischer Arbeitsgruppen oder Gesundheitskonferenzen. Die gesetzlichen Krankenkassen ergänzen damit ihr kassenartenübergreifendes Unterstützungsangebot, um einen wesentlichen Beitrag zur systematischen Weiterentwicklung und Stärkung der kommunalen Prävention und Gesundheitsförderung sowie zur Förderung gesundheitlicher Chancengleichheit zu leisten. Unterstützt werden Kommunen, die bisher keine oder kaum vorhandene Strukturen der Steuerung aufweisen und deren Einwohnerschaft unter Berücksichtigung der Indikatoren Bildung, Beruf und Einkommen als sozial benachteiligt gilt.

<https://www.gkv->

[buend-](https://www.gkv-)

[nis.de/fileadmin/user\\_upload/Foerderprogramm/Kommunaler\\_Strukturaufbau/Foerderbekanntmachung\\_Stand\\_05122019.pdf](https://www.gkv-buendnis.de/fileadmin/user_upload/Foerderprogramm/Kommunaler_Strukturaufbau/Foerderbekanntmachung_Stand_05122019.pdf)

## Leuphana Universität

### **Berufsbegleitend Studieren. MHP Prävention und Gesundheitsförderung auf einen Blick**

Abschluss: Master of Public Health (MPH)

Umfang: 60 Credit Points

Dauer: 4 Semester, berufsbegleitend

Studienplätze: 25

Studienstart: jeweils im April

(Einstieg im Rahmen einer Gasthörerschaft ganzjährig möglich, sofern Kapazitäten vorhanden)

Bewerbungsfrist: jeweils bis zum 31. Januar

Voraussetzungen: Ein erster Studienabschluss (z.B. Bachelor, Diplom, Staatsexamen, Magister) sowie mind. zwei Jahre relevante Berufserfahrung

Kosten: 10.800 Euro, zzgl. ca. 200 Euro, Semesterbeiträge pro Semester

## MODULÜBERSICHT MPH PRÄVENTION UND GESUNDHEITSFÖRDERUNG

Der berufsbegleitende Master of Public Health bietet Ihnen eine akademische Weiterbildung, die die beruflichen und persönlichen Anforderungen im Public Health Bereich abdeckt. Neben dem Erwerb von umfassendem Fachwissen steht die Vermittlung von Managementkompetenzen zur Planung, Umsetzung und Gestaltung von Prävention und Gesundheitsförderung im Vordergrund des Studiengangs. Darüber hinaus haben Sie mit dem anwendungsbezogenen Lüneburger MPH Prävention und Gesundheitsförderung die bundesweit einmalige Möglichkeit, sich in einem von zwei gesundheitswissenschaftlichen Handlungsfeldern zu spezialisieren, Prävention und Gesundheitsförderung in "11 Bildung und Erziehung" oder in "11 Arbeit und Organisation". Neben aktuellen wissenschaftlichen Inhalten bieten unsere Dozierenden ein breites Spektrum an Praxiserfahrungen und gewährleisten so einen guten Transfer in den Arbeitsalltag. Auf diese Weise profitieren Sie von einem multiprofessionellen Austausch und spannenden Kontakten.

## STUDIENGANGSLEITUNG

Prof. Dr. Peter Paulus,

Zentrum für Angewandte Gesundheitswissenschaften (ZAG) Wilschenbrucher Weg 84°, 21335 Lüneburg

paulus@uni.leuphana.de

## KONTAKT UND BERATUNG

Katrin Schultz (M. Sc.)

Wilschenbrucher Weg 84°, 21335 Lüneburg, Fon +49.4131.677-7958, katrin.schultz@leuphana.de

## INFORMATIONEN

Flyer, Curriculum, Zugangs- und Zulassungsordnung, Bewerbung,

aktuelle Termine unter: [www.leuphana.de/mph](http://www.leuphana.de/mph)

## [Aus den Verbänden](#)

### WHO

#### **Bericht „Gesundheitliche Chancengleichheit“**

Die WHO veröffentlichte den ersten Sachstandsbericht zur gesundheitlichen Chancengleichheit in der Europäischen Region. Wie Dr. Frank Lehmann, BZgA, berichtet, konnten die gesundheitlichen Ungleichheiten in den letzten zehn Jahren nicht verringert werden. Fünf zentrale Faktoren wurden

identifiziert, die einen hohen Beitrag zur gesundheitlichen Ungleichheit leisten.

<https://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/ein-leben-in-gesundheit-und-wohlstand-fuer-alle/>

## Diakonie

### **Diakonische Forderungen zum Präventionsgesetz**

Das 2015 verabschiedete Präventions-gesetz hat neben unbestrittenen Errungenschaften auch manche Erwartungen enttäuscht. Einige strukturelle und konzeptionelle Probleme bestehen weiterhin. Vor diesem Hintergrund veröffentlichte die Diakonie Deutschland erste Forderungen zur Novellierung.

Vor dem Hintergrund einer kritischen Bilanz formuliert die Diakonie Deutschland Überlegungen für eine Weiterentwicklung von Präventionspolitik und -recht.

Die Forderungen zur Novellierung des Präventionsgesetzes der Diakonie können Sie hier (PDF-Datei) herunterladen.

<https://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/pdf.php?id=51334d2d1d7cb156111f955d00a49353>

## Friedrich Ebert Stiftung

**2019 Positionspapier. Es ist Zeit für einen Aufbruch. Handlungsbedarfe zur Reform der psychosozialen Versorgung 44 Jahre nach der Psychiatrie-Enquete** (mit Abschnitt zur Prävention)

### **2.3.4 Prävention und Versorgungsdefizite spezieller Bevölkerungsgruppen**

In den einleitenden Ausführungen zur politischen Relevanz des Themenfelds „Psychische Erkrankungen und psychosoziale Versorgung“ wurde insbesondere auch auf den Einfluss der gesellschaftlichen Rahmenbedingungen hingewiesen (vgl. Kapitel 2.1.2). Besondere Herausforderungen bestehen heute u. a. mit Blick auf Kinder und Jugendliche, auf alte Menschen und auf Menschen mit Migrationserfahrung.

[https://www.fes.de/oas/portal/pls/portal/filefunctions.download/PLAKON/VERANSTALTUNG/235528/F2017633942/WISO\\_einladung\\_psy\\_reform-web.pdf](https://www.fes.de/oas/portal/pls/portal/filefunctions.download/PLAKON/VERANSTALTUNG/235528/F2017633942/WISO_einladung_psy_reform-web.pdf)

## Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie

### **Stellungnahme zum Welttag der Suizidprävention 10.9.19**

Jedes Jahr sterben in Deutschland etwa 10 000 Menschen durch Suizid. Das sind mehr als Verkehrsunfälle, Gewalttaten und illegale Drogen zusammengenommen ihr Leben verlieren. Sich und andere über die Ursachen, und Risiken zu informieren ist

eine zentrale Präventionsmaßnahme.

[https://www.dgvt.de/fileadmin/user\\_upload/Dokumente/Stellungnahmen/PM\\_Welntag\\_der\\_Suizidpraevention\\_2019.pdf](https://www.dgvt.de/fileadmin/user_upload/Dokumente/Stellungnahmen/PM_Welntag_der_Suizidpraevention_2019.pdf)

---

## European Federation of Psychological Association (EFPA)

**Psychologists urge world leaders: Action is required to protect children in refugee camps**

<http://efpa.eu/news/psychologists-urge-world-leadersaction-is-required-to-protect-children-inrefugee-camps>

Brussels, October 29, 2019

“Children living in countries at war have come under direct attack, have been used as human shields, killed, maimed or recruited to fight. Rape, forced marriage and abduction have become standard tactics in conflicts from Syria to Yemen, and from the Democratic Republic of the Congo to Nigeria, South Sudan and Myanmar.” The above was stated by UNICEF in December 2018 as they concluded that the world has failed to protect children in conflict.

## Europäische Gesellschaft für Präventionsforschung

**Position der Europäischen Gesellschaft für Präventionsforschung zu ineffektiven und potenziell schädlichen Ansätzen in der Suchtprävention.**

Ethisch handeln: Schäden vermeiden, Wissenschaft nutzen, Ressourcen nachhaltig investieren

Die Europäische Gesellschaft für Präventionsforschung (EUSPR) ist beunruhigt über so genannte Präventionsstrategien, die überwiegend darauf beruhen, Jugendliche und jüngere Kinder über die Risiken und Gefahren des Konsums von Alkohol und anderen Drogen zu informieren.

Berichte der Europäischen Beobachtungsstelle für Drogen und Drogensucht (EBDD) deuten darauf hin, dass diese Ansätze in Europa in großem Umfang Anwendung finden. Eine besonders kontroverse Form informationsbasierter Ansätze sind so genannte Abschreckungstaktiken, bei denen extreme Bilder oder Berichte (auch von ehemaligen-Substanzkonsument\*innen) über die Folgen des Substanzkonsums an Kinder und Jugendliche vermittelt werden. Wir sind besorgt, weil diese nicht nur ineffektiv und teuer sind, sondern auch schädlich sein können – also genau das Gegenteil dessen zu bewirken vermögen, was vermeintlich erreicht werden soll. ....

<http://euspr.org>

## Sucht Schweiz

**Kinder aus suchtbelasteten Familien. Factsheet für Schulen mit einem abhängigen Elternteil.**

In der Schweiz leben rund 100'000 Kinder und Jugendliche mit einem alkoholkranken Elternteil.

Dazu kommen noch die Kinder mit Eltern, die von anderen Substanzen (illegale Drogen, Medikamente) abhängig sind, oder problematische Verhaltensweisen (Glücksspiel, etc.) aufweisen. Im

Durchschnitt sind schätzungsweise ein bis zwei Kinder pro Klasse betroffen. ....

<https://shop.addictionsuisse.ch/download/c1b16503ce03f01b8cf70a9f3cdacf27b42e4c50.pdf>

## DGPPN

Pressemitteilung Berlin, 28. November 2019

### **DGPPN-Antistigma-Preis 2019: Ausgezeichnete Initiativen gegen Vorurteile und Ausgrenzung**

Der DGPPN-Antistigma-Preis würdigt Projekte und Initiativen, die sich für eine nachhaltige Integration von Menschen mit psychischen Erkrankungen einsetzen. Im Rahmen des DGPPN Kongresses im CityCube Berlin wurden gestern Abend die diesjährigen Preisträger ausgezeichnet. Ausgrenzung und Stigmatisierung sind für die Betroffenen und ihr Umfeld /eine große Belastung. Sie wirken sich nicht nur negativ auf den Heilungsprozess aus, sondern erschweren psychisch erkrankten Menschen auch eine Teilhabe am sozialen Leben. Dagegen will der Antistigma-Preis ein Zeichen setzen.....

[www.dgppnkongress.de](http://www.dgppnkongress.de)

## Links zu anderen Netzwerknewsletter weltweit

[www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/service/newsletter](http://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/service/newsletter)

<http://www.mentalhealth.org.nz/page/157-MindNet>

<http://www.publicmentalhealth.org>

<http://www.healthpromotionagency.org.uk/work/Mentalhealth/alliances1.htm>

<http://www.mentalhealthpromotion.net/>

<http://himh.org.au/site/index.cfm>

<http://www.lampdirect.org.uk/mentalhealthpromotion>

<http://www.hnehealth.nsw.gov.au/home>

<http://www.mhpconnect.com/#>

<http://www.mhe-sme.org/en/about-mental-health-europe.html>



<http://www.mentalhealthpromotion.net/>

<http://wfmh.com/00PromPrevention.htm>

### Wichtige Neuerscheinungen

- Barthelmes, I., Bödeker, W., Sörensen, J., Kleinlercher, K. M. und Jennifer Odoj, J. (2019). Wirksamkeit und Nutzen arbeitsweltbezogener Gesundheitsförderung und Prävention Zusammenstellung der wissenschaftlichen Evidenz 2012 bis 2018. IGA Report 40.  
[https://www.iga-info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga\\_Reporte/Dokumente/iga-Report\\_40\\_Wirksamkeit\\_und\\_Nutzen\\_Gesundheitsfoerderung\\_Praevention.pdf](https://www.iga-info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga_Reporte/Dokumente/iga-Report_40_Wirksamkeit_und_Nutzen_Gesundheitsfoerderung_Praevention.pdf)
- Bayerisches Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (2019). Bayerischer Präventionsbericht 2019.  
[https://www.bestellen.bayern.de/application/eshop\\_app000008?SID=1355165898&ACTIONxSESSxSHOWPIC\(BILDxKEY:%27stmgp\\_gesund\\_070%27,BILDxCLASS:%27Artikel%27,BILDxTYPE:%27PDF%27\)](https://www.bestellen.bayern.de/application/eshop_app000008?SID=1355165898&ACTIONxSESSxSHOWPIC(BILDxKEY:%27stmgp_gesund_070%27,BILDxCLASS:%27Artikel%27,BILDxTYPE:%27PDF%27))
- BKK Gesundheitsreport (2019). F. Knieps | H. Pfaff (Hrsg.): Psychische Gesundheit und Arbeit. BKK Gesundheitsreport 2019.  
<https://www.bkk-dachverband.de/publikationen/bkk-gesundheitsreport.html>
- Dickersbach, M., Haupt, J., Mikoteit, T., Pieper, C., Reissner, V., Schulz-Najda, A. und Schwermer, L. (2019). Arbeitslosigkeit und Gesundheit als kommunales Arbeitsfeld. Praktische Ansätze, Erfahrungen und Perspektiven aus der Stadt Essen. Landeszentrum Gesundheit Nordrhein-Westfalen.  
[https://www.lzg.nrw.de/\\_php/login/dl.php?u=/\\_media/pdf/service/Pub/2019\\_df/PQE\\_Essen\\_2019.pdf](https://www.lzg.nrw.de/_php/login/dl.php?u=/_media/pdf/service/Pub/2019_df/PQE_Essen_2019.pdf)
- Eichhorn, D. und Ida Ott, I. (2019). iga.Report 38. Nudging im Unternehmen. Den Weg für gesunde Entscheidungen bereiten.  
[https://www.iga-info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga\\_Reporte/Dokumente/iga-Report\\_38\\_Nudging\\_im\\_Unternehmen.pdf](https://www.iga-info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga_Reporte/Dokumente/iga-Report_38_Nudging_im_Unternehmen.pdf)
- Gerbing, K. K. und Mess, F. (2019). Flexible Beschäftigungsformen und aufsuchende Gesundheitsförderung im Betrieb. IGAS reort 39.  
[https://www.iga-info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga\\_Reporte/Dokumente/iga-Report\\_39\\_Flexible\\_Beschaefigungsformen.pdf](https://www.iga-info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga_Reporte/Dokumente/iga-Report_39_Flexible_Beschaefigungsformen.pdf)
-

- Hellmann, T., Schmidt, p. und Heller, S. M. (2019). Social Justice in the EU and OECD Index Report 2019.  
<https://www.bertelsmann-stiftung.de/de/publikationen/publikation/did/social-justice-in-the-eu-and-oecd/>
- Heinzelmann, C. & Maks, E. (Hrsg.) (2019). Prävention und Demokratieförderung. Gutachterliche Stellungnahmen zum 24. Deutschen Präventionstag. Forum Verlag Bad Godesberg.
- Israelashvili, M. & Romano, J. (Eds.) The Cambridge Handbook of International Prevention Science. (2016). Cambridge: Cambridge University Press.
- Nationale Präventionskonferenz (2019). Erster Präventionsbericht nach § 20d Abs. 4 SGB V  
[https://www.npk-fo.de/fileadmin/user\\_upload/ueber\\_die\\_npk/downloads/2\\_praeventionsbericht/NPK-Praeventionsbericht.pdf](https://www.npk-fo.de/fileadmin/user_upload/ueber_die_npk/downloads/2_praeventionsbericht/NPK-Praeventionsbericht.pdf)
- OECD (2019). Health at a Glance 2019 OECD INDICATORS.  
[https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2019\\_4dd50c09-en](https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2019_4dd50c09-en)
- Sadowski, U. (2018). Studienbericht Gesundheit als kommunale Aufgabe! Bedarfsanalyse zur kommunalen Gesundheitsförderung bei der Zielgruppe „Ältere“ im Land Brandenburg (BkG –Ältere)  
[https://www.gesundheitbb.de/fileadmin/user\\_upload/MAIN-datei-en/GesBB/Materialien/Publikationen/Brandenburg/2019\\_KGC\\_Brdbg\\_EEF-Endbericht-web.pdf](https://www.gesundheitbb.de/fileadmin/user_upload/MAIN-datei-en/GesBB/Materialien/Publikationen/Brandenburg/2019_KGC_Brdbg_EEF-Endbericht-web.pdf)
- STAD in Europe (2019). Ein Handbuch zur Umsetzung kommunaler Alkoholprävention  
[http://stadineurope.eu/wp/wp-content/uploads/2019/07/SiEmanual\\_german.pdf](http://stadineurope.eu/wp/wp-content/uploads/2019/07/SiEmanual_german.pdf)
- Technikerkrankenkasse (2019). Gesundheitsreport Pflegefall Pflegebranche? So geht's Deutschlands Pflegekräften.  
<https://www.tk.de/resource/blob/2059766/2ee52f34b8d545eb81ef1f3d87278e0e/gesundheitsreport-2019-data.pdf>
- WHO (2019). Ein Leben in Gesundheit und Wohlstand für alle: Sachstandsbericht über gesundheitliche Chancengleichheit in der Europäischen Region der WHO Zusammenfassung.  
[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0020/412751/hersi-executive-summary-de\\_KB.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/412751/hersi-executive-summary-de_KB.pdf?ua=1)
- WHO (2019). Healthy, prosperous lives for all: the European Health Equity Status Report. Copenhagen.

## [Ausgesuchte Übersichtsartikel](#)

### Life course health consequences and associated annual costs of adverse childhood experiences across Europe and North America: a systematic review and meta-analysis

Mark A Bellis, Karen Hughes, Kat Ford, Gabriela Ramos Rodriguez, Dinesh Sethi, Jonathon Passmore

The Lancet, [Volume 4, ISSUE 10](#), Pe517-e528, October 01, 2019  
Published: September 03, 2019  
DOI: [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(19\)30145-8](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(19)30145-8)

#### Summary

**Background.** An increasing number of studies are identifying associations between adverse childhood experiences (ACEs) and ill health throughout the life course. We aimed to calculate the proportions of major risk factors for and causes of ill health that are attributable to one or multiple types of ACE and the associated financial costs.

**Methods** In this systematic review and meta-analysis, we searched for studies in which risk data in individuals with ACEs were compared with these data in those without ACEs. We searched six electronic databases (MEDLINE, CINAHL, PsycINFO, Applied Social Sciences Index and Abstracts, Criminal Justice Databases, and the Education Resources Information Center) for quantitative studies published between Jan 1, 1990, and July 11, 2018, that reported risks of health-related behaviours and causes of ill health in adults that were associated with cumulative measures of ACEs (ie, number of ACEs). We included studies in adults in populations that did not have a high risk of ACEs, that had sample sizes of at least 1000 people, and that provided ACE prevalence data. We calculated the pooled RR for risk factors (harmful alcohol use, illicit drug use, smoking, and obesity) and causes of ill health (cancer, diabetes, cardiovascular disease, respiratory disease, anxiety, and depression) associated with ACEs. RRs were used to estimate the population-attributable fractions (PAFs) of risk attributable to ACEs and the disability-adjusted life-years (DALYs) and financial costs associated with ACEs. This study was prospectively registered in PROSPERO (CRD42018090356).

**Findings.** Of 4387 unique articles found following our initial search, after review of the titles (and abstracts, when the title was relevant), we assessed 880 (20%) full-text articles. We considered 221 (25%) full-text articles for inclusion, of which 23 (10%) articles met all selection criteria for our meta-analysis. We found a pooled prevalence of 23·5% of individuals (95% CI 18·7–28·5) with one ACE and 18·7% (14·7–23·2) with two or more ACEs in Europe (from ten studies) and of 23·4% of individuals (22·0–24·8) with one ACE and 35·0% (31·6–38·4) with two or more ACEs in north America (from nine studies). Illicit drug use had the highest PAFs associated with ACEs of all the risk factors assessed in both regions (34·1% in Europe; 41·1% in north America). In both regions, PAFs of causes of ill health were highest for mental illness outcomes: ACEs were attributed to about 30% of cases of anxiety and 40% of cases of depression in north America and more than a

quarter of both conditions in Europe. Costs of cardiovascular disease attributable to ACEs were substantially higher than for most other causes of ill health because of higher DALYs for this condition. Total annual costs attributable to ACEs were estimated to be US\$581 billion in Europe and \$748 billion in north America. More than 75% of these costs arose in individuals with two or more ACEs.

**Interpretation.** Millions of adults across Europe and north America live with a legacy of ACEs. Our findings suggest that a 10% reduction in ACE prevalence could equate to annual savings of 3 million DALYs or \$105 billion. Programmes to prevent ACEs and moderate their effects are available. Rebalancing expenditure towards ensuring safe and nurturing childhoods would be economically beneficial and relieve pressures on health-care systems.

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(19\)30145-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(19)30145-8/fulltext)

### **Effectiveness of telehealth interventions as a part of secondary prevention in coronary artery disease: A systematic review and meta-analysis.**

**Turan Kavradim, Selma; Özer, Zeynep; Boz, İlkay; Scandinavian Journal of Caring Sciences**

Background Coronary artery disease is one of the most important health problems among heart diseases in the world, with high morbidity and mortality. Lifestyle changes in particular are recommended in the latest guidelines for implementing secondary prevention. Aim The aim of this study was to evaluate the effectiveness of telehealth interventions as a part of secondary prevention compared to routine care in those with coronary artery disease. Method The systematic review with meta-analysis was performed in accordance with Cochrane methods. Science Direct, Springer Link, Web of Science, Cochrane Central Register of Controlled Trials, CINAHL, MEDLINE, ProQuest and Network Digital Library databases were searched between 2000 and 2018 up to February 2018. The studies chosen conformed to PICOS inclusion and exclusion criteria. The risk of bias was assessed using the Cochrane risk of bias tool. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses guideline was used in reporting the study. Results Twenty-four studies with a total of 6773 study participants met the inclusion criteria. It was found that telephone call interventions were the most commonly used, text message interventions came second with seven studies, telephone calls in combination with messages were used in four studies and telemonitoring was used in two studies. Compared to routine care, telehealth interventions had moderate significant effects in reducing waist circumference, total cholesterol and triglyceride, improving medication adherence and physical activity, and had small significant effects in reducing blood pressure and smoking cessation. No significant publication bias was found in the main outcomes. Conclusion Results showed that the telehealth interventions yielded positive outcomes in lifestyle changes for coronary artery disease. Therefore, telehealth interventions can be used for effective secondary prevention by health professionals who care for individuals with coronary artery disease. Additionally, this study will provide guidance for studies on the development of telehealth intervention. (PsycINFO Database Record (c) 2019 APA, all rights reserved)

<http://dx.doi.org/10.1111/scs.12785>

---

## **Suicide prevention media campaigns: A systematic literature review.**

**Pirkis, Jane; Rossetto, Alyssia; Nicholas, Angela; Ftanou, Maria; Robinson, Jo; Reavley, Nicola; Health Communication, Vol 34(4), Apr, 2019 pp. 402-414**

Suicide prevention media campaigns are gaining traction as a means of combatting suicide. The current review set out to synthesize information about the effectiveness of these campaigns. We searched four electronic databases for studies that provided evidence on the effectiveness of media campaigns. We focused on studies that described an evaluation of the effectiveness of an entire campaign or a public service announcement explicitly aimed at suicide prevention. We identified 20 studies of varying quality. Studies that looked at whether campaign exposure leads to improved knowledge and awareness of suicide found support for this. Most studies that considered whether campaign materials can achieve improvements in attitudes toward suicide also found this to be the case, although there were some exceptions. Some studies found that media campaigns could boost help-seeking, whereas others suggested that they made no difference or only had an impact when particular sources of help or particular types of help-seeking were considered. Relatively few studies had sufficient statistical power to examine whether media campaigns had an impact on the ultimate behavioral outcome of suicides, but those that did demonstrated significant reductions. Our review indicates that media campaigns should be considered in the suite of interventions that might be used to prevent suicide. Evidence for their effectiveness is still amassing, but there are strong suggestions that they can achieve positive results in terms of certain suicide-related outcomes. Care should be taken to ensure that campaign developers get the messaging of campaigns right, and further work is needed to determine which messages work and which ones do not, and how effective messages should be disseminated. There is an onus on those developing and delivering campaigns to evaluate them carefully and to share the findings with others. There is a need for evaluations that employ rigorous designs assessing the most pertinent outcomes. These evaluations should explore the nature of given campaigns in detail—in particular the messaging contained within them—in order to tease out which messages work well and which do not. They should also take into account the reach of the campaign, in order to determine whether it would be reasonable to expect that they might have their desired effect.

<http://dx.doi.org/10.1080/10410236.2017.1405484>

## **The long-term efficacy of suicide prevention gatekeeper training: A systematic review.**

**Holmes, Glenn; Clacy, Amanda; Hermens, Daniel F.; Lagopoulos, Jim; Archives of Suicide Research**

The practice of educating individuals (known as ‘gatekeepers’ [GK]) at the informal social level with the knowledge, skills, and confidence to identify an at-risk individual and provide support has been shown as an effective suicide prevention method. Despite the efficacy of gatekeeper training

(GKT) in the short-term, there are concerns over the long-term efficacy of these outcomes. The objective of this review was to identify the empirical GKT studies in the literature that included evaluations at pre, post, and follow-up. Additionally, this review aimed to evaluate the long-term effect of training on GK behavior. PubMed, Cochrane Library, and PsycNET databases were searched using the terms 'gatekeeper' and 'suicide' present in the title and/or the abstract, with the terms 'follow-up', 'pre-post', or 'long-term' present in any text. Studies must have involved a suicide prevention program intervention provided to general members of the community. Knowledge and self-efficacy were shown to exhibit the strongest endurance of training effect, although some decay was present for knowledge over time (M follow-up delay 6.1 months). Gatekeeper attitude at follow-up (M follow-up delay 4.4 months) had returned to baseline levels in 57% (4/7) of the identified studies that evaluated this construct. Behavioral intention and behavior both indicate a weak training effect with poor translation of training into intervention behavior. Findings indicate the ideological and socio-cultural aspects of individual GKs should also be addressed to facilitate the improved potential for long-term attitudinal change. Future research directions are discussed.

<http://dx.doi.org/10.1080/13811118.2019.1690608>

### **Effectiveness and cost-effectiveness of incentives as a tool for prevention of non-communicable diseases: A systematic review.**

**Finkelstein, Eric A.; Bilger, Marcel; Baid, Drishti; Social Science & Medicine, Vol 232, Jul, 2019 pp. 340-350.**

The rising epidemic of non-communicable diseases (NCDs) poses substantial health and economic challenges to both individuals and society. Application of incentive-based strategies based on traditional and behavioural economic theory has emerged as a potential strategy to address rising rates of NCDs. Yet, whether or not incentives truly represent a promising strategy for addressing NCDs has not been systematically addressed nor is it clear whether certain behavioural economic strategies outperform others or simply offering a cash-based incentive for meeting a goal. In this systematic review we aim to determine whether there is an evidence base for any of these strategies. Forty-eight published randomized controlled trials (70 contrasts) evaluating the effectiveness of incentive-based strategies for improvements in NCD risk-factors were reviewed. Our primary conclusion is that there is a lack of compelling evidence that incentives of any form represent a compelling NCD reduction strategy. More evidence for long-term effectiveness and cost-effectiveness is needed to justify third party funding of any incentive based strategy.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2019.05.018>

## **A systematic review and meta-analysis of school-based stress, anxiety, and depression prevention programs for adolescents.**

**Feiss, Robyn; Dolinger, Sarah Beth; Merritt, Monaye; Reiche, Elaine; Martin, Karley; Yanes, Julio A.; Thomas, Chippewa M.; Pangelinan, Melissa; Journal of Youth and Adolescence, Vol 48(9), Sep, 2019 pp. 1668-1685**

Given the recent rise in adolescent mental health issues, many researchers have turned to school-based mental health programs as a way to reduce stress, anxiety, and depressive symptoms among large groups of adolescents. The purpose of the current systematic review and meta-analysis is to identify and evaluate the efficacy of school-based programming aimed at reducing internalizing mental health problems of adolescents. A total of 42 articles, including a total of 7310 adolescents, ages 11–18, met inclusion for the meta-analyses. Meta-analyses were completed for each of the three mental health outcomes (stress, depression, and anxiety) and meta-regression was used to determine the influence of type of program, program dose, sex, race, and age on program effectiveness. Overall, stress interventions did not reduce stress symptoms, although targeted interventions showed greater reductions in stress than universal programs. Overall, anxiety interventions significantly reduced anxiety symptoms, however higher doses may be necessary for universal programs. Lastly, depression interventions significantly reduced depressive symptoms, but this reduction was moderated by a combination of program type, dose, race, and age group. Although, school-based programs aimed at decreasing anxiety and depression were effective, these effects are not long-lasting. Interventions aimed at reducing stress were not effective, however very few programs targeted or included stress as an outcome variable. Implications for practice, policy and research are discussed.

<http://dx.doi.org/10.1007/s10964-019-01085-0>

## **Are cyberbullying intervention and prevention programs effective? A systematic and meta-analytical review.**

**Gaffney, Hannah; Farrington, David P.; Espelage, Dorothy L.; Ttofi, Maria M.; Aggression and Violent Behavior, Vol 45, Mar-Apr, 2019 pp. 134-153**

This paper presents the results from a systematic and meta-analytical review of the effectiveness of cyberbullying intervention and prevention programs. Systematic searches were conducted for published and unpublished studies from 2000 to end 2017 on several online databases, including Web of Science, Scopus, PsychINFO, PsychARTICLES, Google Scholar, DARE, and ERIC. In addition, specific journals, for example, Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking and Computers in Human Behavior, were hand searched for relevant studies. In total, 192 studies were retained for further screening from nearly 4000 search results. To be included in the present systematic review, studies had to: (1) include an adequate operational definition of cyberbullying; (2) describe the evaluation of an intervention or prevention program implemented with school-aged participants; (3) Employ experimental and control conditions; (4) Measure cyber-bullying behaviors using quantita-

tive measurement instruments; and (5) have been published from 2000 onwards. Following rigorous screening, 24 publications were included in our systematic review. The majority of these studies (n = 15) used randomized controlled trials (RCTs) to evaluate anti-cyberbullying programs, while the remaining studies used quasi-experimental designs with before and after measures (n = 9). Within these 24 publications, 26 independent evaluations were reported. We conducted a meta-analysis to synthesize the results of primary evaluations of cyberbullying intervention programs. Our meta-analysis included 18 and 19 independent effect sizes for cyberbullying perpetration and cyberbullying victimization independently. The results of our meta-analysis suggest that cyberbullying intervention programs are effective in reducing both cyberbullying perpetration and victimization. Our results indicate that anti-cyberbullying programs can reduce cyberbullying perpetration by approximately 10%–15% and cyberbullying victimization by approximately 14%. We also compared results between different methodological designs and models of meta-analysis. The effect sizes were greater for RCTs than for quasi-experimental designs. Overall, the results of the present report address a significant gap in the cyberbullying literature, and suggest that intervention and prevention can be effective. However, future research needs to address the specific components of interventions that are effective, the effectiveness of prevention programs with non-school-aged samples, and the influence of overlapping offline and online victimization.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.avb.2018.07.002>

### **Deutschsprachige Präventionsprogramme für Essstörungen—Ein systematisches Review.**

**Pickhardt, Mara; Adametz, Luise; Richter, Felicitas; Strauß, Bernhard; Berger, Uwe; PPmP: Psychotherapie Psychosomatik Medizinische Psychologie, Vol 69(1), Jan, 2019 pp. 10-19**

Im deutschsprachigen Raum existiert mittlerweile eine Vielzahl primärer und sekundärer Präventionsprogramme für Essstörungen, jeweils entwickelt für unterschiedliche Zielgruppen und Kontexte. Ziel dieser Arbeit war eine systematische Zusammenfassung der Inhalte und Ergebnisse primärer und sekundärer deutschsprachiger Präventionsprogramme sowie die Integration der Studienergebnisse. Dies soll medizinischem Fachpersonal aber auch Psychologen, Lehrkräften und Sozialarbeitern einen umfassenden Überblick bei der Auswahl wirksamer und gut evaluierter Programme bieten. Die systematische Literaturrecherche ergab 22 primär- und sekundärpräventive Präventionsprogramme für Essstörungen, davon waren 11 wissenschaftlich evaluiert. Die Programme sind entweder für Schulen, das Internet oder ambulante Gruppen konzipiert. Die Mehrzahl der Studien weist auf eine Reduktion von Gewichts- und Figursorgen und Schlankheitsstreben sowie auf eine Erhöhung des (Körper-) Selbstwerts in der Gesamtstichprobe oder in der Risikogruppe hin. Eine Reduktion des auffälligen Essverhaltens hingegen scheint nur bei Risikogruppen oder sekundärpräventiven Programmen möglich. Alle Programme verändern mind. eine Zielvariable bedeutsam. Sekundäre Präventionsprogramme erzielten höhere Effektstärken als primärpräventive. Limitationen der Studien und Implikationen für zukünftige Forschung werden diskutiert.

<http://dx.doi.org/10.1055/s-0043-124766>



## Neue Literatur von Mitgliedern des GNMH

### Ludwig Bilz

Fischer, Saskia M.; **Bilz, Ludwig** (2019). Teachers' self-efficacy in bullying interventions and their probability of intervention Psychology in the Schools, Jan 23, 2019.

<http://dx.doi.org/10.1002/pits.22229>

### Anke Bramesfeld

Mathioudakis, Alexander G.; Salakari, Minna; Pylkkänen, Liisa; Saz-Parkinson, Zuleika;

**Bramesfeld, Anke**; Deandrea, Silvia; Lerda, Donata; Neamtiu, Luciana; Pardo-Hernandez, Hector; Solà, Ivan; Alonso-Coello, Pablo (2019). Systematic review on women's values and preferences concerning breast cancer screening and diagnostic services. Psycho-Oncology

<http://dx.doi.org/10.1002/pon.5041>

### Hanna Christiansen

Bergold, Sebastian; **Christiansen, Hanna**; Steinmayr, Ricarda (2019). Interrater agreement and discrepancy when assessing problem behaviors, social-emotional skills, and developmental status of kindergarten children. Journal of Clinical Psychology

<http://dx.doi.org/10.1002/jclp.22840>

Piegenschke, Katharina; Sihorsch, Miriam; **Christiansen, Hanna (2019)**. Begleitete minderjährige Geflüchtete: Eine systematische Übersicht über psychologische Interventionen mit Familieneinbezug. Kindheit und Entwicklung: Zeitschrift für Klinische Kinderpsychologie, 28(3), 147-159. <http://dx.doi.org/10.1026/0942-5403/a000285>

### Cecilia A. Essau

Sasagawa, Satoko; **Essau, Cecilia A. (2019)**. Dissemination and implementation of evidence-based programs for the prevention and treatment of childhood anxiety. In Farrell, Lara J. (Ed); Ollendick, Thomas H. (Ed); Muris, Peter (Ed), Innovations in CBT for childhood anxiety, OCD, and PTSD: Improving access and outcomes. Publisher: Cambridge University Press; pp. 248-264

<http://dx.doi.org/10.1017/9781108235655.012>

**Essau, Cecilia A.**; Sasagawa, Satoko; Jones, Georgina; Fernandes, Blossom; Ollendick, Thomas H. (2019). Evaluating the real-world effectiveness of a cognitive behavior therapy-based transdiagnostic program for emotional problems in children in a regular school setting. Journal of

Affective Disorders, 253, 357-365.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2019.04.036>

Fernández-Martínez, Iván; Orgilés, Mireia; Morales, Alexandra; Espada, José P.; **Essau, Cecilia A.**; One-year follow-up effects of a cognitive behavior therapy-based transdiagnostic program for emotional problems in young children: A school-based cluster-randomized controlled trial. *Journal of Affective Disorders*

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2019.11.002>

### **Matthias Franz**

Seidler, Daniel; Schäfer, Ralf; Jenett, Dörte; Hartkamp, Norbert; **Franz, Matthias**; Langzeiteffekte tiefenpsychologisch fundierter stationärer Psychotherapie bei Depressionen—  
Katamnesebefunde der STOP-D-Studie *Zeitschrift für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie*, Vol 65(2), Jun, 2019 pp. 198-211

<http://dx.doi.org/10.13109/zptm.2019.65.2.198>

### **Kurt Hahlweg**

**Hahlweg, Kurt (2019)**. Partnerschaftsprobleme und präventive Interventionen *Psychotherapeut*, 64(5), Sep, 2019 pp. 396-400

<http://dx.doi.org/10.1007/s00278-019-00376-y>

Engl, Joachim; Thurmaier, Franz; **Hahlweg, Kurt**. (2019). Prävention von Scheidung: Ergebnisse einer 25-jahres-follow-up-studie. *Verhaltenstherapie*, Vol 29(2), 2019 pp. 85-97.

### **Christina Krause**

**Krause, Christina**; Longo, Danielle; Shuwairi, Sarah; Increased visual interest and affective responses to impossible figures in early infancy. *Infant Behavior & Development*, Vol 57, Nov, 2019 ArtID: 101341.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.infbeh.2019.101341>

### **Jürgen Matzat**

**Matzat, Jürgen**. Selbsthilfe – Was es ist, und was es nicht ist. In: Deutsche Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfegruppen (Hrsg.). *Selbsthilfegruppenjahrbuch 2019*. Gießen: Eigenverlag 2019.

<https://www.dag-shg.de/data/Fachpublikationen/2019/DAGSHG-Jahrbuch-2019-Matzat.pdf>

**Delker, Paul**, Matzat, Jürgen, et al. (2019). Leitlinienorientierte Diagnostik und Therapie unipolarer Depressionen in der Hausarztpraxis. *Zeitschrift für Allgemeinmedizin* 2019, 95(10), S. 413 - 418.

<https://www.online->

[zfa.com/fileadmin/user\\_upload/Heftarchiv/ZFA/article/2019/10/49206206D161416B929251B5A0CD35CA\\_delker\\_unipolare\\_depression.pdf](http://zfa.com/fileadmin/user_upload/Heftarchiv/ZFA/article/2019/10/49206206D161416B929251B5A0CD35CA_delker_unipolare_depression.pdf)

### **Ralf Sanders**

Beratung aktuell

kostenloses Download

<http://beratung-aktuell.de/beratung-aktuell-uebersicht-ueber-alle-ausgaben>

## **Termine- Tagungsankündigunge**

Übersicht zu **Präventionskongressen** allgemein: [http://phpartners.org/conf\\_mtgs.html](http://phpartners.org/conf_mtgs.html)

### **Konferenz Gesundheit und Wohlbefinden von Männern im digitalen Zeitalter – ist die Zukunft männersensibler Prävention digital? 21.1.2020**

Berlin

Veranstalter: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA), Bundesministerium für Gesundheit, Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e. V.

<http://229701.96105.eu2.cleverreach.com/c/44798292/0efe3284375-q2nuf5>

### **Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen**

**21. Januar 2020 Berlin**

### **5. Männergesundheitskonferenz: Gesundheit und Wohlbefinden von Männern im digitalen Zeitalter - Ist die Zukunft männersensibler Prävention digital?**

<https://www.maennergesundheitsportal.de/veranstaltungen/5-maennergesundheitskonferenz/>

### **Werkstatt: Gesundheitsförderung in der Kita – Wieso, weshalb, warum – wer nicht fragt?**

**22.1.2020/4.2.2020 Hannover/Bremen**

Veranstalter: Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e.

V. <http://229701.96105.eu2.cleverreach.com/c/44798291/0efe3284375-q2nuf5>

### **21. Nationale Gesundheitsförderungs-Konferenz. Technologiewandel in der Gesundheitsförderung – Kompetenzen im Alltag stärken. Bern, 30. Januar 2020.**

<https://konferenz.gesundheitsfoerderung.ch/>

---

**Tagung: Wo ein Wille ist, da ist auch... – Health in All Policies in der Stadtentwicklung**

**5.2.2020 Hannover**

Veranstalter: Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e.

V. <http://229701.96105.eu2.cleverreach.com/c/44798293/0efe3284375-q2nuf5>

**Schulung: Gesundheit und Lebensqualität vor Ort strategisch gestalten und gezielt agieren**

**17.2.2020 Frankfurt am Main**

Veranstalter: Koordinierungsstelle Gesundheitliche Chancengleichheit (KGC) Hessen in Kooperation mit der Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e.

V. <http://229701.96105.eu2.cleverreach.com/c/44798294/0efe3284375-q2nuf5>

**Kongress Armut & Gesundheit – „POLITIK MACHT GESUNDHEIT. GENDER IM FOKUS“**

8.-10.3.2020 Berlin

Veranstalter: Gesundheit Berlin-Brandenburg e. V. in Zusammenarbeit mit vielen Partnern und

Förderern <http://229701.96105.eu2.cleverreach.com/c/44798295/0efe3284375-q2nuf5>

**6. International Conference on Salutogenesis: Advancing Salutogenesis for thriving societies, University of Zurich, Switzerland, April 14 - 15, 2020**

<https://www.stars-society.org/>

**Promoting Positivity - Re-Thinking our Future**

**4. Konferenz der DGPPF**

**15. - 18. April 2020 | Wien**

<https://positivpsychologie2020.univie.ac.at/home/>

**Prävention ist ohne Politik nicht machbar**

Damit die Verhaltensprävention Erfolg hat, müssen sich auch die „Verhältnisse“ ändern!

Der "Länger besser leben."-Kongress zum Thema "Prävention ist ohne Politik nicht machbar" findet am **12. Mai 2020 in Hannover statt.**

<https://www.socium.uni-bremen.de/ueber-das-socium/mitglieder/gerd-glaeske/projekte/laenger-besser-leben-institut/der--laenger-besser-leben-----kongress-2020/>

## Tagungsberichte

### **Dokumentation des Kongresses Armut und Gesundheit 2019**

<https://www.armut-und-gesundheit.de/ueber-den-kongress/dokumentation-2019>

Hier finden Sie die Online-Dokumentation des Kongresses Armut und Gesundheit 2019. In insgesamt 128 Veranstaltungen diskutierten etwa 2.200 Teilnehmende unter dem Motto "POLITIK

### **Achtsamkeitsveranstaltung Zürich**

Am Zürcher Forum P&G haben Fachpersonen das Konzept Achtsamkeit erläutert und Methoden wie die Mindful- Based Stress Reduction (MBSR) sowie Forschungsergebnisse zur Wirksamkeit vorgestellt. Es wurden Einsatz-möglichkeiten im Präventionsbereich besprochen und Praxisbeispiele aus den Bereichen Schule, Unternehmensführung oder Familie präsentiert. In der Podiumsdiskussion wurden die Grenzen der Anwendbarkeit diskutiert.

<https://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/veranstaltungen/zuercher-forum-p-g>

### **Zürcher Präventionstag Jugendliche unter Druck? Freitag, 15. März 2019**

Abstracts und Präsentationen: <https://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/veranstaltungen/zuercher-praeventionstag>

### **Prävention und Gesundheitsförderung in der Pflege**

#### **2. Dezember in Berlin (BVPG)**

Rund 220 Teilnehmende, namhafte Referentinnen und Referenten und gut besuchte praxisorientierte Fachforen - dazu Diskussionen, Networking und intensiver Austausch: Der 9. gemeinsame Präventionskongress des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) und der Bundesvereinigung Prävention und Gesundheitsförderung e.V. (BVPG) „Prävention und Gesundheitsförderung in der Pflege“

<https://www.bvpraevention.de/cms/index.asp?inst=newbv&snr=12932>

#### **18. BVPG Statuskonferenz**

##### **Digitalisierung und Gesundheitsförderung: Schwerpunkt mhealth**

Welche Entwicklungen, Chancen und Risiken bieten mobile Gesundheitstechnologien in der Prävention und Gesundheitsförderung? Diesem Thema widmete sich die 18. BVPG-Statuskonferenz „Digitalisierung und Gesundheitsförderung: Schwerpunkt mHealth“, die am 5. Dezember 2019 beim Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek) in Berlin stattfand.

<https://www.bvpraevention.de/cms/index.asp?inst=newbv&snr=12937>

## Stellenanzeige

Für zwei vom BMAS im Rahmen der Förderinitiative rehapro (<https://www.modellvorhaben-rehapro.de>) geförderte Projekte suchen wir zum 1.4.2020 vier Projektmitarbeiter\*innen (100%, EG 13 TV-TgDRV, befristet bis zum 31.12.2024).

Zu den Aufgaben gehören u. a. die psychosoziale Beratung und Begleitung von psychisch belasteten/suchtgefährdeten Menschen in Bremen und Oldenburg, Koordinierende Netzwerkarbeit mit unterschiedlichen Akteuren im Kontext der Versorgung psychisch belasteter/suchtgefährdeter Menschen, sowie die Konzeption und Durchführung von entsprechenden Informations- und Schulungsangeboten.

Zur Ausschreibung gelangen Sie über folgenden Link:

[https://career16.sapsf.eu/career?company=SFP28&amp;amp;career\\_job\\_req\\_id=1343&amp;amp;career\\_ns=job\\_listing&amp;amp;navBarLevel=JOB\\_SEARCH](https://career16.sapsf.eu/career?company=SFP28&amp;amp;career_job_req_id=1343&amp;amp;career_ns=job_listing&amp;amp;navBarLevel=JOB_SEARCH)

### In eigener Sache: Erneuerung von Mitgliederdaten: Profil aktualisieren bei GNMH.de

**Damit Sie selbst Ihr Profil auf GNMH.de anpassen können, benötigen Sie zwei Daten:**

1. Ihre bei GNMH.de hinterlegte E-Mail-Adresse
2. Ihr persönliches Kennwort \*

Falls Sie noch kein persönliches Kennwort erhalten haben oder dieses vergessen haben, so wenden Sie sich bitte per E-Mail an: [webmaster@gnmh.de](mailto:webmaster@gnmh.de).

**Aus Sicherheitsgründen wird Ihr Kennwort nur an die bei GNMH.de angegebene E-Mail-Adresse versendet.** Sollten Sie keinen Zugriff mehr auf Ihre bei GNMH.de hinterlegte E-Mail-Adresse haben, so geben Sie dies bitte an.

**Um die Informationen in Ihrem Profil zu aktualisieren folgen Sie bitten den folgenden Schritten:**

1. Geben Sie in Ihrem Browser die Adresse [www.gnmh.de](http://www.gnmh.de) an.
  2. Geben Sie im oberen rechten Bereich Ihre bei GNMH.de hinterlegte E-Mail-Adresse und Ihr persönliches Kennwort ein. Klicken Sie anschließend auf "Login".
  3. Wenn die Anmeldung am System erfolgreich war, so bekommen Sie folgende Rückmeldung:
  4. *"Sie wurden erfolgreich ins System eingeloggt"*
  5. Klicken Sie im oberen rechten Bereich auf "Ihr Profil".
  6. Aktualisieren Sie in dem Formular Ihre Daten.
  7. Klicken Sie auf "Speichern".
  8. Wenn der Vorgang erfolgreich war, bekommen Sie eine positive Rückmeldung.
-

Wenn alle Änderungen abgeschlossen sind, klicken Sie bitte auf "logout" im oberen rechten Bereich.

**Falls Sie wiederholt Schwierigkeiten haben,** Ihr Profil zu aktualisieren, so können Sie sich auch per E-Mail an [webmaster@gnmh.de](mailto:webmaster@gnmh.de) wenden. Bitte geben Sie dabei folgende Informationen an:

- Vorname und Nachname
  - E-Mail-Adresse bei GNMH.de
  - Anrede und Adresse
  - Titel (Deutsch/Englisch)
  - Telefonnummer und Faxnummer
  - Homepage
  - Arbeitsschwerpunkte (Deutsch/Englisch)
  - *Optional:* Weitere Details (Deutsch/English)
-