

Forschungsbericht 2025 / Projektbeschreibungen

Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health (ISAP)

Institute of Social Medicine, Occupational Health and Public Health (ISAP)

[Deutsch und *Englisch*]

Literaturübersicht moodgym

Literature review moodgym

Das Online-Programm moodgym ist ein kostenfreies Selbsthilfeprogramm, das sich an Menschen mit leichteren depressiven Symptomen richtet. Es basiert auf etablierten Theorien und Techniken der kognitiven Verhaltenstherapie. Moodgym wurde bereits Anfang der 2000er Jahre als eines der ersten Programme in diesem Bereich entwickelt und ist daher sehr gut beforscht. Ziel der vorliegenden Übersicht ist es, die Studienergebnisse des internet-basierten Selbstmanagementprogramms moodgym hinsichtlich verschiedener Endpunkte explorativ zu untersuchen und zusammenzufassen. Es wurde im Rahmen eines Rapid Reviews eine Literaturübersicht zu moodgym erstellt, um den aktuellen Stand wissenschaftlicher Arbeiten zu moodgym abzubilden.

The online program moodgym is a free self-help program aimed at people with mild depressive symptoms. It is based on established theories and techniques of cognitive behavioral therapy. Moodgym was developed in the early 2000s as one of the first programs in this field and has therefore been extensively researched. The aim of this overview is to explore and summarize the study results of the internet-based self-management program moodgym with regard to various endpoints. A rapid review was conducted to compile a literature overview of moodgym and to map the current landscape of scientific research related to the program.

Projektleiter: Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Janine Stein; Dr. rer. nat. Franziska Welzel; Alina Seibel M.Sc. Health Sciences; Sophia Glaser, B.Sc.; Charlyn Görres, M.Sc. Psych.; Romy Kümpfel, M.Sc. Global Health; Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH

Projektbeginn: 08/2025

Projektende: 09/2025

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: AOK Bundesverband

Verbundprojekt: nein

Professur für Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt
Professorship for Mental Health in the Workplace

Stiftungsprofessur „W2-Professur für Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt mit Schwerpunkt auf Implementierungsforschung und online-basierte Interventionen, Arbeitsmedizin“

Endowed Professorship “W2 Professorship for Mental Health in the Workplace with a Focus on Implementation Research and Online-Based Interventions, Occupational Medicine”

Ziel der Professur ist die Förderung, Erhaltung und Wiederherstellung der psychischen Gesundheit von Beschäftigten unter den besonderen Bedingungen der modernen Arbeitswelt. Ein Schwerpunkt liegt auf der Implementierung evidenzbasierter präventiver Maßnahmen im betrieblichen Kontext, insbesondere unter Nutzung digitaler Technologien (Verhältnis- und Verhaltensprävention). Dabei gewinnen insbesondere skalierbare, onlinebasierte Interventionen zur Förderung psychischer Gesundheit in der arbeitsmedizinischen Vorsorge zunehmend an Bedeutung.

The aim of the professorship is to promote, maintain, and restore the mental health of employees under the specific conditions of the modern workplace. A key focus is on the implementation of evidence-based preventive interventions in the workplace, particularly through the use of digital technologies (structural and behavioral prevention). In this context, scalable, online-based interventions to promote mental health in occupational health care are of particular importance.

Projektleiter: Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Romy Kümpfel, M.Sc. Global Health; Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Projektbeginn: 01/2025

Projektende: 12/2029

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA)

Verbundprojekt: nein

Repräsentative Studie zum Thema Mobbing in der Arbeitswelt in der Bundesrepublik Deutschland

Workplace bullying among the working population in Germany – a representative study

Ziel des Projektes ist es, mit Hilfe einer umfassenden Literaturanalyse Kriterien des bisher uneinheitlichen Begriffs Mobbing zu erschließen. Eine darauf aufbauende, repräsentative USUMA-Befragung (N=5000) soll den Anteil Betroffener innerhalb der Bevölkerung, Rahmenbedingungen der Arbeit, eigene Erfahrungen und mögliche Präventions- und Unterstützungsangebote erfassen. Zudem sollen mit Hilfe qualitativer Interviews vertiefte Erkenntnisse über Auslöser, Ursachen, subjektives Mobbing-Erleben sowie gesundheitliche Folgen erhoben werden. Die Ergebnisse der Studie und die gewonnenen Datensätze sollen die Grundlage zur Erstellung eines Mobbing-Reports bilden.

The aim of the project is to develop consistent criteria for the term work place bullying („Mobbing“) applying a systematic literature analysis. A representative USUMA-survey (N=5000) aims to assess the proportion of people affected within the working population, working conditions, individual experiences, possible prevention measures and support offers. In addition, qualitative interviews will be used to gather in-depth knowledge about triggers, causes, individual experiences of bullying, and health consequences. The results of the study and the data sets obtained will form the basis for a workplace bullying report.

Projektleiter: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH; Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner, (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Franziska Welzel (ISAP), Charlyn Görres (ISAP) M. Sc., Dr. rer. nat. Franziska Jung (ISAP), Antonia Buß, M. Sc. (ISAP), Dr. phil. Alexander Pabst (ISAP); in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Andreas Seidler, MPH (Institut und Poliklinik für Arbeits- und Sozialmedizin, Medizinische Fakultät, Technische Universität Dresden)

Projektbeginn: 12/2022

Projektende: 10/2025

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Arbeit und Soziales (BMAS)

Verbundprojekt: nein

Professur für Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt
Professorship for Mental Health in the Workplace

Adipositas und Depression – Entwicklung, Akzeptanz, Wirksamkeit und Kosteneffektivität eines selbsthilfestärkenden Online-Coaches (@ktivPLUS)

Obesity and depression – development, acceptability, effectiveness and cost-effectiveness of a self-help strengthening Online-Coach (@ktivPLUS)

Patienten mit chronischen somatischen Erkrankungen wie Adipositas leiden häufig unter Depressionen als Begleiterkrankung. Online-Coaches für komorbide depressive Störungen können eine wertvolle ergänzende Behandlungsoption darstellen. Ziel dieses Projektes ist die Entwicklung und Evaluation eines selbsthilfestärkenden Online-Coaches zur Verbesserung der depressiven Symptomatik in der Hochrisikogruppe von Menschen mit Adipositas.

Patients with chronic somatic diseases such as obesity often suffer from comorbid depression. Online-Coaches for comorbid depressive disorders can be a valuable add-on treatment option. This project aims at the development and evaluation of a self-help strengthening Online-Coach for improving depression in the high-risk group of obese individuals.

Projektleiter: Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Katja Schladitz M. Sc. (ISAP), Antonia Buß M. Sc. (ISAP), Alina Seibel B. Sc. (ISAP), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 05/2022

Projektende: 04/2027

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Forschung, Technologie und Raumfahrt (BMFTR)

Verbundprojekt: nein

Professur für Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt
Professorship for Mental Health in the Workplace

Die Optimierung der Versorgung von Depressionen im Alter: Akzeptanz und Wirksamkeit eines internetbasierten Selbstmanagementprogramms für Trauernde ab 60 Jahren – AgE-health.de (Nachwuchsgruppe Versorgungsforschung)

Improving care of late-life depression: Acceptability and effectiveness of a web-based self-management program for bereaved persons aged 60 years and older – AgE-health.de (Junior Research Group Health Care Research)

Verlusterlebnisse und Trauer können maßgeblich zur Entwicklung von Depressionen im Alter beitragen. Ziel des Projektes ist die Entwicklung und Überprüfung der Akzeptanz, Machbarkeit und Wirksamkeit eines internetbasierten Selbstmanagementprogramms zu Trauer und Verlust im höheren Lebensalter. Die Studie soll erste Belege für die Anwendbarkeit und Wirksamkeit des Programms im deutschsprachigen Raum liefern und am Ende in Deutschland frei zur Verfügung gestellt werden.

Experiences of loss and grief can contribute significantly to the development of depression in old age. The aim of the project is to develop and test the acceptance, feasibility and effectiveness of an internet-based self-management program addressing grief and loss in late life. The study is to provide initial evidence of the applicability and effectiveness of the program in the German-speaking countries and will be made open access in Germany at the end of the project.

Projektleiter: Janine Stein, PD Dr. rer. med., Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Franziska Welzel, Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 12/2016

Projektende: 04/2027

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) und haushaltsfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: nein

Professur für Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt
Professorship for Mental Health in the Workplace

AgeDifferent.de – Eine theoriebasierte Analyse geschlechtsspezifischer Entwicklungspfade (Trajektorien) für gesundes Altern auf der Grundlage einer gemeinsamen analytischen Plattform prospektiver Kohortendaten hochaltriger Menschen

AgeDifferent.de - A theory-based analysis of gender-specific trajectories for healthy aging based on a joint analytical platform of prospective cohort data of older adults

Obwohl häufig von „Hochaltrigen“ gesprochen wird, ist diese Gruppe nicht homogen und es zeigen sich erhebliche geschlechtsspezifische Ungleichheiten in Gesundheit und Lebenserwartung. Ziel der Studie ist die theoriebasierte Untersuchung geschlechtsspezifischer Trajektorien für gesundes Altern bis ins hohe Erwachsenenalter auf der Grundlage der AgeDifferent-Plattform, die drei harmonisierten Alterskohorten (AgeCoDe/AgeQualiDe, AgeMooDe und Leila75+) mit insgesamt 6.470 Teilnehmern über 19 Jahre vereint.

Although often referred to as "very old", this group is not homogeneous and there are significant gender inequalities in health and life expectancy. The aim of the study is the theory-based investigation of gender-specific trajectories for healthy ageing into old age. Data base is the AgeDifferent-platform, whci contains 3 harmonized old age cohorts (AgeCoDe/AgeQualiDe, AgeMooDe und Leila75+) with 6,470 study participants which were followed longitudinally up to 19 years.

Projektleiter: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. phil. Alexander Pabst (ISAP), Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (ISAP)

In Kooperation mit: Prof. Dr. med. Hans-Helmut König, MPH (Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf), Prof. Dr. phil. Michael Wagner und Prof. Dr. med. Wolfgang Maier, (Klinik für Neurodegenerative Erkrankungen und Gerontopsychiatrie, NEG, Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn), Dipl.-Math. Birgitt Wiese (Medizinische Hochschule Hannover, Institut für Allgemeinmedizin, Arbeitsgruppe Medizinische Statistik und IT-Infrastruktur), Prof. Dr. Siegfried Weyerer, (Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Medizinischen Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg), PD Dr. rer. nat. Michael Pentzek, Dipl.-Psych. (Institut für Allgemeinmedizin, Universitätsklinikum Düsseldorf), Dr. Horst Bickel (Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, TU-München)

Projektbeginn: 09/2017

Projektende: 12/2026

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) und haushaltsfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: ja

Professur für Psychische Gesundheit in der Arbeitswelt
Professorship for Mental Health in the Workplace

Entwicklung, Evaluation und Implementierung eines verhaltenstherapeutischen Online-Selbstmanagementprogramms (moodgym) bei Menschen mit leichten und mittelschweren depressiven Störungen im deutschen Hausarztsetting – eine cluster-randomisierte kontrollierte Studie

Development, evaluation and implementation of a computer-aided cognitive behavioural selfmanagement program (moodgym) for GP patients with mild to moderate depressive symptoms - a cluster-randomized study

Das Online-Selbstmanagementprogramm wurde von australischen Wissenschaftlern speziell zur Vorbeugung und Linderung depressiver Symptome entwickelt und von Wissenschaftlern der Universität Leipzig in die deutsche Sprache übersetzt und kulturell adaptiert. Im Rahmen einer cluster-randomisierten kontrollierten Studie mit N=647 Patienten mit leichten und mittelschweren depressiven Beschwerden aus N=112 Hausarztpraxen in Mitteldeutschland konnte gezeigt werden, dass der zusätzliche Einsatz von moodgym im Rahmen der Hausarztbehandlung signifikante Vorteile für die Reduktion der depressiven Symptomatik, aber auch für die Verbesserung der Lebensqualität und das Selbstwirksamkeitserleben der Patienten bringt.

The online self-management program was developed by Australian scientists especially for the prevention and alleviation of depressive symptoms. Moodgym has been translated into German language and has been culturally adapted by scientific researchers of the University of Leipzig. In a cluster-randomized controlled trial with N=647 patients with mild and moderate depressive symptoms from N=112 GP practices in Central Germany, it was shown that the additional use of moodgym in the context of GP treatment brings significant benefits for the reduction of depressive symptoms, but also for the improvement of quality of life and the patients' self-efficacy experience.

Projektleiter: Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. med. Janine Stein (ISAP), PD Dr. rer. med. Melanie Lupp (ISAP), Dr. phil. Alexander Pabst, (ISAP), in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Hans Helmut König, MPH (Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf); Prof. Dr. Kathleen Griffiths (National Institute for Mental Health Research, Australian National University, Canberra, Australia); Dr. Kylie Bennett, (ehub Health, Canberra, Australia)

Projektbeginn: 11/2012

Projektende: 12/2025

Externe Projektseite: [LINK AOK Moodgym](#)

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: haushaltfinanzierte Forschung und Drittmittel (AOK Bundesverband)

Verbundprojekt: nein

Arbeitsmedizinische Vorsorge bei temporären Arbeitsmigrant:innen am Beispiel von Live-in-Betreuer:innen (Live-in-health)

Occupational health care for temporary migrant workers using the example of live-in caregivers (Live-in-health)

In Deutschland sind ca. 300.000 bis 600.000 Betreuungskräfte in sog. Live-in-Arrangements zur Versorgung älterer Menschen tätig. Die Erwerbstätigkeit dieser Personen wird zum großen Teil in einem temporär begrenzten, transnationalen Beschäftigungsverhältnis ausgeübt und ist durch eine hohe psychische Belastung und geringen sozialen Schutz gekennzeichnet. Unter Nutzung eines Multi-Methodenansatzes soll die Situation migrantischer Live-in Betreuer:innen in Deutschland (am Beispiel polnischer Arbeitnehmender) sowohl aus Sicht der Betreuungskräfte selbst sowie der arbeitsmedizinischen Handlungsakteur:innen erfasst werden. Passgenaue Lösungsansätze zur Verbesserung der arbeitsmedizinischen Versorgungssituation werden erarbeitet und pilothaft umgesetzt.

In Germany, around 300,000 to 600,000 care workers are employed in so-called live-in arrangements to care for older people. The employment of these people is largely carried out in temporary, transnational employment arrangements and is characterized by high psychological stress and low social protection. Using a multi-method approach, the situation of migrant live-in caregivers in Germany (using the example of Polish employees) will be investigated from the perspective of both the caregivers themselves and the occupational health actors. Tailored solution approaches for improving the occupational health care situation will be developed and implemented within a pilot study.

Projektleiter Leipzig: Prof. Dr. rer. med. Margrit Löbner (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de),
Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH;

Beteiligte Mitarbeiter: Charlyn Görres M.Sc. (ISAP), in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Andreas Seidler, MPH (leitendes Zentrum, Institut und Poliklinik für Arbeits- und Sozialmedizin, Medizinische Fakultät, Technische Universität Dresden), Prof. Dr. phil. Liane Schenk (Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft, Charité Universitätsmedizin Berlin)

Projektbeginn: 12/2023

Projektende: 11/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA)

Verbundprojekt: ja

Psychische Belastung und Bewältigungsstrategien Hochaltriger (85+) im Zusammenhang mit der Covid-19 Pandemie

Psychological Burden and Coping Strategies of the Oldest-old (85+) in the Context of the Covid-19 Pandemic

Hochaltrige Personen (85+) gelten als Hochrisikogruppe in der COVID-19 Pandemie- trotzdem ist bisher wenig darüber bekannt, wie sie diese Lebens- und Gefährdungssituation erleben und bewältigen. Die Studie (N=200) soll Einblicke in spezifische Ängste, Belastungen und Bewältigungsstrategien, die Versorgungs- und Unterstützungsbedarfe und Alltagsgewohnheiten generieren, und Meinungen zur Rolle neuer Medien und die Impfbereitschaft Hochaltriger erheben.

The elderly (85+) are considered to be a high-risk group in the COVID-19 pandemic - yet little is known about how they experience and cope with this life and risk situation. Therefore, this study (N=200) aims to interview very old people regarding their fears, stresses, coping strategies, the perceived role of new media, care and support needs, their daily habits, and their willingness to be vaccinated.

Projektleiter: PD Dr. rer. med. Melanie Luppa (Melanie.Luppaa@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH; Sina Kathrin Gerhards (ISAP)

Projektbeginn: 04/2020

Projektende: 12/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Haushaltfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Research Group Epidemiology & Population Brain Health

Bedarf, Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen, direkte Kosten und gesundheitsbezogene Lebensqualität bei hochaltrigen Hausarztpatienten (85+) – AgeCoDe/AgeQualiDe-Studie

Needs, health service use, costs and health-related quality of life in a large sample of oldest-old primary care patients (85+)

Ziel der AgeQualiDe-Studie ((Weiterführung der AgeCoDe-Kohorte) war die detaillierte Untersuchung der bedarfsgerechten Versorgung hochaltriger Hausarztpatienten unter der speziellen Berücksichtigung von (1) gedeckten und ungedeckten Bedarfen, (2) der assoziierten Versorgungsinanspruchnahme (und den direkten Kosten) und (3) der gesundheitsbezogenen Lebensqualität. Einen Ansatzpunkt zur Optimierung der Patientenversorgung stellten vertiefte inhaltliche Analysen zu relevanten Sonderfragestellungen dar.

The aim of the AgeQualiDe study (which extends the AgeCoDe-Cohort) was the detailed examination of the needs-based care of very old primary care patients with special consideration of (1) met and unmet needs, (2) the health care utilization and associated direct costs and (3) the health-related quality of life. One starting point for optimizing patient care was the in-depth analysis of relevant special issues.

Projektleiter: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de);
PD Dr. rer. med. Melanie Luppa

Beteiligte Mitarbeiter: in Kooperation mit Prof. Dr. Wolfgang Maier, (Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universität Bonn), Prof. Dr. Martin Scherer (Institut für Allgemeinmedizin, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf), Prof. Dr. Siegfried Weyerer (Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Medizinischen Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg), PD Dr. rer. nat. Michael Pentzek (Institut für Allgemeinmedizin, Universitätsklinikum Düsseldorf), Dr. Horst Bickel (Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, TU-München), Prof. Dr. Hans-Helmut König (Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf), Dipl.- Math. Birgitt Wiese (Medizinische Hochschule Hannover)

Projektbeginn: 10/2013

Projektende: 12/2026

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF), Haushaltfinanzierte Forschung

Übergeordnetes Projekt: ja

Verbundprojekt: ja

Arbeitszeit bei Ärzten: Früher, heute, morgen. Die Sächsische Ärzte-Langzeitstudie

Working hours for physicians: In the past, today, tomorrow. The Saxon Longitudinal Study of Physicians

Die aktuelle repräsentative Befragung soll ein detailliertes Bild der aktuellen Arbeitssituation sächsischer Ärztinnen und Ärzte erfassen. Langfristig sollen mit Hilfe der Ärzte-Langzeitstudie über drei Messzeitpunkte hinweg Entwicklungen nachgezeichnet und zukünftige Trends aufgezeigt werden. Langfristige Veränderungsdynamiken mit Hinblick auf Lebensarbeitszeitmodelle, Einflussfaktoren und Outcomes können Aufschluss darüber geben, wie sich die ärztliche Versorgungssituation entwickeln wird.

The aim of the current representative survey is to capture a detailed picture of the current work situation of physicians in Saxony. In the long term, the long-term study of physicians is intended to trace developments over three measurement points and to show future trends. In particular, long-term change dynamics with regard to working life models, influencing factors and outcomes can provide information on how the medical care situation will develop.

Projektleiter: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de);

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Franziska Jung (ISAP), PD Dr. rer. med. Melanie Luppa

Projektbeginn: 10/2019

Projektende: 02/2028

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Sächsische Landesärztekammer (SLÄK)

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Research Group Epidemiology & Population Brain Health

**LIFE – Leipziger Forschungszentrum für Zivilisationserkrankungen: Teilprojekt B5 – LIFE DISEASE
Demenzerkrankungen und leichte kognitive Störungen**

LIFE – Leipzig Research Center for Civilization Diseases: Project B5 – Dementia and Mild Cognitive Impairment

LIFE ist eine populationsbasierte Kohortenstudie (N=10.000) zu Risiko- und Schutzfaktoren von Zivilisationserkrankungen. Im Zentrum des Teilprojektes B5 stehen grundlegende epidemiologische Fragestellungen zu kognitiven Störungen in der Bevölkerung. Es erfolgte eine schriftliche Folgebefragung und die Nachuntersuchung einer Teilpopulation.

LIFE is a population-based cohort study (N=10,000) on risk and protective factors of civilization diseases. Sub-project B5 focuses on fundamental epidemiological questions concerning cognitive disorders in the population. Study participants were followed up with a questionnaire, a subsample is investigated face-to-face.

Projektleiter: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Andrea Zülke (ISAP); *in Kooperation mit*: PD Dr. Veronica Witte, Prof. Dr. Dr. Matthias Schroeter, M.A. und Prof. Dr. Arno Villringer (Max-Planck-Institut für Kognitions- und Neurowissenschaften und Tagesklinik für kognitive Neurologie, Medizinische Fakultät, Universität Leipzig)

Projektbeginn: seit 2009

Projektende: laufend

Externe Projektseite: www.uniklinikum-leipzig.de/einrichtungen/life

Übergeordnetes Projekt: LIFE – Leipziger Forschungszentrum für Zivilisationserkrankungen

Finanzierung durch: Europäischer Sozialfonds, seit 2015 haushaltsfinanzierte Follow-ups

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Research Group Epidemiology & Population Brain Health

Digitale Gesundheitskompetenz bei älteren Menschen in Sachsen – Kompetenzgruppen, Nutzungstypen und zugeschnittene Optimierungsstrategien (DigiÄmis)

Digital health literacy in older people in Saxony – competence groups, user types and tailored optimizing strategies

Das Ziel des Projektes ist es die digitale Gesundheitskompetenz älterer Menschen zu untersuchen. Hierzu werden n=3.000 ältere Menschen zu ihrer digitalen Nutzung und Kompetenz befragt, spezifische Nutzungs- und Kompetenzgruppen älterer Menschen identifiziert, Expert:innenbefragung (n = 20) durchgeführt und Handlungsanweisungen gebündelt. Die gewonnenen Erkenntnisse des Projekts sollen maßgeblich zur Stärkung der digitalen Gesundheitskompetenz, Teilhabe und Versorgung älterer Menschen in Sachsen beitragen.

The goal of the project is to investigate the digital health literacy of older individuals. For this purpose, n=3,000 older people will be surveyed regarding their digital usage and competence, specific usage and competence groups among older individuals will be identified, expert surveys (n=20) will be conducted, and guidelines will be consolidated. The insights gained from the project are intended to significantly contribute to strengthening the digital health literacy, participation, and care of older individuals in the state of Saxony.

Projektleitung: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Franziska U. Jung, PD Dr. rer. med. Melanie Lupp;
in Kooperation mit: Dr. Matthias Nüchter, Matthias Reusche (LIFE – Leipziger Forschungszentrum für Zivilisationserkrankungen)

Projektbeginn: 08/2023

Projektende: 12/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Sächsisches Staatsministerium für Wissenschaft, Kultur und Tourismus (SMWK)

Verbundprojekt: nein

Evaluationsstudie zur Implementierung modularer Psychotherapiekompetenz in der Psychiatrie

Evaluation of a System of Modular Competence-oriented Psychotherapy in the Psychiatric Setting

Die Modulare Kompetenzorientierte Psychotherapie (MCP) bietet maßgeschneiderte Interventionen unter Berücksichtigung komplexer Komorbidität zur Unterstützung der Patient:innen in Krisensituationen und zur Vorbereitung auf ambulante Betreuung. Im Projekt wird ein auf MCP basierendes System evaluiert, wobei die Wirkung von MCP auf individueller Ebene (Patient:innen, Behandler:innen) untersucht wird und Qualitätsindikatoren zur Bewertung auf Klinikebene analysiert werden.

The Modular Competence-Oriented Psychotherapy (MCP) offers tailored interventions, taking into account complex comorbidity, to support patients in crisis situations and prepare them for outpatient care. In this project, a system based on MCP is being evaluated, examining the impact of MCP at the individual level (patients, therapists) and analyzing quality indicators for assessment at the clinic level.

Projektleitung: Prof. Dr. Steffi G. Riedel-Heller, MPH, PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, Prof. Dr. Michael Franz

Beteiligte Mitarbeiter: Sina K. Gerhards, M. Sc., in Kooperation mit: Dr. Sara Franz, Dr. Eva Keller (Vitos Kliniken für Psychiatrie und Psychotherapie Gießen und Marburg)

Projektbeginn: 09/2022

Projektende: 12/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Vitos Gießen-Marburg gGmbH

Verbundprojekt: nein

Sektorenübergreifendes Monitoring & Modellierung der regionalen Gesundheitsversorgung (Mo²Regio)
Intersectoral monitoring and modelling of regional health care (Mo2Regio)

Die Multi-Methods Studie mit sechs Modulen (M) und zwei Use Cases (Kindergesundheit; Demenz) hat das übergeordnete Ziel eine skalierbare Infrastruktur zu entwickeln, die unter Beteiligung aller Akteure Versorgungsziele definiert, die regionale Gesundheitsversorgung sektorenübergreifend abbildet, valide Entwicklungsprognosen und Szenarienanalysen erlaubt und die Grundlage für eine abgestimmte Versorgungssteuerung bildet.

The multi-method study with six modules (M) and two use cases (child health; dementia) has the overarching goal of developing a scalable infrastructure. Involving all stakeholders, it aims to define care objectives that depict regional healthcare intersectorally, allow for valid developmental predictions and scenario analyses, and establish the foundation for coordinated care management.

Projektleitung: Prof. Dr. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Felix Wittmann, M.Sc., PD Dr. rer. med. Melanie Luppá;

In Kooperation mit: Prof. Dr. med. Jochen Schmitt (PI) (Zentrum für Evidenzbasierte Gesundheitsversorgung, Medizinische Fakultät, TU Dresden), WIG2 Institut Leipzig; Prof. Sundmacher (TU München, Lehrstuhl für Gesundheitsökonomie); Sächsisches Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt, AOK PLUS, Krankenhausgesellschaft Sachsen (KGS), Sächsische Landesärztekammer (SLÄK), Statistisches Landesamt Sachsen, Sächsischer Landkreistag, Sächsischer Städte- und Gemeindetag

Projektbeginn: 01/2023

Projektende: 12/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung: Innovationsausschuss GB-A

Verbundprojekt: ja

Collateral Effects in Pandemics (CollPan)

CollPan hat zum Ziel, die Forschung zu den indirekten gesundheitlichen Auswirkungen von Pandemien zu fördern, um insbesondere vulnerable Gruppen zu schützen. Durch den Aufbau eines landesweiten und interdisziplinären Forschungsnetzwerkes will CollPan evidenzbasierte Erkenntnisse zu Kollateraleffekten in aktuellen und zukünftigen Krisen ermöglichen. Das Konsortium konzentriert sich dabei auf die Analyse von Kollateraleffekten, Einflussfaktoren auf Vulnerabilität und Resilienz sowie verfügbaren Interventionen zur Eindämmung dieser Effekte. Das Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health ist primär in zwei Arbeitspakete (AP) involviert: AP1 behandelt die Identifizierung gefährdeter Bevölkerungsgruppen in der Allgemeinbevölkerung über die gesamte Lebensspanne, als auch auf die Untersuchung von für Kollateraleffekte relevante Risikofaktoren. AP2.a nimmt Menschen mit bestehenden psychischen und mentalen Erkrankungen in den Fokus. Hierfür werden Kollateraleffekte analysiert und die Wechselwirkung zwischen Krankheitsanfälligkeit, Pandemierisikofaktoren und Kollateraleffekten in einer Vulnerabilitätsrisiko-Matrix erarbeitet.

CollPan aims to foster research on the collateral health effects of socially relevant pandemics and thereby contribute to the protection of society, especially vulnerable groups. By building up a nationwide platform and an interdisciplinary research network, CollPan wants to enable evidence-based knowledge to collateral effects in current and future pandemics. The consortium focuses on the analysis of collateral effects, influencing factors on vulnerability and resilience as well as available interventions for insulation of these effects. The Institute for Social Medicine, Occupational Health and Public Health is primarily involved in two work packages (WP): WP1 deals with the identification of endangered population groups in the general population over the entire lifespan as well as the examination of risk factors relevant to collateral effects. AP2a focuses on people with existing mental disorders. Collateral effects will be analysed and the interaction between susceptibility to diseases, pandemic related risk factors and collateral effects will be developed in a vulnerability risk matrix.

Projektleiter: [Prof. Dr. Steffi G. Riedel-Heller, MPH](mailto:Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de) (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Melanie Lupp; Felix Wittmann, M.A.; Institute für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health (ISAP)

in Kooperation mit: Prof. Dr. Marie von Lilienfeld-Toal, Klinik für Innere Medizin II - Abteilung Hämatologie und Internistische Onkologie, Universitätsklinikum Jena (Marie.von-Lilienfeld-Toal@med.uni-jena.de) & Prof. Dr. Malek Bajbouj (PI), Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Charité - Universitätsmedizin Berlin (malek.bajbouj@charite.de) und weiteren Wissenschaftlern

Projektbeginn: 09/2023

Projektende: 02/2025

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF)

Verbundprojekt: ja

Erforschung der Langzeitfolgen nach einer SARS-CoV2-Infektion

LIFE Long-COVID

Das Projekt untersucht die Langzeitfolgen einer SARS-CoV2-Infektion (Long-COVID). 550 Personen mit überstandener SARS-CoV2-Infektion sowie COVID-negative Kontrollen werden regelmäßig und systematisch nach klinischen und epidemiologischen Standards untersucht (Befragungen, körperliche und apparative Untersuchungen). Die Kohorte beinhaltet Proband:innen der LIFE-ADULT-Studie, Patient:innen der Post-COVID-HSA und der Allgemeinärztlichen Lehrpraxen der Universitätsmedizin.

The project investigates the long-term consequences of a SARS-CoV2 infection (Long-COVID). 550 patients with expired SARS-Cov2 infection (onset of infection \geq 12 weeks ago) and a COVID-negative control-group are examined according to clinical and epidemiological standards. Patients are selected via GP referrals, the LIFE-ADULT cohort and the Post-COVID outpatient clinic at Leipzig University Hospital. Examinations include standardized interviews, physical and instrumental examinations.

Projektleiter: Prof. Dr. Markus Löffler (markus.loeffler@imise.uni-leipzig.de), Prof. Dr. Steffi Riedel-Heller, MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de), PD Dr. Christoph Engel (christoph.engel@imise.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Andrea Zülke

Projektbeginn: 07/2021

Projektende: 12/2026

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Sächsisches Staatsministerium für Wissenschaft, Kultur und Tourismus (SMWK)

Verbundprojekt: ja

Risiko und Prävention von Demenz bei Personen mit Migrationshintergrund“ (RiPDeMi)

Risk and prevention of dementia in people with a migration background

Ziel der Studie ist die Untersuchung des Demenzrisikos bei Personen mit Migrationshintergrund (PmM) in Deutschland: Welche Erkenntnisse gibt es bisher? Welche Risikoprofile gibt es und unterscheiden sich diese? Wie ist das Wissen von PmM über Risiken und Prävention, wie nehmen sie Risikofaktoren wahr, und welche Erfahrungen machen sie mit Zugang zum Gesundheitssystem bezüglich Demenz? Die gewonnenen Erkenntnisse sollen zur Entwicklung gezielter Präventionsstrategien für PmM beitragen.

The aim of the study is to investigate the risk of dementia among people with a migration background (PwM) in Germany: What is known so far? What risk profiles can be found and do they differ? What is the knowledge of PwM about risks and prevention, how do they perceive risk factors, and what experiences do they have with access to the healthcare system regarding dementia? The knowledge gained should contribute to the development of targeted prevention strategies for PwM.

Projektleiter: Felix Wittmann (Felix.Wittmann@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Prof. Dr. med. Riedel-Heller MPH, Steffi; PD Dr. rer. med. Lupp, Melanie
in Kooperation mit: Prof. Dr. Hoffmann, Wolfgang (DZNE Greifswald), Prof. Dr. Thyrian, Jochen René, Dipl.-Psych. (DZNE Greifswald)

Projektbeginn: 02/2024

Projektende: 01/2027

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Hans und Ilse Breuer-Stiftung

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Research Group Epidemiology & Population Brain Health

Adaptation und Evaluation einer App zur Verbesserung des Wissens über Risikofaktoren für Demenzen sowie zur Reduktion des Demenzrisikos – MyBraincoach.de

Adaptation and evaluation of an mHealth tool to improve knowledge on dementia prevention and support behavior change to reduce dementia risk (“MyBraincoach.de”) in middle-aged and older adults in Germany

Das Projekt zielt darauf ab, die wissenschaftlich evaluierte App-basierte Multikomponenten-Intervention "Mijn-Breincoach" ("Mein Gehirn-Coach" auf Niederländisch) zur Reduktion des Demenzrisikos und zur Edukation über Risikofaktoren für Demenzen ins Deutsche zu übersetzen und für den deutschen Versorgungskontext zu adaptieren. Zudem soll die App im Rahmen einer monozentrischen Pilotstudie anhand einer Stichprobe von n = 75 Personen zwischen 40 und 75 Jahren mit einem Interventionszeitraum von 12 Wochen eingesetzt und evaluiert werden. Ferner sollen die Erfahrungen der Studienteilnehmenden mit der Nutzung der App mittels einer videobasierenden, moderierten Fokusgruppe (n = 8 Teilnehmende) erhoben werden.

The project aims to translate and adapt the modular multidomain smartphone-based intervention “MijnBreincoach” (“My Braincoach” in Dutch) for dementia risk reduction to the German healthcare setting and to evaluate the app in a monocentric pre-post pilot study. A sample of n = 75 middle-aged and older (40-75 years) adults will be recruited using convenience sampling and use the app for twelve weeks. Lastly, a moderated remote focus group will be conducted with a sample of n=8 participants of the pilot study in order to gain detailed insights on the target group’s experiences with usage of the app.

Projektleiterin: Dr. rer. nat. Andrea Zülke: (Andrea.Zuelke@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Prof. Dr. med. Riedel-Heller MPH, Prof. Dr. rer. med. Luppä, Melanie

In Kooperation mit: Prof. Dr. Sebastian Köhler, Dr. Kay Deckers und Dr. Adriana Berlanga (Universität Maastricht, Maastricht, Niederlande)

Projektbeginn: September 2025

Projektende: Februar 2028

Finanzierung durch: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)

Verbundprojekt: nein

Subjektive Gedächtnisprobleme (SCD+) und ihre Vorhersagekraft für die Entstehung von Demenzen

Subjective cognitive decline (SCD+) and its predictive value for dementia

Subjektiv wahrgenommene Gedächtnisprobleme sind sehr häufig bei älteren Erwachsenen. Seit längerem wird erforscht, ob subjektive Gedächtnisprobleme ein erstes Vorstadium einer Demenz darstellen, um frühzeitig Möglichkeiten der Diagnostik und Risikoreduktion anbieten zu können. Personen mit subjektiven Gedächtnisproblemen stellen eine sehr heterogene Gruppe dar und die Vorhersagekraft der bislang verwendeten Kriterien war unzureichend. Daher wurden weiterführende Kriterien zur Erfassung subjektiver Gedächtnisstörungen formuliert (SCD+, subjective cognitive decline), die die Vorhersagekraft erhöhen sollen. Das Projekt soll anhand umfangreicher Kohortenstudien aus Deutschland bzw. Großbritannien ermitteln, wie viele Menschen die Kriterien für SCD+ erfüllen. Weiter wird untersucht, welche lebensstilbezogenen und soziodemografischen Faktoren das Auftreten von SCD+ erhöhen. Ferner werden Zusammenhänge zwischen dem Auftreten von SCD+ und Veränderungen der kognitiven Leistungsfähigkeit untersucht.

The project will assess the prevalence of updated criteria for subjective cognitive decline (SCD+) in three population-based cohorts, including information on risk factors (lifestyle, socioeconomic, medical) for SCD+ and associations with cognitive function. Research questions/hypotheses: What is the prevalence of SCD+ in the LIFE Adult-, Cognitive Function and Ageing (CFAS) and English Longitudinal Study of Ageing (ELSA)-studies? Which risk factors are linked to SCD+? We hypothesize that SCD+ is longitudinally linked to worse cognitive function. The project aims to 1) describe the prevalence of SCD+ in a large population-based sample, 2) identify risk factors for SCD+, 3) assess links between SCD+ and cognitive decline to enhance the predictive value of SCD+ for dementia.

Projektleiter: Dr. rer. nat. Andrea Zülke: (Andrea.Zuelke@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Prof. Dr. med. Riedel-Heller MPH, Steffi; Prof. Dr. rer. med. Lupp, Melanie

Projektbeginn: Januar 2025

Projektende: Dezember 2026

Finanzierung durch: Alzheimer Forschung Initiative (AFI)

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Research Group Quality of life and health promotion

Begleitforschung zum Projekt „Psychisch fit studieren: Hochschulen im Dialog“

Evaluation of the universal prevention program “Studying and staying mentally healthy: universities in dialogue”

Der Verein „Irrsinnig Menschlich e.V.“ hatte das bereits etabliertes Präventionsprogramm „Psychisch fit studieren“ um das Ergänzungsprogramm „Hochschulen im Dialog“ erweitert, wodurch vor allem verhältnispräventive Ansätze an Hochschulen etabliert werden sollten. Die wissenschaftliche Begleitung zielte primär darauf ab, die Machbarkeit, Umsetzbarkeit und Zufriedenheit mit dem neuen Programm zu erfassen. Sekundär sollten aus verschiedenen Blickwinkeln Status Quo gesundheitsfördernder Hochschule sowie förderliche und hinderliche Faktoren bei der Gestaltung von Präventionsangeboten untersucht werden.

The association ‘Irrsinnig Menschlich e.V.’ had expanded the already established prevention program ‘Psychisch fit studieren’ (Studying and staying mentally healthy) to include the supplementary program ‘Hochschulen im Dialog’ (Universities in Dialogue), which was primarily intended to establish situational prevention approaches at universities. The scientific support primarily aimed to assess the feasibility, implementability and satisfaction with the new program. Secondly, the status quo of health-promoting universities and factors that facilitate or hinder the implementation of prevention programs were to be examined from various perspectives.

Projektleitung: Dr. phil. Ines Conrad (Ines.Conrad@medizin.uni-leipzig.de), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Beteiligte Mitarbeitende: Dr. rer. nat. Maria Koschig, M.Sc. Psych., Michéle Müller, M.Sc.

Projektbeginn: 01/2022

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Irrsinnig Menschlich e.V., Leipzig

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Research Group Quality of life and health promotion

Begleitforschung zum universalen Präventionsprogramms für den Primarbereich im Setting Schule – Pilotphase II

Evaluation of the universal prevention program in elementary school – pilot phase II

Ziel der geplanten Untersuchung war die Begleitforschung zum universalen Präventionsprogramm für den Primarbereich in seiner 2. Pilotphase. Das Programm wurde vom Leipziger Verein „Irrsinnig Menschlich“ e.V. entwickelt und in einer ersten Pilotphase im Jahr 2019 erfolgreich auf Machbarkeit geprüft. Nach einer Programmüberarbeitung sollten in der zweiten Pilotphase die Wirkungsfaktoren untersucht werden.

The aim of the planned study was to conduct accompanying research on the universal prevention program for primary schools in its second pilot phase. The program was developed by the Leipzig-based association 'Irrsinnig Menschlich' e.V. (Totally Human) and successfully assessed for feasibility in an initial pilot phase in 2019. Following a program revision, the second pilot phase was intended to examine the factors influencing effectiveness.

Projektleitung: Dr. phil. Ines Conrad (Ines.Conrad@medizin.uni-leipzig.de), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Beteiligte Mitarbeitende: Dr. rer. nat. Maria Koschig, M.Sc. Psych.; Michèle Müller, M.Sc.

Projektbeginn: 07/2023

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Irrsinnig Menschlich e.V., Leipzig

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Research Group Quality of life and health promotion

Modellprojekt „Leipzig – individuelle und professionelle Stabilisierung für psychisch kranke Menschen (LIPSY)“

“Leipzig – individualized and professional stabilization for people with mental illness (LIPSY)”

Das Projekt zielte darauf, die berufliche Teilhabe von Menschen mit psychischen Erkrankungen sowie deren nachhaltige Integration, möglichst auf dem ersten Arbeitsmarkt, zu fördern. Das ISAP evaluierte das Basis-Interventions-Programm und den LIPSY-Trial, eine randomisierte kontrollierte Studie zur Wirksamkeit von Individual Placement and Support (IPS).

The project aimed to promote the occupational participation of people diagnosed with mental illnesses and their sustainable integration, preferably in the primary labor market. The ISAP was responsible for the evaluation of the Basic Intervention Program and the LIPSY Trial, a randomized controlled trial assessing the impact of Individual Placement and Support (IPS) in a German setting.

Projektleitung: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de),
Dr. phil. Ines Conrad

Beteiligte Mitarbeitende: Dr. rer. nat. Maria Koschig, M.Sc. Psych., PD Dr. phil. Felix S. Hußenöder, (ISAP); in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Katarina Stengler (Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie, Helios Park-Klinikum Leipzig) und dem Jobcenter Leipzig vertreten durch Alexander Macheit und Claudia Hager (Projektleitung)

Projektbeginn: 03/2020

Projektende: 07/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Bundesministerium für Arbeit und Soziales, BMAS (Bundesprogramm „Innovative Wege zur Teilhabe am Arbeitsleben – rehapro“)

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Research Group Quality of life and health promotion

Begleitforschung zum Projekt „Verrückt? Na und! Seelisch fit in der Schule“ 3.0 (VNU 3.0)

Accompanying scientific research for prevention program “Crazy? So what!” 3.0 (VNU 3.0)

Das universelle Präventionsprogramm „Verrückt? Na und! Seelisch fit in der Schule“ (VNU) vom Verein Irrsinnig Menschlich e.V. zur Entstigmatisierung psychischer Gesundheitsprobleme wird mittlerweile an 101 Standorten in Deutschland durchgeführt. Aufgrund des wachsenden Kooperationsnetzwerkes rückt die Sicherung der Qualität des Programms in den Fokus. Das Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health (ISAP) soll bei der Ausrichtung der Qualitätssicherung des Programms unterstützen. Dabei werden Wirkfaktoren untersucht, welche erforderlich sind, um die gewünschte Wirkung des Programms zu erreichen.

The universal prevention program „Verrückt? Na und! Seelisch fit in der Schule“ (Crazy? So what! Mentally fit at school, short: VNU) from the association Irrsinnig Menschlich e.V. (Totally Human) for the destigmatization of mental health problems is now being implemented at 101 locations in Germany. Due to the growing cooperation network, ensuring the quality of the program is becoming a greater focus. The Institute for Social Medicine, Occupational Medicine, and Public Health (ISAP) is to provide support in aligning the program's quality assurance. This involves investigating the factors that are necessary to achieve the intended effect of the program.

Projektleitung: Dr. phil. Ines Conrad (Ines.Conrad@medizin.uni-leipzig.de), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Beteiligte Mitarbeitende: Dr. rer. nat. Maria Koschig, M.Sc. Psych., Michèle Müller, M.Sc.

Projektbeginn: 09/2025

Projektende: 08/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Irrsinnig Menschlich e.V., Leipzig

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Research Group Quality of life and health promotion

Die Rolle frühkindlicher Traumatisierung in der Entwicklung von Adipositas und psychischer Gesundheit im jungen Erwachsenenalter (TraMHO)

The role of early childhood trauma in the development of obesity and mental health in young adulthood (TraMHO)

TraMHO zielt darauf ab, die pathogenetischen Zusammenhänge zwischen frühkindlicher Traumatisierung und der Entwicklung von psychischer Gesundheit, insbesondere Depression, sowie Adipositas im jungen Erwachsenenalter zu untersuchen. Es sollen Wechselwirkungen zwischen diesen Faktoren analysiert werden. Hierfür werden große deutsche Bevölkerungsstichproben wie die NAKO- und LIFE-Studie herangezogen und Daten beantragt. Ziel ist es, ein komplexes Modell vorzubereiten, welches in einem Anschlussprojekt ausführlich analysiert und verifiziert werden kann anhand weiterer verwandter Konstrukte.

TraMHO aims to investigate the pathogenetic links between early childhood trauma and the development of mental health issues, particularly depression, as well as obesity in young adulthood. The interactions between these factors will be analyzed. Large German population samples such as the NAKO and LIFE studies will be used and data requested. The goal is to prepare a complex model that can be analyzed in detail and verified in a follow-up project using other related constructs.

Projektleitung: Dr. rer. nat. Maria Koschig, M. Sc. Psych. (maria.koschig@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeitende: Dr. phil. Ines Conrad, Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Projektbeginn: 01/2025

Projektende: 06/2026

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Haushalt Medizinische Fakultät, Universität Leipzig (Nachwuchsförderung)

Verbundprojekt: nein

Quantitative Befragung von potentiellen Nutzer*innen zum Themenkomplex „Teilzeitmaßnahmen für die berufliche Reintegration“

Quantitative survey of potential users on the topic of “Part-time measures for professional reintegration”

Berufliche (Re)Integration leistet einen wichtigen Beitrag zur persönlichen Gesundheit und zum Wohlbefinden und trägt zur Reduzierung von Kosten auf gesellschaftlicher Ebene bei. Teilzeitmaßnahmen könnten dazu beitragen, einen weiteren Personenkreis zu erreichen, als dies mit klassischen Vollzeitmaßnahmen derzeit möglich ist. Im Rahmen einer Bedarfsanalyse sollen mittels einer Online-Befragung mit potentiellen Teilnehmenden der Bedarf an Teilzeitmaßnahmen (TZ-Maßnahmen) und deren Wahrnehmung bei potentiellen Nutzer*innen untersucht werden. Erfasst werden sowohl soziodemographische Daten und relevante Faktoren, u.a. die Familiensituation, als auch individuelle Wünsche und Bedenken hinsichtlich TZ-Maßnahmen.

Professional (re)integration makes an important contribution to personal health and well-being and helps to reduce costs at the societal level. Part-time measures could help to reach a wider group of people than is currently possible with traditional full-time measures. As part of a needs analysis, an online survey of potential participants will be used to examine the need for part-time measures and how they are perceived by potential users. The survey will collect sociodemographic data and relevant factors, including family situation, as well as individual wishes and concerns regarding part-time measures.

Projektleitung: Dr. phil. Ines Conrad (Ines.Conrad@medizin.uni-leipzig.de), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Beteiligte Mitarbeitende: PD Dr. phil. Felix S. Hußenöder

Projektbeginn: 01/2025

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: DRV Deutsche Rentenversicherung

Verbundprojekt: nein

Qualitative Befragung von Expert*innen zum Themenkomplex „Teilzeitmaßnahmen für die berufliche Reintegration“

Qualitative survey of experts on the topic of “Part-time measures for professional reintegration”

Berufliche (Re)Integration leistet einen wichtigen Beitrag zur persönlichen Gesundheit und zum Wohlbefinden und trägt zur Reduzierung von Kosten auf gesellschaftlicher Ebene bei. Teilzeitmaßnahmen könnten dazu beitragen, einen weiteren Personenkreis zu erreichen, als dies mit klassischen Vollzeitmaßnahmen derzeit möglich ist. Die geplante Untersuchung umfasst eine leitfadengestützte Fokusgruppe mit 8 bis 10 Expert*innen, um das Potential, die Chancen und die Herausforderungen von TZ-Maßnahmen zu analysieren. Dabei werden der Bedarf an TZ-Maßnahmen, relevante Push- und Pull-Faktoren für deren Nutzung sowie mögliche Risiken und Lösungsansätze ermittelt. Die Erhebung hat dabei drei Schwerpunkte: Bedarfsermittlung, Identifikation von Einflussfaktoren und Untersuchung von Herausforderungen.

Professional (re)integration makes an important contribution to personal health and well-being and helps to reduce costs at the societal level. Part-time measures could help to reach a wider group of people than is currently possible with traditional full-time measures. The planned study includes a guided focus group with 8 to 10 experts to analyze the potential, opportunities, and challenges of part-time measures. The study will identify the need for part-time measures, relevant push and pull factors for their use, and possible risks and solutions. The survey has three main focuses: determining needs, identifying influencing factors, and examining challenges.

Projektleitung: Dr. phil. Ines Conrad (Ines.Conrad@medizin.uni-leipzig.de), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller MPH

Beteiligte Mitarbeitende: PD Dr. phil. Felix S. Hußenöder

Projektbeginn: 01/2025

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: DRV Deutsche Rentenversicherung

Verbundprojekt: nein

**Ungedeckte Versorgungsbedarfe und Risikoprofile von hochaltrigen Personen mit Demenz und Depression
- eine quantitative Analyse auf der Grundlage etablierter Kohortenstudien**

***Unmet care needs and risk profiles of very old people with dementia and depression – a quantitative analysis
based on established cohort studies***

Das Camberwell Assessment of Need for the Elderly (CANE) dient der multidimensionalen Einschätzung der Bedarfslage älterer Menschen. Demenzerkrankungen und Depressionen können mit spezifischen ungedeckten Versorgungsbedarfen einhergehen, welche oftmals unentdeckt und unbehandelt bleiben. Elaborierte Analysen spezifischer Risikoprofile ungedeckter Bedarfe unter Einbezug weiterer soziodemografischer und klinischer Faktoren sowie Beurteilerperspektiven stellen einen vielversprechenden Ansatz dar. Ziele des vorliegenden Projektes sind quer- und längsschnittliche Analysen von Risikoprofilen ungedeckter Bedarfe unter Betrachtung weiterer soziodemografischer und klinischer Merkmale basierend auf etablierten Kohortenstudien mit älteren Hausarztpatienten (75+ und 85+ Jahre), um die o. g. Forschungslücken zu schließen.

The Camberwell Assessment of Need for the Elderly (CANE) is used for the multidimensional assessment of the needs of older people. Dementia and depression can be associated with specific unmet care needs, which often remain undetected and untreated. Analyzes of specific risk profiles of unmet needs, considering other socio-demographic and clinical factors as well as different rater perspectives, represent a promising approach. The aims of the present project are cross-sectional and longitudinal analyzes of risk profiles of unmet needs, considering further socio-demographic and clinical characteristics based on established cohort studies with older primary care patients (75+ and 85+ years). Thus, the current project wants to close the abovementioned research gaps.

Projektleiter: PD Dr. rer. med. habil. Janine Stein (Janine.Stein@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Sophia Kraake, M.Sc. Psych.

Projektbeginn: 11/2022

Projektende: 09/2024

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Instrumentenentwicklung und Versorgungsforschung
Research Group Development and Evaluation of Instruments and Health Services Research

Biopsychosoziale Belastung und Versorgungsbedarf bei älteren Langzeitüberlebenden: stratifizierte register-basierte Mixed-Methods-Studie mit Vergleichsgruppen (SurvAge)

Biopsychosocial burdens and care needs in older cancer survivors: a stratified cancer registry-based mixed-methods study with population-based comparison groups (Acronym: SurvAge)

Obwohl Krebs bei über 65-Jährigen die häufigste Erkrankungsursache darstellt, liegen bislang nur wenige Erkenntnisse zu physischen und psychologischen Langzeiteffekten sowie zu spezifischen Versorgungsbedarfen älterer Krebsüberlebender vor. Das Projekt adressiert diese Forschungslücke mithilfe eines multizentrischen, stratifizierten Mixed-Methods-Designs und vergleicht Krebsüberlebende im Alter von 65–85 Jahren mit einer bevölkerungsrepräsentativen, hausarztbasierten Kontrollgruppe. Auf Grundlage des biopsychosozialen Modells werden biologische, psychologische und soziale Einflussfaktoren gemeinsam betrachtet. Ziel ist es, Prävalenzen von Lang- und Spätsymptomatik zu bestimmen sowie Versorgungsbedarfe und Risikofaktoren für Multimorbidität, Beeinträchtigungen, Polypharmazie und psychosoziale Probleme zu identifizieren. Die Ergebnisse sollen evidenzbasierte Empfehlungen für eine verbesserte, integrierte Versorgung liefern.

Although cancer is the most common cause of illness in people over the age of 65, little is known about the long-term physical and psychological effects and specific care needs of older cancer survivors. The project addresses this research gap using a multicenter, stratified mixed-methods design and compares cancer survivors aged 65–85 with a population-representative, family physician-based control group. Based on the biopsychosocial model, biological, psychological, and social factors are considered together. The aim is to determine the prevalence of long-term and late symptoms and to identify care needs and risk factors for multimorbidity, impairments, polypharmacy, and psychosocial problems. The results will provide evidence-based recommendations for improved, integrated care.

Projektleiterin (Zentrum Leipzig): Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. habil. Janine Stein, Sophia Kraake, M.Sc. Psych., Dr. Maria Koschig in Kooperation mit Prof. Dr. phil., Anja Mehnert-Theuerkauf (PI) (Abteilung für Medizinische Psychologie und Medizinische Soziologie, Universitätsklinikum Leipzig); Prof. Dr. phil. Corinna Bergelt (Institut für Medizinische Psychologie, Universitätsmedizin Greifswald); Prof. Dr. rer. nat. Annika Waldmann und Prof. Dr. med. Alexander Katalinic (Institut für Sozialmedizin und Epidemiologie, Institut für Krebs Epidemiologie, Universität zu Lübeck)

Projektbeginn: 01/2025

Projektende: 12/2027

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung: Stiftung Deutsche Krebshilfe

Verbundprojekt: ja

2. Aktualisierung der S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“

S3 guideline on psychosocial therapies in severe mental illness: a second update

Im Jahr 2013 hat die Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (DGPPN) die erste Auflage der evidenzbasierten Konsensus-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“ veröffentlicht. Hauptmerkmal dieser Leitlinie ist der diagnoseübergreifende Ansatz. Die Zielgruppe, Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen, ist definiert durch eine Krankheitsdauer von mehr als zwei Jahren und erhebliche Beeinträchtigungen der psychosozialen Funktionsfähigkeit. Ende 2025 ist die 3. Auflage erschienen.

In 2013, the German Association for Psychiatry and Psychotherapy, Psychosomatics and Neurology (DGPPN) published the first edition of the evidence-based consensus guideline "Psychosocial therapies in severe mental illness". Main feature of this guideline is the cross-diagnostic approach. The target group, people with severe mental illness, is defined by an illness duration of more than two years and significant impairment in psychosocial functioning. The 3rd edition will be published in 2025.

Projektleitung: PD Dr. rer. med. Uta Gühne (uta.guehne@medizin.uni-leipzig.de); Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH

in Kooperation mit: PD Dr. Dr. Stefan Weinmann (Zentrum für Integrative Psychiatrie ZIP, Lübeck); Prof. Dr. Thomas Becker (Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Universitätsklinikum Leipzig)

Projektbeginn: 07/2021

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (DGPPN)

Verbundprojekt: nein

S3-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie bipolarer Störungen - Living Guideline (BipolarLiving)

S3 guideline on the diagnosis and treatment of bipolar disorders – Living Guideline (BipolarLiving)

Ziel des Projekts ist die Weiterentwicklung der bestehenden S3-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie Bipolarer Störungen zu einer digitalen *Living Guideline*, die mithilfe der MAGICapp jährlich aktualisiert werden kann. Dadurch soll eine kontinuierlich aktuelle, evidenzbasierte und dialogisch entwickelte Leitlinie unter Einbezug von Fachleuten sowie Betroffenen- und Angehörigenvertretungen entstehen und zugleich ein Modell für zukünftige Living Guidelines in der Psychiatrie geschaffen werden. Begleitend werden in einem Teilprojekt am ISAP eine Prozessevaluation mittels Online-Befragungen sowie Maßnahmen zur Dissemination und Implementierung durchgeführt. In Workshops werden Partizipationsmöglichkeiten von Betroffenen und Angehörigen reflektiert, zudem wird eine Patient*innenleitlinie erstellt. Die Ergebnisse aus Evaluation und Workshops fließen in praxisnahe Empfehlungen für zukünftige Living-Guideline-Prozesse ein.

The aim of the project is to further develop the existing S3 guideline for the diagnosis and treatment of bipolar disorders into a digital living guideline that can be updated annually using the MAGICapp. This should result in a continuously updated, evidence-based guideline developed through dialogue involving experts and representatives of patients and their families, while also creating a model for future living guidelines in psychiatry. Accompanying this, a subproject at ISAP will conduct a process evaluation using online surveys and measures for dissemination and implementation. Workshops will reflect on opportunities for participation by those affected and their relatives, and a patient guideline will also be created. The results of the evaluation and workshops will be incorporated into practical recommendations for future living guideline processes.

Gesamtprojektleitung: Prof. Dr. med., M.Sc. Andrea Pfennig (andrea.pfennig@ukdd.de), Prof. Dr. Michael Bauer (Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, TU Dresden), Dr. Bettina Soltmann (Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, TU Dresden)

in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health (ISAP), Universität Leipzig); PD Dr. rer. med. Uta Gühne (ISAP, Universität Leipzig); Annett Ehrlich (ISAP, Universität Leipzig) und Prof. Dr. Jörg Meerpohl (Institut für Evidenz in der Medizin, Universitätsklinikum Freiburg), Valérie Labonté (Institut für Evidenz in der Medizin, Universitätsklinikum Freiburg)

Projektbeginn: 10/2024

Projektende: 09/2027

Finanzierung durch: Innovationsfonds des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA)

Verbundprojekt: ja