

Forschungsbericht 2024 / Projektbeschreibungen

Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health (ISAP)

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

[Deutsch und Englisch]

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 Mobbingerleben 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; PD Dr. rer. med. Margrit Löbner, (Margrit.Löbner@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Franziska Welzel (ISAP), Pauline Backhaus, M. Sc. (ISAP), Charlyn Görres (ISAP) M. Sc., Dr. rer. nat. Franziska Jung (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: 12/2024

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Arbeit und Soziales (BMAS)

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Research Group Health Services Research and (E-)Mental Health

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: PD 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 Bildung und Forschung; BMBF

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Research Group Health Services Research and (E-)Mental Health

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. (Janine.Stein@medizin.uni-leipzig.de),

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Margrit Löbner, Dr. rer. nat. Franziska Welzel, Dr. rer. nat. Franziska Bleck (geb. Förster), Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 12/2016

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: ja

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

Verbundprojekt: nein

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Research Group Health Services Research and (E-)Mental Health

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, which 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), Dr. rer. nat. Franziska Bleck (geb. Förster) (ISAP), PD 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: 12/2025

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

Verbundprojekt: ja

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Research Group Health Services Research and (E-)Mental Health

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 self-management 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: PD 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 Lappa (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 Moodgym Deutschland](#); [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: PD Dr. rer. med. habil. Margrit Löbner (Margrit.Löbner@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

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

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.Lupp@medizin.uni-leipzig.de)

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

Projektbeginn: 04/2020

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Haushaltfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: nein

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 Lupp

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. Subproject 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

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 Luppa;

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 Krisensituat ionen 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 Lappa, 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

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

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 Luppa;

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: 12/2025

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 (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Melanie Lappa; 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 ≥ 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: 12/2025

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. Luppa, 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

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

The existing prevention program „Studying and staying mentally healthy“ was expanded above the add-on „Universities in dialogue“. This add-on aims to train the participants in behavioral and especially environmental preventive measures. The accompanying scientific research wants to assess the feasibility and satisfaction of the new add-on. In addition, the status quo of mentally healthy universities will be discussed and described. Focus group interviews and questionnaires provide information about barriers and facilitators in association with the development of mentally healthy universities.

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

Beteiligte Mitarbeiter: 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

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 ist 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 sollen in der zweiten Pilotphase die Wirkungsfaktoren untersucht werden.

The study aims to examine a universal prevention program for elementary school. This program is developed by „Irrsinnig Menschlich“ e.V. in 2019 in a first pilot phase. After further development of the program the new elements has to be assessed (second pilot phase).

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

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

Projektbeginn: 07/2023

Projektende: 12/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Irrsinnig Menschlich e.V., Leipzig

Verbundprojekt: nein

Projekt 22

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

Modellprojekt „Leipziger Individual Placement and Support für psychisch kranke Menschen“ (LIPSY)

“Leipziger Individual Placement and Support for people with mental illnesses (LIPSY)“

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

The project aims to promote the occupational participation of people diagnosed with mental illnesses and their sustainable integration, preferably in the primary labor market. The ISAP is 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.

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

Beteiligte Mitarbeiter: 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 (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“)

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. Analyses 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

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. 2025 wird die 3. Auflage erscheinen.

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.

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

in Kooperation mit: Prof. 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: 04/2025

Übergeordnetes Projekt: nein

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

Verbundprojekt: nein