

Forschungsbericht 2022 / Projektbeschreibungen

Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health (ISAP)

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

[Deutsch und *Englisch*]

Projekt 01

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

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

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Margrit Löbner, (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de); Dr. rer. nat. Franziska Welzel, Pauline Backhaus (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: 05/2024

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Arbeit und Soziales (BMAS)

Verbundprojekt: nein

Projekt 02

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

Evaluation der Untersuchung der Kinder im 4. Lebensjahr durch den Kinder- und Jugendärztlichen Dienst (KJÄD) der Gesundheitsämter in Sachsen (ÖGD4KITA)

Evaluation of the examination of children in the 4th year of life (KITA examination) by the child and adolescent health service (KJÄD) of the public health departments in Saxony (ÖGD4KITA)

Seit 2003 ist die Untersuchung von Kindern im 4. Lebensjahr ein zentrales kinder- und jugendärztliches Untersuchungsangebot des Öffentlichen Gesundheitsdienstes (ÖGD) im Freistaat Sachsen. Fokus der sogenannten KITA-Untersuchung liegt auf einer entwicklungsphysiologischen Beurteilung (Sehen, Hören, Sprache, Motorik) etwa zwei Jahre vor Schulbeginn. Ziel dieses Projektes ist eine systematische Bewertung der Prozess-, Struktur- und Ergebnisevaluation der KITA-Untersuchung unter Einsatz eines Mixed-Method-Ansatzes.

Since 2003 the examination of children in the 4th year of life (KITA examination) has been a central part of the pediatric and adolescent medical examination offer of the Public Health Service of Saxony. The KITA examination focuses on the evaluation of developmental and physiological characteristics (eyesight, hearing, speech, motor skills) of preschool kids about two years before the start of school. The aim of the present project is to provide a systematic assessment of the process, structure and outcome evaluation of the KITA examination using a mixed-method approach.

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

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Margrit Löbner, (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de), Dr. rer. med. Maria Schwenke, Alina Seibel (ISAP), in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Jon Genuneit, MSc (Pädiatrische Epidemiologie, Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin, Medizinische Fakultät, Universität Leipzig); Dr. M.Sc. Claudia Korebrits (Kinder- und Jugendärztlicher Dienst, Gesundheitsamt, Stadt Leipzig); Constanze Anders (Gesundheitsamt, Stadt Leipzig); Dr. med. habil. Birte Pantenburg M.Sc. Public Health (Gesundheitsamt, Stadt Leipzig)

Projektbeginn: 09/2022

Projektende: 10/2023

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Sächsisches Staatsministerium für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt, SMS

Verbundprojekt: nein

Projekt 03

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Working 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: Margrit Löbner, PD Dr. rer. med. (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de);

Beteiligte Mitarbeiter: Katja Schladitz, Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 05/2022

Projektende: 04/2025

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung; BMBF

Verbundprojekt: nein

Projekt 04

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

Wie kann Translation gelingen? Implementierung von selbsthilfestärkenden Online-Coaches in verschiedenen Behandlungssettings (@ktiv_rollout)

How can translation be successful? Implementation of self-help strengthening online coaches in various treatment settings (@ktiv rollout)

Online-Coaches sind wirksame Interventionen zur Behandlungsunterstützung bei psychischen Erkrankungen. Jedoch werden sie bisher selten in der Praxis genutzt. Im Projekt soll eine wiederholt nutzbare Implementierungsstrategie für selbsthilfestärkende Online-Coaches für verschiedene Leistungserbringer in unterschiedlichen Behandlungssettings entwickelt werden. Dies soll beispielhaft am bundesweiten Rollout des online-basierten Programms moodgym erfolgen.

Online coaches are effective interventions to support the treatment of mental illness. However, they are rarely used in practice. The project aims to develop a repeatedly usable implementation strategy for self-help strengthening online coaches for service providers in various treatment settings. This will be exemplified by the nationwide rollout of the online-based program moodgym.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Elena Weitzel, Dr. rer. med. Maria Schwenke (ISAP); in Kooperation mit:
AOK Bundesverband

Projektbeginn: 05/2020

Projektende: 04/2023

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch: Innovationsfonds des Gemeinsamen Bundesausschusses; G-BA

Verbundprojekt: nein

Projekt 05

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Working 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, 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: 11/2022

Übergeordnetes Projekt: ja

Finanzierung durch (Drittmittelgeber, Förderprogramm): Bundesministerium für Bildung und Forschung; BMBF

Verbundprojekt: nein

Projekt 06

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Working 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: Steffi Riedel-Heller, Prof. Dr. med., MPH (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. phil. Alexander Pabst, Dr. rer. nat. Franziska Bleck (geb. Förster) (ISAP); in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Hans-Helmut König, MPH (Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Zentrum für Psychosoziale Medizin 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 und haushaltsfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: ja

Projekt 07

Arbeitsgruppe Versorgungsforschung und (E-)Mental Health
Working 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: Margrit Löbner, PD Dr. rer. med. (Margrit.Loebner@medizin.uni-leipzig.de),
Steffi G. Riedel-Heller, Prof. Dr. med., MPH;

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. med. Janine Stein, PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, 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

Haushaltfinanzierte Forschung und Drittmittel (AOK Bundesverband)

Verbundprojekt: nein

Projekt 08

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

Kognitive Verhaltenstherapie für die Behandlung von Altersdepression – Eine multizentrische, randomisierte, beobachterblinde, kontrollierte Studie

Cognitive behavioural therapy for the treatment of late life depression – a multicentre, randomized, observer-blinded, controlled trial (CBTlate)

Im Vergleich zur Depression im frühen Erwachsenenalter sind die Behandlungsmöglichkeiten der Altersdepression (late life depression, LLD) begrenzt. CBTlate untersucht die Wirksamkeit eines speziell für die LLD entworfenen 8-wöchigen kognitiven Verhaltenstherapie-Programms (cognitive behavioral therapy, CBT). In einer katamnestischen Erhebung (im Mittel 2,5 Jahre nach Beendigung der Therapie) wurde der längerfristige Effekt der psychotherapeutischen Behandlung erfasst. Die Studienergebnisse können in die Leitlinienentwicklung und Versorgung einfließen, wodurch Behandlungsmöglichkeiten für die wachsende Zahl von Patienten mit LLD wesentlich verbessert werden.

Compared to depression in early adulthood the treatment options for late life depression (LLD) are limited. CBTlate is investigating the effectiveness of an 8-week cognitive-behavioural therapy program (cognitive behavioral therapy, CBT) designed specifically for LLD. A catamnestic survey (average 2.5 years after the end of therapy) rated the longer-term effects of psychotherapeutic treatment. The study results can be incorporated into guideline development and care. Thus, they can significantly improve treatment options for the growing number of patients with LLD.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. med. Janine Stein, Mandy Claus (ISAP); in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Anette Kersting, (Klinik und Poliklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Universitätsklinikum Leipzig)

Projektbeginn: 01/2022

Projektende: 05/2022

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung; BMBF

Verbundprojekt: ja

Projekt 09

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

„Prävention von Demenzen: Wissen zu Demenzprävention in der älteren Allgemeinbevölkerung und Nutzungsbereitschaft internetbasierter Präventionsangebote“

“Primary prevention of dementia: knowledge of risk and protective factors for dementia in the older general population and openness towards eHealth-interventions for brain health”

Zahlreiche Studien belegen die Modifizierbarkeit des Risikos für Demenzen durch Reduktion von Risikofaktoren. Jedoch scheint dieses Wissen bislang kaum in der Allgemeinbevölkerung verbreitet zu sein. Das Projekt untersucht den Wissensstand zu Risiko- und Schutzfaktoren für Demenzen in der älteren Allgemeinbevölkerung in Deutschland sowie die Potentiale internetbasierter Interventionen für die Gehirngesundheit aus Sicht von Zielgruppe und medizinischen Experten/innen. Zunächst wurde anhand einer telefonischen Repräsentativbefragung von n=500 Personen ab 60 Jahren das Wissen über Risiko- und Schutzfaktoren für Demenzen sowie die Bereitschaft zur Nutzung internetbasierter Interventionen für die Gehirngesundheit ermittelt. Anschließend wurde anhand telefonischer Experten/inneninterviews mit n=9 Hausärzten/innen aus dem Raum Leipzig das Potential internetbasierter Angebote für ältere Patienten/innen erfasst.

Numerous studies suggest that risk for dementia can be reduced by reduction of modifiable risk factors for disease. However, previous research found that the general population is currently insufficiently aware of this scientific evidence. The project aimed to assess knowledge of risk and protective factors in the older general population in Germany and openness towards eHealth interventions for brain health. A population-based telephone survey on knowledge of risk and protective factors for dementia and openness towards eHealth interventions for brain health was conducted among n=500 persons aged 60 years and older in Germany. Further, medical experts' perspective on the potential of respective eHealth interventions for brain health in older adults was assessed by conduction telephone-based expert interviews with n=9 general practitioners from Leipzig, Germany.

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

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 01/2022

Projektende: 07/2023

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung: Medizinische Fakultät der Universität Leipzig, Nachwuchswissenschaftlerprogramm - Formell

Verbundprojekt: nein

Projekt 10

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

Entwicklung eines Instrumentes für die differenzierte Erfassung von Alltagsbeeinträchtigungen aufgrund kognitiver Abbauprozesse - Ein Ansatz zur Verbesserung der Früherkennung und Diagnostik von Demenzen und deren Vorstufen leichter neurokognitiver Störungen in Forschung und Praxis (ADL-DEM)

Development of an instrument to measure impairments in activities of daily living due to cognitive decline – an approach to improve early detection and diagnosis of dementia and its pre-stages of mild neurocognitive disorders (ADL-DEM)

Mit Demenz einhergehende kognitive Abbauprozesse beeinträchtigen die Bewältigungsfähigkeit des Alltages. Bisher fehlt ein fundiertes Instrument zur Erhebung der Alltagsbeeinträchtigungen durch kognitiven Abbau. Die Entwicklung des Instruments ist Ziel des Projekts. Dieses Vorhaben umfasst Entwicklung und Auswahl relevanter Items durch ExpertInnen-Befragung und Workshop (N=20). In einer Pilotstudie (N=90, ≥60 Jahre) wird das Instrument psychometrisch evaluiert.

The cognitive decline processes associated with dementia severely impair the ability to cope with everyday life. Currently, there is no reliable instrument for assessing the impairments of everyday life caused by cognitive decline. Developing such an instrument is the aim of this project. This task includes development and selection of relevant items by expert survey and workshop (N=20) and a pilot study (N=90, ≥60 years) in which the instrument will be psychometrically evaluated.

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

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, Adam Kropidlowski, Melanie Elgner, Dr. rer. nat. Jessica Grothe (ISAP); in Kooperation mit Prof. Dr. rer. med. habil. Tobias Luck und Dipl.-Psych. Katja Funke (Hochschule Nordhausen, Institut für Sozialmedizin, Rehabilitationswissenschaften und Versorgungsforschung, ISRV)

Projektbeginn: 03/2021

Projektende: 08/2022

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Deutsche Alzheimergesellschaft e.V. - Selbsthilfe Demenz

Verbundprojekt: ja

Projekt 11

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

Geschlechtsspezifische Ausrichtung von Präventionsmaßnahmen gegen kognitiven Abbau und Demenz im Alter – Aktuelle Evidenz, förderliche und hinderliche Implementierungsfaktoren (GEPDEM)

Gender-specific design of preventive measures against cognitive decline and dementia in older age – Evidence, helpful and hindering factors for implementation (GEPDEM)

Präventive Ansätze sind derzeit die vielversprechendste Maßnahme gegen Demenz. Bisher fehlen aber Ergebnisse zur genderspezifischen Wirksamkeit der Präventionsmaßnahmen. Durch eine systematische Literaturübersicht zur geschlechtsspezifischen Ausrichtung von Präventionsansätzen gegen Demenz, stratifizierte Analysen der Ergebnisse der AgeWell.de-Studie und Fokusgruppengespräche zur Umsetzung von Lebensstil-Interventionen, soll diese Lücke geschlossen werden.

Preventive approaches are currently the most promising measure against dementia. So far, however, results regarding the gender-specific effectiveness of the prevention measures are lacking. The project aims to close this gap. It includes a systematic literature review on the gender-specific orientation of preventive approaches against dementia, stratified analyses of the results of the AgeWell.de study and focus group discussions on the implementation of lifestyle interventions.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. med. habil. Susanne Röhr, PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, Dr. rer. nat. Andrea Zülke, Felix Wittmann (ISAP)

Projektbeginn: 01/2021

Projektende: 12/2023

Finanzierung durch: Bundesministerium für Gesundheit (Förderprogramm)

Verbundprojekt: nein

Projekt 12

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

Validierung der Checkliste für leichte Verhaltensbeeinträchtigungen (C-LVB): Ein Instrument zur Erfassung neuropsychiatrischer Symptome bei präklinischer Alzheimer-Demenz

Pilot validation of the German version of the Mild Behavioral Impairment Checklist; an instrument to measure neuropsychiatric symptoms in preclinical Alzheimer's dementia

Die deutschsprachige Version der Checkliste für leichte Verhaltensbeeinträchtigung (C-LVB) wird pilot-validiert, d.h. hinsichtlich ihrer psychometrischen Testeigenschaften überprüft. Das Instrument erfasst neuropsychiatrische Symptome in Prästadien demenzieller Erkrankungen. Dazu werden insgesamt 90 Dyaden älterer Personen (30 kognitiv Gesunde, 30 Personen mit SCI, 30 Personen mit MCI) und je einem Angehörigen im Abstand von drei Monaten wiederholt befragt.

The German version of the Mild Behavioural Impairment Checklist (MBI-C) is pilot-validated, i.e. evaluated with regards to its psychometric properties. The instrument allows for the assessment of neuropsychiatric symptoms in pre-stages of dementia. For the psychometric evaluation, 90 dyads of older individuals (30 cognitively healthy, 30 with subjective cognitive decline, 30 with mild cognitive impairment) and a relative each will be interviewed twice over a period of 3 months.

Projektleiter: Susanne Röhr, Dr. rer. med. habil. (susanne.roehr@medizin.uni-leipzig.de), Steffi G. Riedel-Heller, Prof. Dr. med, MPH (steffi.riedel-heller@medizin.unileipzig.de),

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, Dr. rer. nat. Jessica Grothe, (ISAP)

Projektbeginn: 07/2020

Projektende: 07/2022

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Deutsche Alzheimer Gesellschaft

Verbundprojekt: nein

Projekt 13

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

Analyse von Arbeitszeitmodellen bei Ärztinnen und Ärzten – Determinanten und Konsequenzen in der Gesundheitsversorgung

Analysis of physicians' working time models - determinants and consequences for health care

Veränderungen der Arbeitswelt hinsichtlich der Arbeitszeitmodelle betreffen zunehmend auch die Ärzteschaft. Ziel des Projektes war es, mittels Literaturanalyse und Auswertungen einer Ärztebefragung eine erste Bestandsaufnahme zu Arbeitszeitmodellen der Ärzteschaft, deren Determinanten sowie Konsequenzen zu erarbeiten, und im Rahmen eines (DFG-) Folgeantrages weiterführend zu untersuchen.

Changes in the world of work with regard to working time models are increasingly affecting the medical profession. The aim of this research project was to investigate working time models in this profession, as well as their determinants and consequences, using literature reviews and data-driven analysis (physician survey). In addition, a DFG proposal is aimed for and will be prepared during the project phase.

Projektleiter: Dr. rer. nat. Franziska U. Jung (franziska.jung@medizin.uni-leipzig.de)

Projektbeginn: 04/2020

Projektende: 10/2022 (Unterbrechung aufgrund von Mutterschutz und Elternzeit: August 2020 – September 2021)

Finanzierung durch: Medizinische Fakultät der Universität Leipzig, Nachwuchsförderprogramm (Formel 1)

Verbundprojekt: nein

Projekt 14

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working 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: Melanie Luppa, PD Dr. rer. med. (Melanie.Luppaa@medizin.uni-leipzig.de)

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

Projektbeginn: 04/2020

Projektende: 12/2023

Übergeordnetes Projekt: nein

Haushaltfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: nein

Projekt 15

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working 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: Steffi G. Riedel-Heller, Prof. Dr. med., MPH (Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de); Melanie Lupp, PD Dr. rer. med.

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

Haushaltfinanzierte Forschung

Verbundprojekt: ja

Projekt 16

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

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

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Franziska Jung (ISAP)

Projektbeginn: 10/2019

Projektende: 02/2028

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Sächsische Landesärztekammer

Verbundprojekt: nein

Projekt 17

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

Einfluss von Lärm auf psychische Erkrankungen des Menschen

Influence of noise on mental health

Chronische Geräuschbelastungen durch Luft-, Straßen- und Schienenverkehr können komplexe psychische und physiologische Stressreaktionen auslösen und das Risiko für psychische Erkrankungen erhöhen. Im Rahmen des Projektes sollen Krankheitsrisiken identifiziert und mit Hilfe der Leipziger LIFE-Gesundheitsstudie mit adressgenauen Verkehrslärm-Daten und adressgenauen Daten zu Luftschadstoffen verknüpft werden.

Chronic noise pollution from air, road and rail traffic can trigger complex psychological and physiological stress reactions and increase the risk of mental illness. The project aims to identify disease risks and link them to address-specific traffic noise data and address-specific data on air pollutants using the Leipzig LIFE Health study.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. nat. Andrea Zülke, (ISAP), Matthias Reusche (Universität Leipzig, Institut für Medizinische Informatik, Statistik und Epidemiologie), in Kooperation mit Prof. Dr. med. Andreas Seidler, MPH (PI), Dr. rer. medic. Karla Romero-Starke, M.Sc. Chemie Ingenieur, M.Sc. Epidemiology, Dr. rer. nat. Melanie Schubert, Pauline Kaboth und Dr. rer. biol. hum. Janice Hegewald (Institut und Poliklinik für Arbeits- und Sozialmedizin, Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus); Dipl.-Wirtsch.-Ing. Julia Gerlach (Institut für Verkehrsplanung und Straßenverkehr, Professur für Verkehrsökologie, Technische Universität Dresden), Dieter Friedemann (CDF Schallschutz GmbH, Dresden), Prof. Dr. Hajo Zeeb (Leibniz Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie – BIPS, Bremen), Jördis Wothge, Thomas Myck (Umweltbundesamt, UBA)

Projektbeginn: 03/2018

Projektende: 03/2022

Finanzierung durch: Bundesministeriums für Umwelt, Naturschutz, Bau und Reaktorsicherheit (UBA)

Verbundprojekt: ja

Projekt 18

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working Group Epidemiology & Population Brain Health

AgeWell.de – Geistig fit ins Alter

AgeWell.de – A multi-centric cluster-randomized controlled prevention trial in primary care

AgeWell.de ist eine multizentrische cluster-randomisierte kontrollierte Multikomponenten-Interventionsstudie zur Prävention kognitiver Abbauprozesse bei älteren Hausarztpatienten in Deutschland. Durch die anvisierten Präventionsansätze (Erhöhung von körperlicher, sozialer und geistiger Aktivität, Optimierung von Ernährung etc.) soll ein positiver Effekt auf die kognitive Leistungsfähigkeit der Hausarztpatienten sowie auf weitere relevante Zielgrößen erzielt werden.

AgeWell.de is a multi-center, cluster-randomized, controlled, multi-component intervention study for the prevention of cognitive decline in older primary care patients in Germany. The targeted prevention approaches (i.e. among others: increasing physical, social and mental activity, optimizing nutrition, etc.) are intended to have a positive effect on the cognitive performance and other relevant outcomes in of older individuals with elevated dementia risk.

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

Beteiligte Mitarbeiter: PD Dr. rer. med. Melanie Lupp, Dr. rer. med. habil. Susanne Röhr, Dr. rer. med. Andrea Zülke (ISAP), in Kooperation mit: Prof. Dr. med. Wolfgang Hoffmann, MPH & PD Dr. rer. med. René Thyrian, (Deutsches Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen e.V., DZNE, Standort Greifswald), Prof. Dr. med. Jochen Gensichen (Klinikum der Universität München, Institut für Allgemeinmedizin), Prof. Dr. med. Hanna Kaduszkiewicz (Christian-Albrechts-Universität zu Kiel, Medizinische Fakultät, Institut für Allgemeinmedizin), Prof. Dr. med. Walter E. Haefeli, & Prof. Dr. med. David Czock (Universitätsklinikum Heidelberg, Abteilung Klinische Pharmakologie und Pharmakoepidemiologie), Prof. Dr. med. Hans-Helmut König, MPH (Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Zentrum für Psychosoziale Medizin Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf), Dipl.-Math. Birgitt Wiese (Medizinische Hochschule Hannover, Institut für Allgemeinmedizin, Arbeitsgruppe Medizinische Statistik und IT-Infrastruktur)

Projektbeginn: 08/2017

Projektende: 01/2022

Finanzierung durch: Bundesministerium für Bildung und Forschung; BMBF

Verbundprojekt: ja

Projekt 19

Arbeitsgruppe Epidemiology & Population Brain Health
Working 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: Steffi G. Riedel-Heller, Prof. Dr. med., 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 Sozialfond, seit 2015 haushaltsfinanzierte Follow-ups

Verbundprojekt: nein

Projekt 20

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

Begleitforschung zum Präventionsprogramms „Psychisch fit im Kinder- und Jugendsportverein“

Evaluation of the prevention program “Mentally fit in children and youth sports clubs”

Im Rahmen der Pilotphase des neuen Programms „Psychisch fit im Kinder- und Jugendsportverein“ sollen ehrenamtliche Trainer:innen von Sportvereinen bzw. -verbänden bundesweit geschult werden, damit diese in ihrer Rolle als Entlasteter:innen und Lotsen ins Hilfesystem gestärkt werden.

Durch das Forschungsvorhaben soll die Erreichung der Fortbildungsziele des Programms überprüft werden. Zusätzlich werden in dieser ersten Phase Machbarkeit und Umsetzbarkeit von Primärprävention in diesem neu erschlossenen Setting beurteilt.

The prevention program “Mentally fit in children and youth sports clubs” shall enable trainers to mentally relieve their young trainees. They learn to have a pilot role in the health system. In this context, sports club are mentioned as a new setting for primary prevention approaches. The accompanying research aims to measure the goal attainment of the program. Feasibility will also be assessed.

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

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

Projektbeginn: 09/2022

Projektende: 04/2023

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Irrsinnig Menschlich e.V., Leipzig

Verbundprojekt: nein

Projekt 21

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Working 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.“ hat das bereits etabliertes 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: Steffi G. Riedel-Heller, Prof. Dr. med.; MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de), Ines Conrad, Dr. phil.

Beteiligte Mitarbeiter: 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

Projekt 22

Arbeitsgruppe Lebensqualität und Gesundheitsförderung
Working 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 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 Steffi G. Riedel-Heller, Prof. Dr. med., MPH (steffi.riedel-heller@medizin.uni-leipzig.de), Ines Conrad, Dr. phil.

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

Projektbeginn: 11/2021

Projektende: 04/2022

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Irrsinnig Menschlich e.V., Leipzig

Verbundprojekt: nein

Projekt 23

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

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

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

Das Projekt zielt darauf, die berufliche Teilhabe von Menschen mit psychischen Erkrankungen und eine nachhaltige Integration, möglichst auf dem ersten Arbeitsmarkt, zu fördern. Das ISAP evaluiert das Basis-Interventions-Programm und den LIPSY-Trial, eine randomisierte kontrollierte Studie IPS-Studie.

The project aims to promote the occupational participation of people with mental illness and sustainable integration, preferably in the primary labor market. ISAP evaluates the Basic Intervention Program and the LIPSY Trial, a randomized controlled trial IPS study.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Maria Koschig, M.Sc. Psych., Dr. phil. Ines Conrad, 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 Christian Thänert (Projektleitung)

Projektbeginn: 03/2020

Projektende: 07/2025

Externe Projektseite:

https://www.modellvorhaben-rehapro.de/SharedDocs/Projektdaten/Projektdarstellung_LIPSY.html

Übergeordnetes Projekt: nein

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

Projekt 24

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

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: [Janine Stein, Dr. rer. med. \(Janine.Stein@medizin.uni-leipzig.de\)](mailto:Janine.Stein@medizin.uni-leipzig.de)

Beteiligte Mitarbeiter: Sophia Kraake, M.Sc. Psych.; Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 11/2022

Projektende: 03/2024

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung: Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)

Verbundprojekt: nein

Projekt 25

Arbeitsgruppe Instrumentenentwicklung und Versorgungsforschung

Working Group Development and Evaluation of Instruments and Health Services Research

Analyse des Einflusses der Covid-19-Pandemie auf die psychiatrische Versorgung in Deutschland mit speziellem Fokus auf den stationären Bereich (CovidPsych)

Analysis of the influence of the Covid-19 pandemic on psychiatric care in Germany with a special focus on the inpatient area (CovidPsych)

Ziel des Projektes ist die Evaluation der veränderten Inanspruchnahme des psychiatrischen Versorgungsangebots während der Covid-19-Pandemie im Jahr 2020 im Vergleich zum Vorjahr. Betrachtet werden die Entwicklung der Krankenhausfälle im Rahmen von voll- und teilstationären Versorgungsleistungen sowie die Auslastung in Hochschulambulanzen und psychiatrischen Institutsambulanzen während der notwendigen Lockdown-Maßnahmen über verschiedene Diagnosegruppen hinweg. Ein zweiter Fokus des Projekts liegt auf der Entwicklung der Verschreibungen von Psychopharmaka während der Pandemie. Die Analysen beruhen auf einer Stichprobe von Versicherten der AOK bzw. auf Daten des Wissenschaftlichen Instituts der Ortskrankenkassen (WIdO) aus dem Jahren 2019 und 2020. Das Projekt analysiert die deutlichen Auswirkungen der Covid-19-Pandemie auf psychiatrische Versorgungsleistungen.

The aim of the project is to evaluate the changed utilization of psychiatric care during the Covid-19 pandemic in 2020 compared to the previous year. The development of hospital cases within full and part-time inpatient care services as well as the utilization in university outpatient clinics and psychiatric institute outpatient clinics during the necessary lockdown measures across various diagnosis groups are considered. A second focus of the project is on the development of prescriptions for psychotropic drugs during the pandemic. The analyzes are based on a sample of people insured by the AOK and on data from the Scientific Institute of Local Health Insurance (WIdO) from 2019 and 2020. The project analyzes the significant effects of the Covid-19 pandemic on psychiatric care services.

Projektleiter: Hans-Helmut König, Prof. Dr., MPH, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Zentrum für Psychosoziale Medizin, Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. biol. hum. Alexander Engels M.Sc. (Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Zentrum für Psychosoziale Medizin, Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung), Dr. rer. med. Janine Stein, Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH (ISAP)

Projektbeginn: 05/2021

Projektende: 04/2022

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung: AOK Bundesverband

Verbundprojekt: ja (mit dem Wissenschaftlichen Institut der AOK (WIdO))

Projekt 26

Arbeitsgruppe Leitlinien & Psychosoziale Versorgungsforschung
Working Group Guidelines & Psychosocial Health Service Research

Implementierung der Patientenleitlinie Psychosoziale Therapien für Patienten mit schweren psychischen Erkrankungen (IMPPeTuS)

Implementation of patient guideline on psychosocial therapies in severe mental illness (IMPPeTuS)

Ziel des Projektes ist die Überprüfung der gegenwärtigen Umsetzung der S3-Leitlinie Psychosoziale Therapien und die Überprüfung der Wirksamkeit der Implementierung der Patientenleitlinie hinsichtlich einer verbesserten Informiertheit und besseren Inanspruchnahme evidenzbasierter psychosozialer Therapien. Damit soll das Projekt zu einer verbesserten Behandlung und Lebensqualität schwer psychisch kranker Menschen beitragen.

The aim of the project is to review the current implementation of the S3 guideline on psychosocial therapies and to examine the effectiveness of the implementation of the patient g in terms of improved information and better use of evidence-based psychosocial therapies. Thus, the project should contribute to an improved treatment and quality of life of severely mentally ill people.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Dr. rer. med. Janine Stein, Dipl.- Psych. Janine Quittschalle; in Kooperation mit: Dr. Markus Kösters und Prof. Dr. Thomas Becker (Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie II der Universität Ulm (Konsortialführung), PD Dr. Hasan und Prof. Dr. Falkai (LMU-Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie am Klinikum der Universität München, Prof. Dr. Muche (Institut für Epidemiologie und Med. Biometrie, Universität Ulm

Projektbeginn: 09/2018

Projektende: 06/2022

Externe Projektseite: www.thera-part.de/

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Innovationsfonds des Gemeinsamen Bundesausschusses; G-BA

Verbundprojekt: ja

Projekt 27

Arbeitsgruppe Leitlinien & Psychosoziale Versorgungsforschung
Working Group Guidelines & Psychosocial Health Service Research

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. Bis 2023 wird eine 3. Auflage entwickelt.

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 developed by 2023.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Prof. Dr. Thomas Becker (Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Universitätsklinikum Leipzig)

Projektbeginn: 07/2021

Projektende: 03/2023

Übergeordnetes Projekt:

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

Verbundprojekt: nein

Projekt 28

Arbeitsgruppe Leitlinien & Psychosoziale Versorgungsforschung
Working Group Guidelines & Psychosocial Health Service Research

Guide2Guide – „Living Guidelines“ in der Psychiatrie: Chancen und Herausforderungen der Implementierung eines dynamischen Aktualisierungskonzeptes

Guide2Guide – "Living guidelines" in psychiatry: Opportunities and challenges of implementing a dynamic update concept.

Um Diagnosen nach aktuellstem wissenschaftlichen Stand stellen und Krankheiten behandeln zu können, braucht es medizinische Leitlinien, welche derzeit alle 3–5 Jahre überarbeitet und aktualisiert werden. Die Forschenden wollen für psychische Erkrankungen ein neues Vorgehen zur Leitlinienerstellung und -aktualisierung entwickeln, um neueste wissenschaftliche Erkenntnisse zügiger zugänglich zu machen. Das Projekt umfasst eine systematische Literaturrecherche und Expertenbefragung zur Bestandsaufnahme alternativer Aktualisierungs-Methoden, eine Befragung von Leitlinien-Entwicklern zu methodischen Anforderungen sowie die Ermittlung des Informationsbedarfs von Betroffenen und Angehörigen. Der entwickelte Arbeitsprozess kann zu einer dynamischeren Aktualisierung von Leitlinien psychischer Erkrankungen sowie zu einer besseren Berücksichtigung neuer Erkenntnisse beitragen.

In order to diagnose and to treat diseases according to the latest scientific findings, medical guidelines are needed, which are currently revised and updated every 3-5 years. The researchers want to develop a new procedure for the development and updating of guidelines for mental illnesses in order to make the latest scientific findings available more quickly. The project includes a systematic literature review and expert survey to explore alternative methods compared to regular guideline development, a survey of guideline developers on requirements for the new methods, and the identification of the information needs of patients and their relatives. The developed work process can contribute to a more dynamic updating of guidelines on mental illnesses as well as to a better consideration of new findings.

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

Beteiligte Mitarbeiter: Katja Schladitz M. Sc.; Elena C. Weitzel, M. Sc. (ISAP); Projektleitung: Prof. Dr. Andrea Pfennig & Dr. Bettina Soltmann (Technische Universität Dresden, Medizinische Fakultät am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie); in Kooperation mit: Prof. Dr. Jochen Schmitt (Zentrum für evidenzbasierte Gesundheitsversorgung, ZEVG, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus der TU Dresden), Prof. Dr. Frank Jessen (Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Universitätsklinik Köln)

Projektbeginn: 04/2021

Projektende: 12/2022

Übergeordnetes Projekt: nein

Finanzierung durch: Innovationsfonds des Gemeinsamen Bundesausschusses; G-BA

Verbundprojekt: ja